חוזר הרופא הראשי

חוזר מספר 10
תאריך: 1.1.23

תסמונת דום נשימה בשינה וPTSD

הקשר בין PTSD והפרעות שינה מוכח ומקובל בספרות הרפואית.
בנוסף טיפולים תרופתיים מקובלים בPTSD והפרעות נפשיות ועובדת ההימנעות מפעילות גופנית אפשר שיתרמו כתופעת לוואי להפרעות מטבוליות ובתוכם השמנת יתר.

נכים אשר הוכרו כחולי PTSD או הפרעה נפשית (ס.פ. 70) אשר ברשותם המלצת רופא פסיכיאטר מומחה זכאים לקבל הפנייה לבירור תסמונת דום נשימה בשינה - SLEEP APNEA SYNDROME במכון שינה בבית חולים ציבורי.

עם תום הבירור, במידה ותינתן המלצה של מומחה לרפואת שינה/נוירולוג/אף אוזן וגרון לשימוש במכשיר CPAP, בסמכות הרופא המחוזי לאשר את הטיפול המבוקש.

פעולות מעבר למפורט, בדגש על טיפול כירורגי של החיק הרך (לדוגמא ניתוח VOLOPALATOPHARYNGOPLASTY- U.P.P.P) יאושרו אך ורק לאחר הכרה בתסמונת דום נשימה בשינה מהסוג החסימתי בוועדה רפואית לפי נוהל תקנה 9 (נכות מוסבת).

בכבוד רב,

ד"ר דרור וסרמן
הרופא המוסמך הראשי
ור' היחידה לשירותים רפואיים