

INTERNISTIČNA SLUŽBA  
Oddelek za nuklearno medicino in endokrinologijo

**NAVODILO PACIENTOM ZA PREISKAVO  
STRESNA SCINTIGRAFIJA SRCA**  
(Informacije za paciente)

Spoštovani,

vaš zdravnik vas je napotil na preiskavo srca. S pomočjo te preiskave ugotavljamo prekrvavljenost srčne mišice in je v pomoč pri ugotavljanju in zdravljenju vaše bolezni.

NA PREISKAVO SE ZGLASITE v pritličje stare stavbe bolnišnice – vrata št. 6. Predhodno se registrirate z zdravstveno kartico na vrstomatu v pritličju stare stavbe bolnišnice. V primeru težav se zglasite v čakalnico vrata št. 6.

**V primeru, da na preiskavo ne morete priti, nam to sporočite na 05/330 1006 ali na elektronski naslov [narocanje@bolnisnica-go.si](mailto:narocanje@bolnisnica-go.si), kjer smo vam na voljo tudi za dodatne informacije o preiskavi. Pred preiskavo NI POTREBNO biti tešč, zato lahko normalno zajtrkujete in zaužijete zdravila.**

**Prosimo vas, da s seboj prinesete seznam zdravil, ki jih prejimate. Prav tako s seboj prinesite fotokopije izvidov pregledov in preiskav, ki ste jih opravili v drugih ustanovah (UZ srca, obremenitveno testiranje, pregled pri kardiologu,...).**

Pred preiskavo NI POTREBNO biti tešč, zato lahko normalno zajtrkujete, s seboj prinesite malico (sendvič), ki naj bo masten (panceta, polnomasten sir, jogurt...), 2 dcl polnomastnega mleka ali pol litra gazirane pijače (Radenska).

Pri preiskavi uporabljamo radioaktivno snov, ki vam jo vbrizgamo v veno na roki, nato pojedete malico, radioaktivna snov pa se medtem kopiči v srčni mišici. Po 60. min. sledi snemanje s pomočjo posebne naprave (gama kamere), s katero snemamo kopičenje te snovi. Med snemanjem ležite, snemanje traja 30 min.

**Preiskava poteka v dveh delih** (priti morate dvakrat): prvi del v mirovanju, drugi del v obremenitvi. Če ste sposobni hoje, je to obremenitev na tekočem traku. Kadar pa to ni možno, se odločimo za obremenitev z zdravili, ki simulirajo fizično obremenitev. Med obremenitvijo ste pod stalnim zdravniškim nadzorom.

**Pred prvim delom preiskave lahko zaužijete vsa predpisana zdravila.  
Na dan obremenitve zjutraj ne smete piti prave kave ali pravega čaja.**

Za pravilno izvedbo preiskave je potreben čas, zato se čakanju ne moremo izogniti.

Radioaktivno sevanje, ki ga prejmete pri preiskavi, ne predstavlja nevarnosti za vaše zdravje. Možne so reakcije in stranski pojavi na vnos radiofarmaka, ki pa so zelo redki. Po opravljeni preiskavi ni nobenih omejitev za vaše vsakdanje aktivnosti, kljub temu se na dan preiskave ne zadržujte v bližini otrok in nosečnic.

Podpisani/a \_\_\_\_\_ soglašam z zgoraj navedeno preiskavo

Datum in ura: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

**PRIVOLITEV preko staršev/skrbnikov/zakonitega zastopnika/poblaščenca/drugih oseb**  
(ustrezno obkrožite)

_____ Ime in priimek	/	_____ Razmerje do pacienta	_____ EMŠO ali datum rojstva	_____ Datum in ura	/	_____ Podpis
_____ Ime in priimek	/	_____ Razmerje do pacienta	_____ EMŠO ali datum rojstva	_____ Datum in ura	/	_____ Podpis

**Podpisano obvestilo prinesite s seboj na dan preiskave!**