

## הועדה לאישור הסכמים לנשיאת עוברים

טופס מס' 7

### דרישות רפואיות ממועמדת להיות אם נושאת

**כללי:**

**סעיף 5(א)(2) לחוק הסכמים לנשיאת עוברים קובע כי הועדה רשאית לאשר הסכם לנשיאת עוברים אם שוכנעה כי התקיים התנאי "לא קיים חשש לפגיעה בבריאות האם הנושאת או בשלום הילד שיוולד"**

גיל האם הנושאת לא יעלה על 38 שנה ולא יהיה פחות מ- 22 שנה.  
האם הנושאת לא עברה יותר מ-2 הליכי נשיאת עוברים גם אם הליכים אלה לא הסתיימו בלידה.  
מצבה הבריאותי תקין, עברה לידות ללא סיבוכים ובמועד והילודים במשקל לידה תקין לגיל ההריון.  
האם הנושאת הרתה ומגדלת ילד אחד לפחות.  
האם הנושאת נמצאת שנה לאחר הלידה האחרונה.  
האם הנושאת אינה נמצאת בעיצומו של משבר (כמו גירושין, אובדן, מחלה קשה של בן משפחה וכד').

### **באחד או יותר מהמצבים הבאים לא תאושר מועמדת לאם נושאת**

1. עברה יותר מ-3 לידות .
2. עברה שתי לידות באמצעות ניתוחים קיסריים .
3. הלידה האחרונה היתה מוקדמת – לפני שבוע 35 או שהילוד היה נמוך משקל לגיל ההריון מתחת לאחוזון החמישי .
4. עברה הריון חוץ רחמי בעבר .
5. הריונה האחרון הסתיים בהפלה יזומה עם הרחבת HEGAR 10 או יותר של צואר הרחם
6. בעברה הרחקת שאריות הריון וחלל רחם פגום אלא אם הוכח שהפגם תוקן .
7. בעברה ניתוחים העלולים להיות בעלי השלכות שליליות על מהלך הריון עתידי (למשל ניתוחי קיצור קיבה למיניהם).
8. בהריונה האחרון סבלה מסכרת הריונית.
9. סובלת מיתר לחץ דם .
10. בעברה סבלה מרעלת הריון בהריון שני או שלישי .
11. סובלת מהשמנת יתר (משקל מעל 90 ק"ג או BMI יותר מ-30 .
12. סובלת מהרפס גניטלי או קונדילומה אקומינטה .
13. עם מצב דיספלזיה בצואר הרחם .
14. סובלת ממחלה כרונית עם סיכון לסיבוכי הריון .
15. עברה טיפול פסיכיאטרי או בעיצומו של טיפול כזה .

16. מעשנת כבדה או משתמשת בסמים ואלכוהול.

**לבקשה יש לצרף את המסמכים הבאים :**

1. **חוות דעת מרופא משפחה**  
אישור על מצב בריאות תקין ושלילת מצב תחלואה היכול לפגוע באם ובעובר. (ניתוחים, אישפוזים, טיפולים תרופתיים ואחרים, עישון, עודף משקל, סמים ואלכוהול).
2. **חוות דעת מרופא נשים מומחה הכוללת :**  
סיכום היסטוריה מיילדותית, הריונות, לידות, הפלות, ומצבי סיכון בהריונות קודמים.  
כולל בדיקה קלינית הכוללת אולטרסאונד של האגן הקטן, לשלילת פתולוגיה של הרחם כגון מומים מולדים, אי ספיקת צוואר הרחם או שרירנים העלולים להפריע למהלך הריון.
3. העתקי סיכומי הלידות ומכתבי שיחרור.  
העתקי סיכומי הפסקות הריון : יזומות וטבעיות.  
העתקי סיכומי מחלה ואישפוז באם היו בעבר.
4. **אישור רפואי** לגבי משקל, גובה, דופק ולחץ דם.
5. **יש לצרף את תוצאות בדיקות המעבדה שלהלן :**  
סוג דם RH +  
ספירת דם  
קריאטינין  
סוכר בצום  
בדיקת אנטיגן לדלקת כבד מסוג B ו-C  
בדיקת HIV (איידס)  
RUBELLA – בדיקת נוגדנים לאדמת  
VDRL – בדיקה סינון לעגבת  
בדיקת משטח צוואר הרחם- פאפס
6. **הצהרת רופא מומחה במיילדות וגינקולוגיה, (טופס מס' 8)** כי ניתן הסבר לאם הנושאת על ההליכים, ההשלכות והמשמעויות של הטיפול ים, עם דגש על הטיפולים ההורמונליים שתצטרך לעבור במסגרת תהליך נשיאת עוברים והתאמתה לתהליך. יש להמציא טופס 8 - (מקורי) חתום ע"י הרופא והמועמדת לאם נושאת.