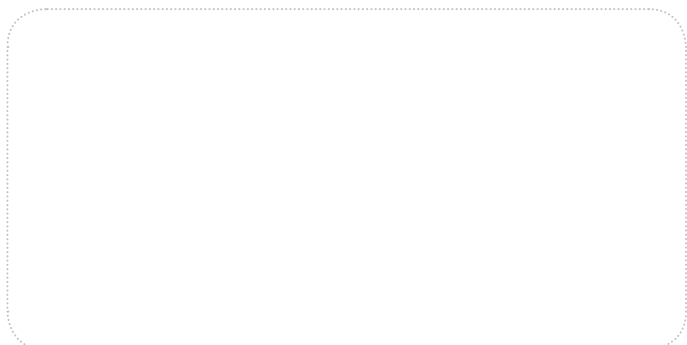


DRŽAVNI PROGRAM  
PRESEJANJA IN ZGODNJEGA  
ODKRIVANJA PREDRAKAVIH  
SPREMENB IN RAKA NA  
DEBELEM ČREVESU IN DANKI

Center za zgodnje odkrivanje raka  
Telefonska št.: 01/620 45 21  
Laboratorij Svit  
Tehnološki park 24, 1001 Ljubljana

Dovoljenje za delo  
Ministrstva za zdravje, št.:

## LABORATORIJSKI IZVID

## KONČNI IZVID

Pacient:

Datum rojstva:

Datum in ura sprejema vzorcev blata:

Datum in ura zaključka analize vzorcev blata:

Datum in ura izpisa izvida:

Naročnik: Državni program presejanja in zgodnjega odkrivanja predrakavih sprememb  
in raka na debelem črevesu in danki.

Preiskava blata:

Preiskava	Rezultat	Priporočena vrednost za presejalni test (Cut off)	Enota
F-Hb spec. – vzorec I		0,0–100,0	ng/mL
F-Hb spec. – vzorec II		0,0–100,0	ng/mL

Rezultate obdelal:

Odgovorna oseba:

Mnenje:

Izvid laboratorijske preiskave na prikrito krvavitev v blatu je **pozitiven**.

Vodja laboratorija:

## MNENJE

V našem laboratoriju smo pregledali oba prispela vzorca vašega blata. Sporočamo vam, da je izvid laboratorijske preiskave na prikrito krvavitev v blatu pozitiven.

**Pozitiven izvid** preiskave na prikrito krvavitev pomeni, da je v vzorcih vašega blata sled krvi. **To še ne pomeni, da imate raka na debelem črevesu ali danki. Večina ljudi s pozitivnim izvidom nima raka.** Izvid pomeni le, da se v vašem črevesju dogajajo spremembe, ki so krvavitev povzročile, zato jih je treba natančneje raziskati. Za ugotovitev vzroka krvavitve je potrebno opraviti pregled debelega črevesa. Najprimernejša preiskava je **kolonoskopija**. Več o njej in pripravi nanjo si lahko preberete v priloženem gradivu.

O izvidu smo obvestili tudi vašega osebnega zdravnika. **Prosimo vas, da ga s tem izvidom in z vsemi prilogami obiščete najpozneje v enem tednu.** Zdravnik vas bo pregledal in ugotovil, ali pri vas obstajajo zdravstvene ovire za izvedbo podrobnega pregleda debelega črevesa - kolonoskopije. Če bo vaše zdravje izvedbo preiskave dopuščalo, vam bo zdravnik:

- izpolnil **napotnico** za presejalno kolonoskopijo SVIT,
- predpisal **recept** za sredstvo za čiščenje črevesa Moviprep® (v lekarni ga prevzamete brezplačno),
- skupaj z vami izpolnil priloženi **vprašalnik**, ki ga boste ob kolonoskopiji izročili zdravniku specialistu,
- dal vsa potrebna navodila glede jemanja zdravil, ki vplivajo na kolonoskopijo, če jih slučajno jemljete (mednje sodijo tudi zdravila za sladkorno bolezen, redčenje krvi ipd.),
- izročil izvide predhodnih kolonoskopij ali druge izvide, ki bi vplivali na preiskavo oziroma drugo zdravstveno dokumentacijo po lastni presoji.

Prosimo vas, da nas takoj po obisku svojega zdravnika pokličete na telefonsko številko 01/620 45 22, in sicer od ponedeljka do petka med 9. in 14. uro, da se bomo dogovorili o času in kraju kolonoskopije, ki vam najbolj ustrežata. Lahko se oglasite tudi po elektronski pošti na naslov [svit@nijz.si](mailto:svit@nijz.si) ali nam pošljete obvestilo po telefaksu na številko 01/620 45 29. Po pošti vam bomo nato poslali obvestilo s točnim datumom in uro preiskave ter z naslovom ambulate, v kateri boste preiskavo opravili.

**Prosimo vas, da nas pokličete tudi, če bo vaš zdravnik presodil, da zaradi vašega zdravstvenega stanja kolonoskopija trenutno za vas ni najprimernejša.**

V skrbi za vaše zdravje vas lepo pozdravljamo.

*Sodelavci Programa Svit*