

OPISI PREGLEDOV IN PODROČIJ ZAVAROVANJA PRVA ZDRAVJE SPECIALISTI (okvirne informacije in navodila za zavarovance)

Abdominalna kirurgija

Abdominalna kirurgija se ukvarja z kirurgijo in diagnostiko trebušnih organov.

Možni pregledi:

Prvi in kontrolni specialistično ambulantni pregled za abdominalno kirurgijo:

Pregled specialista abdominalne kirurgije obsega pregled morebitne dosedanje dokumentacije, pogovor o dosedanjih boleznih, trenutnih težavah in klinični pregled bolnika. Po končani obravnavi bolnik prejme pisni izvid s končno oceno stanja in priporočil za zdravljenje in razlago morebitnega kirurškega posega.

UZ trebuha (trebušna slinavka, žolčnik, jetra, vranica, mehur, prostata, ledvica)

Z ultrazvokom trebuha pregledujemo naslednje organe: jetra, žolčne vode, žolčnik, trebušno slinavko, ledvice, nadledvične žleze, vranico, trebušne arterije in vene, retroperitonej, sečni mehur, prostato pri moškem. Ocenjujemo lego in velikost organov, tkivno strukturo organov, bolezenske spremembe na vseh naštetih organih.

Navodila za pripravo na pregled:

Pred preiskavo morate biti tešči vsaj 6h. Pijete lahko le vodo ali nesladkan čaj. 2h pred preiskavo popijte 0,5 l vode, da bo mehur poln.

Bolezni ožilja

Ambulanta bolezni ožilja preiskuje najpogostejše razloge obolevnosti in dejavnike tveganja ožilja.

Možni pregledi:

Prvi in kontrolni specialistično ambulantni pregled bolezni ožilja

V ambulanti pomagamo pri diagnosticiranju in zdravljenju bolezni ožilja.

Pregled vsebuje:

Pregled specialista obsega pregled morebitne dosedanje dokumentacije, pogovor o dosedanjih boleznih, trenutnih težavah in klinični pregled bolnika. Po končani obravnavi bolnik prejme pisni izvid s končno oceno stanja in priporočil za zdravljenje in razlago morebitnega kirurškega posega.

UZ vratnih žil

Ultrazvočna preiskava vratnih arterij omogoča neinvazivno oceno aterosklerotičnih sprememb na notranji žilni steni in posledične zožitve žile. Preiskava natančno in hitro odkriva že začetne aterosklerotične spremembe na žilju.

UZ perifernega ožilja, aorte

Ultrazvočna preiskava arterij je zanesljiva, neinvazivna, neboleča metoda, ki nam omogoča ugotoviti periferno arterijsko bolezen.

DUPLEX ultrazvočna preiskava ven nog

Omogoči nam natančen prikaz vseh ven nog, njihovega poteka in tudi področij povratnega toka krvi, to je področij, kjer venska kri teče navzdol namesto navzgor. Preiskava je neinvazivna in neboleča. Pacient je med pregledom povrhnjih ven v stoječem položaju z razbremenjeno preiskovano nogo. Zdravnik s pomočjo ultrazvočne slike na zaslonu ocenjuje potek povrhnjih ven, njihov premer in prehodnost, poleg tega pa tudi morebitno prisotnost patološkega povratnega toka krvi, njegovo trajanje in obseg. Hkrati se pregleda tudi globoke vene, predvsem njihovo prehodnost in odsotnost strdkov - globoke venske tromboze. Po opravljeni preiskavi zdravnik specialist napiše izvid, v katerem natančno popiše potek in delovanje venskega sistema nog. Informacije, ki jih pridobimo s to preiskavo, so ključne za izbiro najustrežnejšega načina zdravljenja venske bolezni, hkrati pa je preiskavo mogoče poljubno ponavljati in s tem spremljati stanje bolezni tudi po zdravljenju.

S to metodo lahko poleg napredovale periferne arterijske bolezni odkrijemo tudi njene predklinične oblike, ki še ne povzročajo subjektivnih težav, torej posameznik za bolezen še ne ve. V primeru patoloških vrednosti je potrebna nadaljnja obravnava pri angiologu.

Kardiologija

Kardiologija je veja interne medicine, ki se ukvarja z boleznimi srca in ožilja.

Možni pregledi:

Prvi in kontrolni specialistično ambulantni kardiološki pregled

Obsega pregled morebitne dosedanje dokumentacije, razširjen klinični kardiološki pregled, oceno telesne hranjenosti, ocena dejavnikov tveganja za nastanek bolezni srca in ožilja, mnenje glede sposobnosti za operacije ter pisni izvid s končno oceno stanja preiskovanca in priporočili.

Elektrokardiografija (EKG) skupaj s specialistnično ambulantnim kardiološkim pregledom

EKG je osnovni diagnostični postopek za odkrivanje bolezni srca. Z analizo električne aktivnosti srca ugotavljamo motenje srčnega ritma, motnje prekrvavitve srčne mišice in druga bolezenska stanja. Zdravnik se po potrebi odloči tudi za daljše snemanje EKG.

24h Holter monitoring EKG

S posebnim aparatom 24 ur snemamo delovane srca (EKG). Ocenimo predvsem motnje srčnega ritma, manj zanesljivo pa tudi spremembe, ki bi lahko govorile za koronarno srčno bolezen.

24h merjenje krvnega tlaka

Preiskava omogoča kontrolo urejenosti krvnega tlaka tako podnevi kot tudi ponoči s pomočjo sodobnega monitorja krvnega tlaka, ki omogoča do 24 urno snemanja krvnega tlaka in srčne frekvence.

UZ srca

Z ultrazvočno preiskavo srca ugotavljamo obliko in velikost srca oz. posameznih votlin, motnje krčenja in sproščanja srčne mišice, obliko in delovanja srčnih zaklopk, pretoke in tlake v posameznih delih srca in velikih žilah ter morebitne spremembe v okolici srca.

Obremenitveno testiranje (cikloergometrija)

Obremenitveni test je neinvazivna preiskovalna metoda, s katero ugotavljamo morebitno ishemično bolezen srca. Med stopnjevanjem obremenitve na posebnem kolesu nenehno merimo EKG, krvni tlak, srčno frekvenco. Test se uporablja pri sumu na koronarno bolezen, za oceno morebitnih motenj ritma, ki nastanejo med napotom. Uporablja se tudi za oceno splošne telesne zmogljivosti.

Gastroenterologija

Gastroenterologija je veja interne medicine, ki se ukvarja z diagnostiko in zdravljenjem boleznih prebavil, jeter in žolčnih poti.

Možni pregledi:

Prvi in kontrolni specialistično ambulantni gastroenterološki pregled

Specialistični pregled obsega pregled morebitne dosedanje dokumentacije, natančen pogovor o dosedanjih boleznih in trenutnih težavah. Sledi klinični pregled. Če je potrebno sledi odvzem krvi za laboratorijske preiskave ter napotitev na morebitno dodatno diagnostiko. Za razjasnitev težav je pogosto potreben UZ trebuha, gastrskopija ali kolonoskopija.

Kolonoskopija z morebiti potrebno biopsijo / polipektomijo / histopatološkim pregledom

Kolonoskopija velja za zelo zanesljivo diagnostično preiskavo, pri kateri lahko odkrijemo pomembne predrakave in rakave spremembe v debelem črevesu in danki ter še nekatere druge bolezenske spremembe črevesne sluznice, kot so vnetne bolezni črevesa, divertikli in žilne spremembe.

Če med preiskavo ugotovimo spremembe na sluznici, uvedemo preko inštrumenta kleščice in odzamemo delček sluznice ter ga pošljemo na histopatološki pregled. Kadar naletimo na polipe, jih z zanko in s pomočjo električnega toka odrežemo. Če je polipov veliko in vseh ni mogoče odstraniti naenkrat, je potrebno kolonoskopijo ponoviti.

Navodila za pripravo na pregled:

Za izvedbo pregleda je potrebna priprava in sicer je potrebno posebno čiščenje črevesa. 3 dni pred pregledom ne smete jesti surove zelenjave in sadja, izdelkov s semeni, oreščkov, suhega sadja, ipd., 24h pred pregledom ne smete jesti nobene goste hrane in mlečnih izdelkov. Popiti je potrebno vsaj 2 litra nesladkanega čaja ali vode. Po navodilih proizvajalca je potrebno zaužiti tudi sredstvo za čiščenje črevesja.

Gastroskopija z morebiti potrebno biopsijo / polipektomijo / histopatološkim pregledom / hitrim ureazni test (HUT)

Gastroskopija je diagnostična preiskava, pri kateri s posebnim medicinskim instrumentom gastroskopom pregledamo notranjost požiralnika, želodca in dvanajstnika. Pri preiskavi si natačno ogledamo izgled sluznice zgornjih prebavil. Hkrati lahko tudi odzamemo vzorce tkiva za histopatološko preiskavo.

Navodila za pripravo na pregled:

Pred preiskavo morate biti tešči vsaj 6h, popijete lahko le manjšo količino vode. 3h pred preiskavo ne smete piti.

UZ trebuha (trebušna slinovka, žolčnik, jetra, vranica, mehur, prostata, ledvica)

Z ultrazvokom trebuha pregledujemo naslednje organe: jetra, žolčne vode, žolčnik, trebušno slinavko, ledvice, nadledvične žleze, vranico, trebušne arterije in vene, retroperitonej, sečni mehur, prostato pri moškem.

Navodila za pripravo na pregled:

Pred preiskavo morate biti tešči vsaj 6h. Pijete lahko le vodo ali nesladkan čaj. 2h pred preiskavo popijte 0,5 l vode, da bo mehur poln.

Urea dihalni test

Urea dihalni test je neinvazivna metoda (dihalni test), pri kateri v izdihanem zraku odkrivamo okužbo z bakterija *Helicobacter pylori*. Ta bakterija povzroča vnetje želodčne sluznice in razjede v želodcu in dvanajstniku, ima pa tudi pomembno vlogo pri razvoju nekaterih vrst želodčnega raka. Večina okuženih nima posebnih simptomov. Baketrija *Helicobacter pylori* ima pomembno vlogo pri kožni bolezni rozacea. Okužbo zdravimo s trotirno terapijo. Priporočeno je sedemdnevno zdravljenje z zdravilom, ki zavira izločanje želodčne kisline in dvema antibiotikoma. Uspeh zdravljenja preverjamo z urea dihalnim testom. V primeru neuspešnega zdravljenja (odpornost bakterij na določene antibiotike) lahko terapijo ponovimo. Izbor antibiotikov je pogosto odvisen od dodatnih mikrobioloških preiskav.

Navodila za pripravo na pregled:

Pred preiskavo morate biti tešči vsaj 6h. Pijete lahko le vodo.

Laktozna intoleranca

V diagnostiki laktozne intolerance uporabljamo dihalni test. Na pregled pridemo tešči, zaužijemo raztopljeno laktozo ter nato na določene časovne razmike pihamo v posebno vrečko. Z posebnim aparatom nato analiziramo izdihani zrak. Pri bolnikih z laktozno intoleranco se pojavijo plini v črevesju, ki se deloma prenesejo v kri in izločijo v izdihanem zraku. Preiskava je popolnoma neškodljiva in neboleča ter zanesljiva.

Navodila za pripravo na pregled:

Pred preiskavo morate biti tešči vsaj 12 ur. Od polnoči pred testiranjem ne sme piti, 1 dan pred testiranjem lahko uživete le priporočeno hrano.

Proktologija

Proktologija je kirurška veja medicine, ki se ukvarja z diagnostiko, konzervativnim in operativnim zdravljenjem bolezni zadnjika in danke.

Možni pregledi:***Prvi in kontrolni specialistično ambulantni proktološki pregled***

Po iztipanju zadnjikovega kanala opravimo še rektoskopijo, kar pomeni, da danko pregledamo z inštrumentom, pri čemer jo nekoliko napihnemo z zrakom. Za pregled se ni potrebno posebej pripraviti.

Rektoskopija z morebiti potrebno biopsijo / polipektomijo / histopatološkim pregledom

Rektoskopija je endoskopski pregled spodnjega dela širokega črevesa, z uporabo daljše kovinske cevi (do 25 cm), skozi katero vidimo notranjost danke.

Endokrinologija

Endokrinologija je veja interne medicine, ki se ukvarja z diagnostiko in zdravljenjem bolezni žlez z notranjim izločanjem.

Možni pregledi:

Prvi in kontrolni specialistično ambulantni endokrinološki pregled

Pregled obsega pregled morebitne dosedanje dokumentacije, natančen pogovor o dosedanjih boleznih in trenutnih težavah ter klinični pregled. Pogosto je potreben tudi odvzem krvi za laboratorijske preiskave.

RTG - Merjenje kostne gostote

Dvoenergetska rentgenska absorpciometrija (DXA) je referenčna metoda za merjenje mineralne gostote kosti. Metoda je natančna in zanesljiva, količina in intenziteta rentgenskih žarkov pa zelo majhna in s tem sevanje zanemarljivo nizko.

Tireologijo

Tireologija je veja interne medicine, ki se ukvarja z diagnostiko in zdravljenjem bolezni žleze ščitnice.

Možni pregledi:

Prvi in kontrolni specialistično ambulantni tireološki pregled

Pregled obsega pregled morebitne dosedanje dokumentacije, natančen pogovor o dosedanjih boleznih in trenutnih težavah ter klinični pregled ščitnice. Če je potrebno sledi odvzem krvi za laboratorijske preiskave - pogosto je potrebno določiti koncentracijo ščitničnih hormonov v krvi ter v nekaterih primerih tudi ščitničnih protiteles.

Uz ščitnice s pregledom

Z ultrazvokom ščitnice ugotavljamo velikost in strukturo ščitnice in obščitnic. Ugotavljamo spremembe, ki so značilne za bolezni omenjenih žlez.

Dermatovenerologija

Dermatologija je medicinska veda, ki se ukvarja z boleznimi kože in kožnih priveskov, kot so lasje in nohti ter s spolno prenosljivimi boleznimi.

Možni pregledi:

Prvi in kontrolni specialistično ambulantni dermatovenerološki pregled

V dermatološki ambulanti vam pomagamo pri vseh kožnih boleznih (bakterijske, virusne in glivične okužbe alergijske in reaktivne bolezni (npr. atopijski dermatitis, kontaktni dermatitis) akne, rozacea in seboroični dermatitis, luskavica, izpadanje las, pigmentna (melanocitna) znamenja, benigni tumorji kože (seboroične keratoze, mehki fibromi, hemangiomi), kožni rak (aktinične keratoze, bazalnocelični karcinom, ploščatocelični karcinom kože, melanom), bolezni ven (krčne žile).

Dermatoskopija

Dermatoskopija ali površinska mikroskopija kože je metoda, ki dermatologom pomaga pri zgodnjem odkrivanju melanoma in drugih vrst kožnega raka. Z njo je mogoče veliko zanesljiveje ločiti nenevarne pigmentirane spremembe na koži od nevarnega melanoma.

Flebologija

Ambulanta za krčne žile ali flebološka ambulanta se ukvarja z obolenji povrhnjih ven nog, to je s krčnimi žilami, preučuje bolečine v nogah, nočne krče, težke in utrujene noge, otečene noge, srbeče vnetje kože goleni, vensko golenjo razjedo.

Na kronično vensko bolezen nakazuje, če vam dalj časa otekajo noge, imate predvsem zvečer občutek bolečih, oteklih, težkih in utrujenih nog, v nogah ponoči čutite krče in vas srbi koža goleni.

Možni pregledi:

Prvi in kontrolni specialistično ambulantni flebološki klinični pregled oz. pregled venskega ožilja

Pregled specialista obsega pregled morebitne dosedanje dokumentacije, pogovor o dosedanjih boleznih, trenutnih težavah in klinični pregled bolnika. Po končani obravnavi bolnik prejme pisni izvid s končno oceno stanja in priporočil za zdravljenje in razlago morebitnega kirurškega posega.

Orientacijska doplerska ultrazvočna preiskava

Z ročnim doplerskim ultrazvočnim aparatom preverimo delovanje venskih zaklopk na stiku med povrhnjimi in globokimi venami.

DUPLEX ultrazvočna preiskava ven nog

Omogoči nam natančen prikaz vseh ven nog, njihovega poteka in tudi področij povratnega toka krvi, to je področij, kjer venska kri teče navzdol namesto navzgor. Preiskava je neinvazivna in neboleča. Pacient je med pregledom povrhnjih ven v stoječem položaju z razbremenjeno preiskovano nogo. Zdravnik s pomočjo ultrazvočne slike na zaslonu ocenjuje potek povrhnjih ven, njihov premer in prehodnost, poleg tega pa tudi morebitno prisotnost patološkega povratnega toka krvi, njegovo trajanje in obseg. Hkrati se pregleda tudi globoke vene, predvsem njihovo prehodnost in odsotnost strdkov - globoke venske tromboze. Po opravljeni preiskavi zdravnik specialist napiše izvid, v katerem natančno popiše potek in delovanje venskega sistema nog. Informacije, ki jih pridobimo s to preiskavo, so ključne za izbiro najustreznejšega načina zdravljenja venske bolezni, hkrati pa je preiskavo mogoče poljubno ponavljati in s tem spremljati stanje bolezni tudi po zdravljenju.

S to metodo lahko poleg napredovale periferne arterijske bolezni odkrijemo tudi njene predklinične oblike, ki še ne povzročajo subjektivnih težav, torej posameznik za bolezen še ne ve. V primeru patoloških vrednosti je potrebna nadaljnja obravnavna pri angiologu.

Angiologija

Angiologija se ukvarja s prepoznavanjem in zdravljenjem bolezni žil. V širšem pomenu besede se angiologija ukvarja z vsemi žilami v telesu.

Če pri hoji opazate močno bolečino v mečih in/ali stegnih, ki se stopnjuje, po počitku pa popusti, ali če imate bolečine v nogi že med mirovanjem, imate morda periferno arterijsko bolezen. Svetujemo vam pregled pri internistu - angiologu.

Možni pregledi:

Prvi in kontrolni specialistično ambulantni angiološki klinični pregled oz. pregled arterijskega ožilja

Pregled specialista obsega pregled morebitne dosedanje dokumentacije, pogovor o dosedanjih boleznih, trenutnih težavah in klinični pregled bolnika. Po končani obravnavi bolnik prejme pisni izvid s končno oceno stanja in priporočil za zdravljenje in razlago morebitnega kirurškega posega.

Merjenje gleženjskega indeksa (preventivna diagnostika srčnega infarkta in možganske kapi)

Preiskava pomeni razmerje med vrednostjo sistoličnega krvnega tlaka izmerjenega na nadlakti in nad levim oziroma desnim gležnjem. Namenjena je zlasti tistim, ki so starejši od 45 let, redno kadijo, imajo zvišan krvni tlak ali sladkorno bolezen, imajo povečano telesno težo ali med hojo občutijo stiskajočo bolečino v mečih in/ali stegnih. V teh primerih obstaja možnost, da imate aterosklerozo in periferno arterijsko bolezen.

UZ periferne ožilja, aorte

Ultrazvočna preiskava arterij je zanesljiva, neinvazivna, neboleča metoda, ki nam omogoča ugotoviti periferno arterijsko bolezen.

Pulmologija

Pulmologija se ukvarja s preučevanjem, preprečevanjem in zdravljenjem pljučnih bolezni in bolezni dihal. V pulmološki ambulanti obravnavamo bolnike s težavami pri dihanju ali s sumom na bolezni prsnega koša kot so vnetja (pljučnice, bronhitis, kašelj, pojav izmečka, težka sapa in dušenje, bolečina pri dihanju) ali sum na rakasto bolezen pljuč in drugih organov v prsnem košu.

Možni pregledi:

Prvi in kontrolni specialistično ambulantni pulmološki pregled

Pregled specialista obsega pregled morebitne dosedanje dokumentacije, pogovor o dosedanjih boleznih, trenutnih težavah in klinični pregled bolnika. Po končani obravnavi bolnik prejme pisni izvid s končno oceno stanja in priporočil za zdravljenje in razlago morebitnega kirurškega posega. Pregled zajema splošni internistični pregled ter usmerjen klinični pregled dihal.

Spirometrija s prvim specialistično ambulantnim pulmološkim pregledom

Spirometrija ali merjenje pljučnih volumnov je zelo pogosto uporabljena preiskava v poteku diagnostike in ocene različnih bolezenskih stanj. S preiskavo ocenimo kapaciteto in funkcijo pljuč.

Oftalmologija

Oftalmologija se ukvarja z odkrivanjem, diagnostiko in zdravljenjem bolezni oči, obočesnih struktur in vidne poti. Za obisk očesnega zdravnika se velikokrat odločimo šele, ko se pojavijo težave z očmi. Prav pa je, da nas oftalmolog pregleda pred pojavom težav oziroma preventivno. Zgodnje, pravočasno in kvalitetno diagnosticiranje so nujni za pravilno postavljanje diagnoze, ustrezno ukrepanje in zdravljenje očesnih bolezni.

Možni pregledi:

Prvi in kontrolni specialistično ambulantni oftalmološki pregled refrakcijskih motenj

Pregled zajema preverjanje vidne ostrine, merjenje očesnega pritiska, pregled sprednjih delov očesa z biomikroskopom in pregled očesnega ozadja. Predpisujemo očala, opravljamo preglede za potrebe medicine dela in preglede za šoferje. Na oftalmološki pregled pridite z očali, ki jih uporabljate, obeh ne imejte kontaktnih leč, koristno je, če s seboj prinesite zdravstveno dokumentacijo o morebitnih trenutnih ali prejšnjih obolenjih.

OCT- Pregled z optičnim koherentnim tomografom

OCT Optična koherentna tomografija je sodobna metoda, ki ustvari tridimenzionalno sliko očesa in s tem posname anatomijo očesa skupaj z bolezenskimi spremembami. Je interferometrična tehnika, ki uporablja infrardeče valove. Infrardeči valovi prodrejo v očesno tkivo in tako lahko prikažejo strukture manjše od tisočinke milimetra. Metodo uporabljamo za prikazovanje prednjega segmenta in njegovih struktur, predvsem pa za analizo glave vidnega živca in mrežnice. To omogoča natančno diagnostiko in spremljanje glavkoma in obolenj rumene pege.

Ginekologija

Ginekologija proučuje, odkriva, preprečuje in zdravi bolezni rodil in dojk pri ženskah.

Možni pregledi:

Prvi in kontrolni specialistično ambulantni ginekološki pregled z odvzgom brisa in PAP testom

Ginekolog najprej ugotovi, kakšna je poraščenost, kako je oblikovano zunanje spolovilo (mala, velika sramna ustna, ščegetavček, vhod v sečnico, vhod v nožnico) ter predel okrog zadnjika. Sledi pregled s spekuli (poseben inštrument, ki se vstavi v nožnico). S spekulom ginekolog razširi nožnico in si prikaže celotno steno nožnice in maternični vrat. Z materničnega vratu se odvzame PAP bris (glej članek Pap bris) s posebno oblikovanim lesenim loparčkom. Z njim popraska površino materničnega vratu, nato pa z nežno krtačko odvzame bris iz kanala materničnega vratu. Oboje razmaže na posebno stekelce. Če je potrebno, pogleda maternični vrat pod povečavo, govorimo o kolposkopiji: vrat namaže s šibko raztopino očetne kisline, pogleda pod povečavo in opazuje bodisi zdrav videz materničnega vratu ali morda spremembe, ki lahko že pomenijo predrakavo spremenjenost. Pregled se opravlja s transvaginalno ultrazvočno sondo.

UZ rodil

UZ rodil prikaže morebitne spremembe na maternici (miomi, prirojene nepravilnosti maternice, adenomioza), na jajčnikih (ciste, endometriomi, dermoidi, policistični jajčniki), v maternični votlini (polipi, miomi, pregrade in zelo spremenjenih jajcevodih).

Otorinolaringologija

Otorinolaringologija se ukvarja z boleznimi ušesa, nosu in grla.

ORL pregled je potreben pri naslednjih simptomih: bolečine v ušesih, šumenje - piskanje, slabši sluh, vrtoglavica, oteženo dihanje skozi nos, kronični izcedek iz nosu, alergijski rinitis, glavobol, težave s sinusi, pogoste angine, kašelj, cmok v grlu, hripavost, oteženo požiranje, zatikanje hrane, povečane bezgavke na vratu.

Za ORL pregled ni potrebnih posebnih priprav, pomembno pa je dobro sodelovanje preiskovanca. Potrebno je, da s seboj prinesete zdravstveno dokumentacijo o morebitnih trenutnih in prejšnjih ORL obolenjih.

Možni pregledi:

Prvi in kontrolni specialistično ambulantni ORL pregled

Specialistični pregled obsega pregled morebitne dosedanje dokumentacije, natančen pogovor o dosedanjih boleznih in trenutnih težavah. Sledi klinični ORL pregled. Če je potrebno sledi odvzem krvi za laboratorijske preiskave ter napotitev na morebitno dodatno diagnostiko.

Audiometrija (ADG)

Audiometrija je metoda merjenja stanja sluha.

Timpanometrija

Timpanometrija je objektivni test funkcionalnega stanja srednjega ušesa. Temelji na merjenju zračnega tlaka v votlini srednjega ušesa, gibljivosti membrane srednjega uhlja in sistema slušnih koščic.

Vestibulometrija (VTG)

Vestibulometrija (VTG) je niz diagnostičnih metod, na podlagi katerih se diagnosticira vrtoglavica. S testiranjem centra za ravnotežje odkrivamo, ali je vrtoglavica rezultat težav s srednjim ušesom ali drugih motenj.

UZ vratu (bezgavke, žleze slinavke)

Z ultrazvočnim pregledom vratu ugotavljamo morebitne spremembe žleze ščitnice, žlez obščitnic in slinavk, vratnega žilja, bezgavk, ocenjujemo morebitne druge patološke formacije v predelu vratu.

Čiščenje ušes z otomikroskopijo

Strokovna odstranitev ušesnega masla z zrakom ali z izpiranjem, pod nadzorom otomiskopka.

Urologija

Urologija se ukvarja z boleznimi sečil (ledvic, sečevoda in mehurja) ter moških spolovil.

Možni pregledi:

Prvi in kontrolni specialistično ambulantni urološki pregled

Pregled specialista obsega pregled morebitne dosedanje dokumentacije, pogovor o dosedanjih boleznih, trenutnih težavah in klinični pregled bolnika. Po končani obravnavi bolnik prejme pisni izvid s končno oceno stanja in priporočil za zdravljenje in razlago morebitnega kirurškega posega.

UZ sečil

Pri preiskavi ocenjujemo strukturo ledvici, sečnico, mehur in velikost prostate.

UZ skrotuma - Testisov

Z ultrazvočnim pregledom skrotuma ocenjujemo velikost in strukturo testisov ter obmodkov ter ugotavljamo morebitne druge patološke spremembe v predelu skrotuma.

UZ trebuha (trebušna slinovka, žolčnik, jetra, vranica, mehur, prostata, ledvica)

Z ultrazvokom trebuha pregledujemo naslednje organe: jetra, žolčne vode, žolčnik, trebušno slinavko, ledvice, nadledvične žleze, vranico, trebušne arterije in vene, retroperitonej, sečni mehur, prostato pri moškem. Ocenjujemo lego in velikost organov, tkivno strukturo organov, bolezenske spremembe na naštetih organih.

Psihiatrija

Psihiatrija se ukvarja z diagnostiko in zdravljenjem duševnih motenj. Najbolj pogoste duševne motnje so anksiozne motnje in depresija, zdravnik psihiater pa pomaga tudi ljudem z organskimi duševnimi motnjami, z motnjami zaradi uživanja različnih psihoaktivnih snovi, s psihotičnimi motnjami, z drugimi razpoloženskimi motnjami ter motnjami osebnosti in

vedenja v odrasli dobi in vedenjskimi in čustvenimi motnjami, ki se običajno začnejo v otroštvu oziroma adolescenci.

Možni pregledi:

Prvi in kontrolni specialistično ambulantni psihiatrični pregled

Specialistični pregled obsega pregled morebitne dosedanje dokumentacije, poglobljeno anamnezo ter pisni izvid z oceno klinične slike, ter predlogi za nadaljnje zdravljenje.

Ortopedija

Ortopedija proučuje, odkriva, preprečuje in zdravi bolezni hrbtenice in gibal.

Možni pregledi:

Prvi in kontrolni specialistično ambulantni ortopedski pregled

Specialistični pregled obsega pregled morebitne dosedanje dokumentacije, razširjen klinični ortopedski pregled, napotitev na morebitno dodatno slikovno diagnostiko ter pisni izvid s končno oceno stanja preiskovanca in priporočili.

Punkcija skupaj s specialistično ambulantnim ortopedskim pregledom

Diagnostično punkcijo sklepa izvajamo, kadar je v sklepu prisoten izliv. Izliv v sklepu lahko nastane zaradi degenerativnih sprememb, lahko gre za stanje po poškodbi ali gnojnem vnetju sklepa. Izliv je prisoten tudi pri s kristali povzročeni artritisi (urični, pirofostatni) ali v sklopu revmatske bolezni. Ortoped po pregledu oceni, za kakšno vrsto izliva gre, in predlaga nadaljnje preiskave in načine zdravljenja.

Aplikacija blokade skupaj s specialistično ambulantnim ortopedskim pregledom

Običajna ortopedska blokada s kombinacijo lokalnega anestetika in kortikosteroida pacientu nudi prehodno pomoč. Navadno se zanjo odločamo v primeru napredovale obrabe sklepa, kadar pa gre za blažjo stopnjo, raje svetujemo zdravljenje z ACP/PRP ali aplikacijo hialuronske kisline.

UZ sklepov

S preiskavo ugotavljamo morebitne patološke spremembe v predelu sklepa, ki ga ocenjujemo.

UZ mehkih tkiv

Z ultrazvočnim pregledom mehkih tkiv ugotavljamo velikost in strukturne značilnosti sprememb v podkožju in mišicah. Z ultrazvokom ugotavljamo tudi spremembe, ki nastanejo po poškodbi mišice. Z ultrazvokom sklepov in tetiv ugotavljamo bolezenske spremembe na omenjenih delih telesa.

Fizioterapija

Fizioterapija je veja medicine, ki obravnava tako kronična, kot tudi akutna stanja zmogljivosti telesa. S svojimi pristopi poskuša povrniti ali izboljšati fizično kondicijo in funkcionalno stanje telesa.

Možni pregledi:

Prvi specialistično ambulantni fizioterapični pregled

Obravnavo pri specialistu fizikalne in rehabilitacijske medicine obsega anamnezo, klinični pregled in predpis terapevtskih postopkov.

Po potrebi se opravijo različna testiranja in meritve ter ob ustrezni indikaciji se predpišejo medicinske pripomočke sekundarnega nivoja. Pacienta se lahko napoti na dodatne preiskave oziroma na pregled k specialistu druge stroke.

Kontrolni specialistično ambulantni fiziatrični pregled

Obravnava pri specialistu fizikalne in rehabilitacijske medicine obsega ponovni klinični pregled, morebitni nadaljnji predpis terapevtskih postopkov in zaključno mnenje. Prvi in kontrolni specialistično ambulantni ortopedski pregled

Bolezni dojk

Ambulanta proučuje, odkriva, preprečuje in zdravi bolezni dojk, vodita jo specialist kirurg onkolog in rentegenolog.

Možni pregledi:

Prvi in kontrolni specialistično ambulantni pregled bolezni dojk

V ambulanti za bolezni dojk vam lahko strokovno in poglobljeno pomagamo z naslednjimi storitvami: svetovanje, klinični pregledi, učenje pravilnega samopregledovanja, genetsko svetovanje v primeru družinske obremenjenosti za raka dojk in/ali jajčnikov. Genetsko svetovanje v primeru družinske obremenjenosti za raka dojk in/ali jajčnikov.

Mamografija

Mamografija je metoda slikanja dojk z rentgenskimi žarki. To je najbolj zanesljiva metoda za odkrivanje bolezenskih sprememb v dojkah.

UZ dojk

Ultrazvočna preiskava dojk je koristna tudi za razjasnitev mamografsko vidnih nepravilnosti in za opredelitev tipljivih zatrdlin ob negativni ali nepregledni mamografiji.

Metoda je zelo natančna za razlikovanje cist od solidnih formacij in tudi precej natančna za razlikovanje žleze od drugih sprememb.

Nevrologija

Nevrologija se ukvarja s področjem živčevja ter z diagnostiko in zdravljenjem bolezni živčevja. Pod bolezni živčevja spadajo tiste, ki neposredno vplivajo na centralni, periferni in avtonomni živčni sistem ter tista, ki posredno povzročajo bolezenska stanja. To so lahko žilne bolezni (npr. možganska kap) ali mišične bolezni (npr. distrofija) in številne druge.

Možni pregledi:

Prvi in kontrolni specialistično ambulantni nevrološki pregled

Nevrološki pregled je klinična diagnostična metoda, s katero zanesljivo odkrivamo nevrološka obolenja, kot so možganska kap, multipla skleroza, Parkinsonova bolezen, epilepsija in jih tudi učinkovito zdravimo.

UZ vratnih žil

Ultrazvočna preiskava vratnih arterij omogoča neinvazivno oceno aterosklerotičnih sprememb na notranji žilni steni in posledične zožitve žile. Preiskava je povsem nenevarna ter natančno in hitro odkriva že začetne aterosklerotične spremembe na žilju.

UZ (Doppler) vratnih in znotraj možganskih arterij

Ultrazvočna preiskava vratnih in znotrajmožganskih arterij je ena najpogostejših nevroloških diagnostičnih metod, ki je primerna za ugotavljanje in preprečevanje možganskih bolezni.

Na podlagi nevrološkega pregleda lahko svetujemo nadaljnje preiskave (računalniška tomografija glave, magnetna resonanca glave, elektroencefalografija ...)

Elektromiografija (EMG)

EMG preiskava s katero ocenjujemo delovanje živcev in mišic, navadno na rokah in nogah, vodi jo zdravnik specialist nevrolog. S preiskavo merimo električno aktivnost živcev in mišic, ki jo detektiramo z elektrodami. Elektrode so igelne, ki jih zabodemo v mišico ali površinske, ki jih nalepimo na kožo nad živec ali mišico. Praviloma uporabljamo tudi stimulacijske elektrode - tudi površinske, nalepljene ali postavljene na kožo nad živec in povzročijo draženje živcev z električnimi impulzi.

Preiskava je nenevarna, ne pusti trajnih posledic, pri njej ni potrebno nobene posebne previdnosti in nima absolutnih kontraindikacij. Povzročila lahko blage bolečine zaradi električnega draženja in zbadanja (pri zbadanju lahko nastanejo manjši podkožni hematomi). Zbadanje mišic lahko pri občutljivih ljudeh povzroči rahlo slabost in omotico.

Plastična in rekonstrukcijska kirurgija

Plastična in rekonstruktivna kirurgija se ukvarja z rekonstrukcijo tkiv po poškodbah, boleznih in prirojenih anomalijah, z obravnavo in kirurškim zdravljenjem benignih in malignih tumorjev kože in mehkih tkiv, s poškodbami in boleznimi rok, z opeklinami, z mikrokirurški rekonstrukcijski posegi, z rekonstrukcijo dojke, z regenerativno medicino, estetsko kirurgijo in estetsko medicino.

Možni pregledi:

Prvi in kontrolni pregled plastične in rekonstrukcijske kirurgije

Pregled obsega anamnezo in telesni pregled, odrejanje potrebnih preiskav in izdelavo terapevtskega načrta ali priporočilo posega.

Radiologija

Rentgensko slikanje je diagnostična metoda, s pomočjo katere se običajno opravi slikanje okostja (hrbtenice, dolgih kosti, sklepov, glave, sinusov...) in pljuč v standardnih in specialnih projekcijah. Preiskave so neboleče in za slikanje niso potrebne posebne priprave, temveč je zaželeno le dobro sodelovanje pacienta.

S pomočjo slikanja kosti lahko zaznamo zlome, utesnitve na različnih delih hrbtenice, kalcinacije v sklepih, starostne spremembe na kosteh ipd.

Pri slikanju prsnega koša (pljuča in srce) lahko ugotovljamo akutne respiratorne infekte, kronične spremembe v pljučih, tumorje, povečanje srca, kalcinacije v prsnem košu (žile) ipd.

Rentgenski aparat kot vir ionizirajočega sevanja ne predstavlja radioaktivnega sevanja. Sevanje oddaja le kratek čas ob vklopu visoke napetosti. Sevanje preneha v nekaj milisekundah po izklopu napetosti. Tudi po daljšem delovanju rentgenski aparat in njegovi sestavni deli ne postanejo radioaktivni. Rentgenski žarki se že več kot stoletje uporabljajo za prikaz skeletnih struktur in sprememb v notranjosti človeškega telesa.

Vrste slikanj, ki jih opravljamo:

pljuča in srce (PC-pulmo cor), hrbtenica (vratna-cervikalna, prsna-torakalna, lumbosakralna-LS: ledvenokrižnična in trtica), vsi sklepi telesa (kolenski sklep, ramenski sklep, zapestje, sklepi prstov rok in nog, gleženj, stopalo, dlan...), glava (lobanja, obnosne votline, čeljustni sklepi, nos, obrazne kosti...), medenica (medenica, kolki...), vse dolge kosti (stegnenica, nadlahtnica, podlahtnica...).

Možni pregledi:

Rentgen

Rentgenske žarke uporabljamo za prikaz skeletnih struktur in sprememb v notranjosti človeškega telesa. Snop rentgenskih žarkov ob prehodu skozi telo različno oslabi ter pusti sled na filmu, ki ga kasneje razvijemo in fiksiramo. Rentgen omogoča predvsem prikaz struktur, ki bodisi zelo (kostne in poapnele strukture) ali malo oslabijo rentgenske žarke (zrak).

CT

Računalniška tomografija CT - je rentgenska preiskovalna metoda, s katero lahko opredelimo vzrok, mesto in razširjenost bolezni natančneje od klasičnega rentgenskega slikanja, saj zaradi boljšega kontrasta razlikuje med različnimi tkivi, kot so kosti, mišice in maščoba. Namesto opazovanja zunanjih obrisov kosti in organov CT ustvari popoln trirazsežen računalniški model opazovanega dela telesa.

CTA

Računalniška tomografija s kontrastom (CTA) Pred preiskavo vas sprejme in na preiskavo pripravi radiološki inženir, ki tudi upravlja s CT napravo med preiskavo. Včasih je potrebno, da med preiskavo dobite kontrastno sredstvo, ki vsebuje jod. Kontrastno sredstvo omogoča boljši in zanesljivejši prikaz žil in organov v telesu ter s tem možnost boljše in natančnejše ocene - diagnoze. Kontrastno sredstvo vbrizgamo med preiskavo v veno (pred preiskavo vam medicinska sestra v veno vstavi cevko - vensko kanilo) ali pa ga dobite kot tekočino za pitje.

MR

Magnetna resonanca (MR) je postopek slikanja telesa z uporabo magneta, radijskih valov in računalnika. Je neinvazivna medicinska diagnostična tehnika - ker ne uporablja rentgenskih žarkov, zdravju ni škodljiva - s katero ugotavljamo bolezenske spremembe v možganih, hrbtenjači in drugih delih glave, v hrbtenici in sklepih, mišicah, vezeh, mehkih tkivih. Magnetna resonanca je močno spremenila preiskovanje in odkrivanje bolezni, ki se izražajo z milimetrskimi spremembami in s to napredno diagnostiko je omogočen hiter pričetek zdravljenja bolezni, ki je še v začetni fazi in še ne kaže bolezenskih znakov in simptomov ter v tej fazi največkrat tudi ozdravljiva.

MRA

Magnetna resonanca s kontrastom (MRA) je tehnika slikanja notranje zgradbe telesa z uporabo magneta, radijskih valov in računalnika ter uporabo posebnega kontrastnega sredstva, da lahko bolje ocenimo določene strukture.

Laboratorijske preiskave

Medicinski laboratorij zagotavlja visoko kakovost in konzistentnost celotne svoje dejavnosti vključno z zanesljivimi in klinično relevantnimi rezultati. Zahtevane preiskave, v sodelonju z laboratorijem, ciljno določi zdravnik glede na medicinsko problematiko. Laboratorijske preiskave so izvedene analitsko neoporečno, njihovi rezultati pa pravilno tolmačeni.

Dodatni preventivni diagnostični testi

Cilj preventivnih diagnostičnih testov je odkriti morebitna začetna stanja in obolenja. V začetnem stanju, ki lahko traja tudi več let, namreč zelo težko opazimo indikacije, saj nam obolenja v tej fazi navadno še ne povzročajo težav.

Potem, ko se pojavijo prvi očitni znaki bolezni, pa je za preventivo že prepozno, zdravljenje bolezni pa je lahko manj učinkovito in celo bolj zapleteno.

Možni pregledi:

PSA - preventivna diagnostika raka na prostati

Pregled vsebuje odvzem krvi in merjenje ravni PSA (prostatični specifični antigen) v krvi. V primeru odstopanj je morda potrebno opraviti tudi druge zdravstvene storitve, ki so vam na voljo v sklopu našega zavarovanja.

Obolenja prostate

Prostata je moška spolna žleza, ki leži tik pod mehurjem (imenuje se tudi obsečnica ali podmehurnica), objema del sečnice, skozi katero moški izločajo urin in semensko tekočino. Vloga prostate je izločanje snovi, ki so del semenske tekočine, in pa snovi, ki vsebujejo cink in varujejo spodnja sečila pred vnetji.

Kakšne težave pa so lahko povezane s prostato?

- Vnetje prostate (prostatitis) navadno povzročijo bakterije in najpogosteje doleti moške med 30. in 40. letom, seveda pa lahko tudi prej ali pozneje. Neprijetno ščemenje v presredku se nadaljuje z močnimi bolečinami v spodnjem delu trebuha, stalnim siljenjem na vodo, pekočim mokrenjem in zvišano telesno temperaturo - potrebno je strogo mirovanje in zdravljenje z antibiotiki. Včasih se bolezen prevesi v kronično vnetje, ki sicer z blažjimi, a vztrajnimi težavami leta in leta povzroča težave tako bolnikom kakor zdravnikom.

Kaj pa značilne moške težave tretjega življenjskega obdobja? Govorimo o neprijetnem čakanju na začetek mokrenja, pojavi se oslabel curek, ki se lahko prekinja, uhajanje seča po kapljicah po mokrenju (znaki oteženega mokrenja), nočno vstajanje zaradi siljenja na vodo, ki je tudi čez dan pogostejše, uhajanje seča in občutek neizpraznjenega mehurja kljub pravkar končanemu odvajanju vode (znaki draženja). In moški se odpravi k zdravniku...

Pomembna je seveda anamneza, opis bolnikovih težav. Tu si lahko pomagamo tudi s standardiziranim vprašalnikom (IPSS - International Prostate Symptom Score), ki omogoča oceno bolnikovih težav. Sledijo preproste preiskave, ki služijo tudi zgodnjemu odkrivanju raka prostate (a o tem malo pozneje): otip prostate skozi črevo (t. i. rektalni pregled, pri katerem pri zdravi prostati tipamo elastično, gladko, nebolečo in dobro omejeno žlezo), merjenje ravni PSA (prostatični specifični antigen) v krvi ter ultrazvočna preiskava sečil in prostate (normalna velikost je okrog 25 cm³, z zastankom seča v mehurju po mokrenju do 50 ml). Z laboratorijskim pregledom seča dodatno izključujemo druge bolezni sečil (vnetja, kamni).

Najpogostejša bolezen prostate je t. i. benigna hiperplazija prostate (BHP oziroma nenevarno zvečanje žleze prostate). Pritisk zvečane prostate na sečnico moti odtok seča iz mehurja in lahko povzroča zgoraj opisane težave. Zdravljenje je uspešno, benigno hiperplazijo prostate lahko zdravimo z zdravili, ki zmanjšujejo velikost prostate, oziroma tistimi, ki delujejo na mišice v prostatični ovojnici in izhodu mehurja ter omogočajo boljši pretok seča. Običajno zdravimo z obema vrstama zdravil hkrati, dolgotrajno, tudi več let. Ko pa so težave že prehude ali se bolniku voda popolnoma zapre, je potreben operativni poseg.

Kaj pa, če ni le BHP? Najbolj nevarna bolezen te žleze je seveda rak prostate. Pojavnost se značilno veča s starostjo - po 50. letu doleti povprečno vsakega desetega moškega. Vsako leto v Sloveniji odkrijemo 450 novih primerov raka prostate, ki je tako drugi najpogostejši malignom pri moških (za rakom na pljučih). Pri mlajših moških je bolezen zelo nevarna, saj se lahko hitro razširi s prostate na okolna tkiva in metastazira (zaseva) v kosti. Pri starejših moških bolezen teče počasneje in veliko moških z rakom na prostati doleti smrt zaradi drugih (predvsem srčno-žilnih) vzrokov in ne zaradi raka.

Raka prostate zdravimo operativno (s popolno odstranitvijo prostate), s hormonskimi tabletami in injekcijami (za znižanje moškega spolnega hormona testosterona, ki je dolga leta »hrana« raku) ali z obsevanjem. Operativno zdravljenje (radikalna prostatektomija) ima lahko za posledico uhajanje vode (v približno desetih odstotkih primerov) in žal tudi impotenco pri kar 75-100 odstotkih operiranih.

Zvečanje prostate in rak prostate pa nista vzročno povezana. Rak lahko vznikne v vsaki prostati ne glede na njeno velikost, uspešno pa ga lahko zdravimo le, če ga odkrijemo dovolj zgodaj - ko je res še dobro omejen znotraj manjšega dela prostate. Ali lahko kaj naredite sami? Seveda lahko. Številni dejavniki lahko privedejo do razvoja bolezni prostate. Na nekatere, denimo dednost, na žalost še nimamo vpliva, na druge, denimo na prehrano, pa seveda lahko vplivamo. Znan je škodljiv vpliv alkohola (predvsem piva), prave kave, tobaka, močnih začimb, mrzlih in šumečih pijač. Prostati škoduje tudi visokokalorična hrana, bogata z ogljikovimi hidrati in maščobami, onesnažena s pesticidi in težkimi kovinami. Boleznim prostate so izraziteje izpostavljeni moški, ki imajo zvišan holesterol v krvi, raku prostate pa tisti, ki pojedjo veliko sladkorja. Zdravje prostate pomaga ohranjati zdrava prehrana, pomagajo pa tudi rastlinski izvlečki (korenina koprive, plodovi žagastoliste palme - sabala, paradižnika - likopen, črnega popra - bioperin) in mikroelementi (vitamin E, cink, selen).

V zgodnjem stadiju odkriti rak prostate omogoča petletno preživetje kar 80 odstotkom moških! Zato se vsem moškim po 50. letu enkrat na leto priporoča preventivni pregled prostate, tudi če z mokrenjem nimajo nobenih težav!

Znaki, ki kažejo na težave s prostato so šibek curek seča, čakanje na začetek mokrenja, prekinjanje seča med mokrenjem, nekontrolirano kapljanje seča po mokrenju in uhajanje seča pri prekomerno napolnjenem mehurju, pogosto mokrenje z nočnim vstajanjem, neustavljiva potreba po mokrenju z uhajanjem seča in občutek nepopolno izpraznjene mehurja po mokrenju.

Moškim po 50. letu starosti enkrat na leto priporočamo preventivni pregled prostate. Zdravje prostate nam pomagajo oceniti: vprašalnik IPSS, rektalni pregled (otip prostate skozi črevo), PSA (prostatični specifični antigen) v serumu (normalno do 3 µg/l), ultrazvočni pregled prostate z oceno zastanka seča po mokrenju (normalno manj kakor 50 ml, velikost prostate do 25 cm³).

Na zdravje prostate neugodno vplivajo prekomerno uživanje alkohola in prave kave, kajenje, visokokalorična in močno začinjena prehrana z veliko beljakovinami živalskega izvora, mehurčkaste in mrzle pijače, visoka raven holesterola v krvi.

Meritev gleženjskega indeksa - Preventivna diagnostika srčnega infarkta in možganske kapi

Preiskava pomeni razmerje med vrednostjo sistoličnega krvnega tlaka izmerjenega na nadlakti in nad levim oziroma desnim gležnjem.

Namenjena je zlasti tistim, ki so starejši od 45 let, redno kadijo, imajo zvišan krvni tlak ali sladkorno bolezen, imajo povečano telesno težo ali med hojo občutijo stiskajočo bolečino v mečih in/ali stegnih. V teh primerih obstaja možnost, da imate aterosklerozo in periferno arterijsko bolezen.

Potek meritve gleženjskega indeksa

Meritev gleženjskega indeksa je neboleča, neinvazivna in nenevarna preiskava. Traja približno 10-15 minut in lahko jo poljubno ponavljamo.

Pred preiskavo je potreben vsaj 10-minutni počitek sede. Med meritvijo preiskovanec leži. Zdravstveni tehnik namesti manšete za merjenje krvnega tlaka na nadlaket in nad oba gležnja. Aparat samodejno napihne manšete in nato počasi spušča zrak,

hkrati pa z ultrazvočno sondo nad arterijami, izmeri sistolični krvni tlak. Nato izračuna vrednost gleženjskega indeksa posebej za desno in levo nogo.

Pri zdravi osebi je vrednost gleženjskega indeksa med 1,0 in 1,4. Pri bolniku s periferno arterijsko boleznijo so arterije na nogah zožene in je vrednost gleženjskega indeksa manjša od 0,9. Vrednost je tem nižja, čim večja je zožitev ali zapora arterij nog. Tisti, ki imajo vrednost gleženjskega indeksa večjo od 0,80, običajno še nimajo subjektivnih težav (bolezen je asimptomatska), pri manjših vrednostih pa se med hojo že lahko pojavljajo stiskajoče bolečine v mečih in/ali stegnih. Z meritvijo gleženjskega indeksa lahko poleg napredovale periferne arterijske bolezni odkrijemo tudi njene predklinične oblike, ki še ne povzročajo subjektivnih težav, torej posameznik za bolezen še ne ve. V primeru patoloških vrednosti je potrebna nadaljnja obravnava pri internistu angiologu.

Preventivna fotopletizmografska preiskava ven nog - preventivna diagnostika popuščanja venskih zaklopk

To je preventivna, računalniško vodena, neinvazivna, neboleča, enostavna in hitra preiskava, ki traja približno deset minut in s katero ugotavljamo tudi učinkovitost mišične črpalke. Temelji na merjenju časa ponovne polnitve drobnega žilja kože in podkožja po dejavnosti mišične črpalke goleni. Pri kronični venski bolezni se zaradi slabo delujočih venskih zaklopk in povratnega toka krvi žilje kože in podkožja napolni hitreje kot pri zdravih in normalno delujočih venah nog. Pri venski bolezni bolniki najpogosteje navajajo občutek bolečih, težkih, oteklih nog, pogosto imajo tudi nočne krče v mečih, ko bolezen napreduje, pa nastanejo krčne žile, noge začnejo otekati in na koncu nastanejo rane na golenih ali gležnjih, ki se izredno težko zacelijo.

Potek preventivne meritve fotopletizmografska preiskava ven nog

Preiskavo izvedemo tako, da preiskovanca, ki sedi, deset centimetrov nad notranjima gležnjema namestimo tipali. Preiskovanec mirno sedi eno minuto, nato pa s petami na tleh desetkrat dvigne stopali od tal in s tem aktivira mišično črpalko nog - s tem oponaša gibanje nog med hojo. Venski sistem nog se ob taki aktivnosti izprazni. Po končani aktivnosti preiskovanec spet eno minuto mirno sedi. V vsem tem času aparat meri spremembe prekrvljenosti kože in jih prikaže v obliki fotopletizmografske krivulje. Čas polnitve drobnega žilja kože in podkožja, ki je krajši od 25 sekund, je patološki. Če je čas polnitve daljši od 25 sekund, je venski sistem nog zdrav in kompetenten. Preiskava je orientacijske narave, vendar zanesljiva. Namenjena je odkrivanju posameznikov z vensko boleznijo. V primeru patoloških vrednosti je nujno potreben pregled pri flebologu.