

GRUPPO PAVANELLO SANITÀ

DAL 1975 LA SALUTE È IL NOSTRO OBIETTIVO

INDICAZIONI AL PAZIENTE
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI
POLIAMBULATORIO

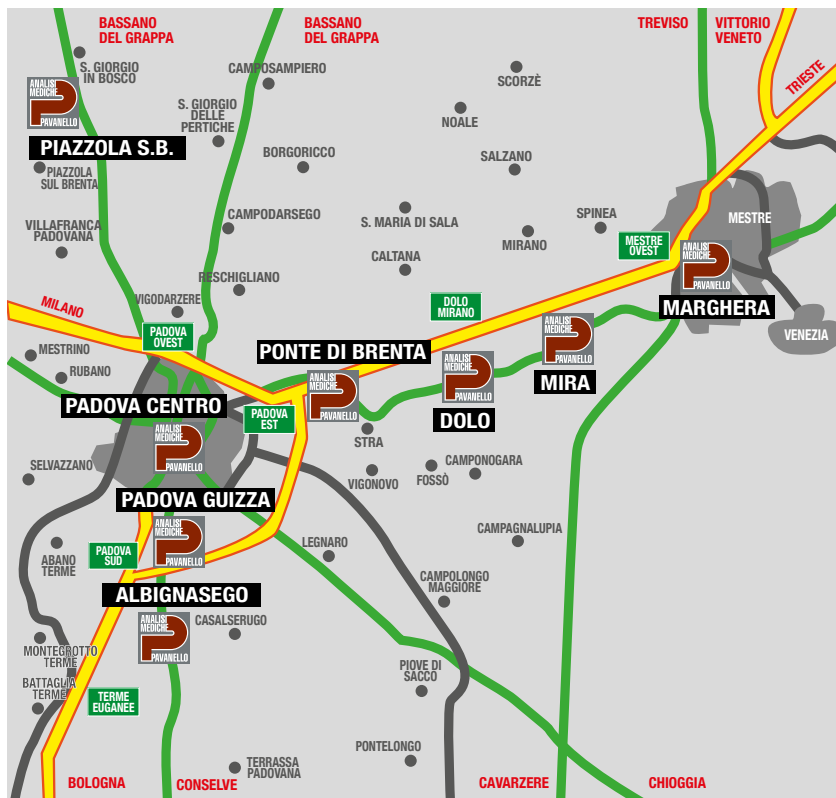
ANALISI
MEDICHE

PAVANELLO

www.gruppopavanello.it

GRUPPO PAVANELLO SANITÀ

PRESENZA NEL TERRITORIO



PADOVA PONTE DI BRENTA
PADOVA DUOMO CENTRO
PADOVA GUIZZA
PADOVA SCROVEGNI
PADOVA ALBIGNASEGO
PADOVA PIAZZOLA S. B.
VENEZIA DOLO
VENEZIA MARGHERA
VENEZIA MIRA

Via Bravi, 51-49 - tel. 049.6225211
 Via Dei Soncin, 38 - tel. 049.8755499
 Via Alfieri, 13 - tel. 049.687300
 Via Scrovegni, 10 - tel. 049.8759311
 Via Barbarigo, 9/B - tel. 049.8625966
 Via Ing. allo Jutificio, 1 - tel. 049.9600680
 Via Garibaldi, 52 - tel. 041.412436
 Viale Paolucci, 36 - tel. 041.920811
 Via Bologna, 5/A - tel. 041.424700

CENTRO UNICO PRENOTAZIONI - tel. 049.6225200

ECOGRAFIA

Cos'è

L'ecografia è una metodica di indagine che produce immagini del corpo umano utilizzando gli ultrasuoni (suoni ad altissima frequenza), grazie alle proprietà di rifletterli che hanno i tessuti.

Nelle condizioni dell'esame, l'attraversamento dei tessuti da parte degli ultrasuoni non produce conseguenze apprezzabili: per questo l'ecografia può essere considerata un esame privo di rischi e senza alcuna controindicazione.

Perché si fa

L'ecografia può essere utilmente impiegata nello studio di numerosi organi (fra i principali, tiroide, mammella, muscoli, fegato e vie biliari, pancreas, milza, rene, prostata, vescica, utero ed ovaie) dei quali è in grado di precisare le alterazioni strutturali conseguenze di numerose malattie.

Come si svolge

L'esame non è né doloroso né fastidioso: lo specialista spalma un gel conduttore sulla superficie cutanea sovrastante il tratto da esplorare e muove su di essa la sonda che emette/riceve ultrasuoni; l'esame dura **10 - 20 minuti**, durante i quali il paziente deve evitare movimenti e deve, in certi momenti e su richiesta dell'esaminatore, trattenere il respiro. L'esame può essere accompagnato da un moderato fastidio solo nel corso di procedure speciali (inserimento della sonda nel retto o nella vagina nell'ecografia transrettale e transvaginale).

Prima dell'esame:

ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE

ECOGRAFIA ADDOMINALE

Per lo studio degli organi addominali (in particolare, fegato e colecisti) è buona norma osservare digiuno assoluto per almeno 8 ore prima dell'esame (acqua e medicinali possono essere assunti liberamente). In caso di esame eseguito nel pomeriggio: pranzo leggero entro le 12, senza l'assunzione di latticini, frutta e verdura. E' in più necessario presentarsi a vescica piena.

ECOGRAFIA URETRALE, VESCICALE, PELVICA O PROSTATICA

Per lo studio degli organi pelvici, invece (vescica, utero ed ovaie, prostata), è necessario avere la vescica piena (bere mezzo litro d'acqua non gassata per favorire il riempimento vescicale).

ECOGRAFIA TRANSRETTALE

In particolari condizioni, ecografi a transrettale (per lo studio della prostata) è consigliabile effettuare un clistere di pulizia un'ora prima dell'esame.

ECOGRAFIA TRANSVAGINALE

Per lo studio dell'apparato genitale vescicale femminile: da eseguirsi lontano dal ciclo mestruale (salvo diverse indicazioni mediche) non è necessaria la vescica piena.

ECOGRAFIA OSTETRICA

Se l'esame viene eseguito entro il 3° mese, il giorno dell'esame è necessario avere la vescica piena (bere mezzo litro d'acqua non gassata per favorire il riempimento vescicale).

ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA

Una settimana prima dell'esame la paziente non deve usare nessun tipo di crema od olio sulla pancia.

L'esame deve essere prenotato tra la 20° e la 22° settimana di gravidanza.

Dopo l'esame

Terminato l'esame, il paziente non deve seguire regimi o prescrizioni particolari e può immediatamente riprendere la sua normale attività. Lo specialista può eventualmente consigliare la ripetizione dell'esame dopo esecuzione di una preparazione più scrupolosa, nel caso quella effettuata non sia stata sufficiente.

RADIOLOGIA TRADIZIONALE

Cos'è

Si invia una piccola dose di radiazione nella parte del corpo che si vuole studiare.

Nell'attraversare il corpo umano le radiazioni si modificano a seconda della struttura incontrata. In termini tecnici si parla di "attenuazione della radiazione". Dopo aver attraversato il corpo umano la radiazione prosegue il suo viaggio. Destinazione? La pellicola radiografica. Siamo alla fase finale di produzione dell'immagine radiologica: la radiazione ha impressionato la pellicola.

N.B. La radiazione smette di esistere nel momento stesso della fine dell'esposizione.

Prima dell'esame

Di solito non occorre alcuna preparazione. E' opportuno liberarsi da oggetti metallici come gioielli, forcine per capelli e ganci di indumenti intimi. Questi potrebbero nascondere eventuali alterazioni presenti nella parte del corpo che si va a studiare.

Rischi

I raggi X impiegati in Radiologia Tradizionale vengono somministrate a basse dosi.

Quando è preferibile non fare esami di radiologia tradizionale.

Si deve segnalare al Medico Radiologo o al tecnico di Radiologia Medica lo stato di gravidanza o il sospetto di gravidanza. In ogni caso prima dell'esecuzione dell'esame, a tutte le donne in età fertile, verrà fatto firmare l'apposito modulo per la certificazione di non gravidanza.

RX ADDOME IN BIANCO

Il giorno precedente l'esame:

- Colazione: The o caffè zuccherato
- Pranzo: mangiare soltanto carne, pesce, uova, pollo, brodo, il tutto in modica quantità, bere soltanto acqua non gassata in abbondanza.
- Cena: mangiare soltanto brodo leggero, petto di pollo.
- NON MANGIARE PANE, RISO, PATATE, VERDURA, FRUTTA, DOLCI, VINO, LIQUORI, BIBITE GASSATE.

Il giorno dell'esame:

- Colazione: un The o Caffè
- Due ore prima dell'esame, eseguire un clistere da 1 litro.

RX SACRO-COCCIGE

Clistere da 1 litro 1 ora prima dell'esame.

MAMMOGRAFIA

Cos'è

E' una metodica che, come nella radiologia tradizionale, usando bassissime dosi di raggi X, permette lo studio della ghiandola mammaria.

Prima dell'esame

Non è necessaria una particolare preparazione. E' necessario che le pazienti portino sempre la documentazione precedente. Come per gli esami di radiologia alle donne in età fertile verrà fatto firmare, prima dell'esecuzione dell'esame, l'apposito modulo per la certificazione di non gravidanza.

Quando eseguire l'esame

L'indagine va eseguita normalmente dal 40° anno di età, o su specifica indicazione medica.

Come funziona

La paziente si prepara a torace scoperto e il tecnico provvederà a posizionare e comprimere il seno con l'apparecchiatura mammografica. Tale compressione è necessaria per permettere una buona e corretta visualizzazione della ghiandola mammaria. Dopo l'acquisizione delle immagini, che dura pochi secondi, la strumentazione rilascerà la compressione automaticamente.

ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE

L'esame si compone di 3 momenti diagnostici:

- 1) **Mammografia.**
- 2) **Ecografia mammaria bilaterale:** eseguita dal medico radiologo, una volta acquisite e valutate le immagini mammografiche.
- 3) **Visita senologica:** a completamento degli esami strumentali, il medico radiologo esegue l'esame clinico al fine di concludere l'esame diagnostico.

Il referto sarà quindi composto da:

- Supporto digitale (CD) al cui interno saranno presenti le immagini mammografiche.
- Immagini su pellicola fotografica dell'ecografia mammaria.
- Referto cartaceo con le conclusioni del medico radiologo.

DENSITOMETRIA OSSEA (M.O.C.)

Cos'è

La densitometria ossea a Raggi X (mineralometria ossea computerizzata, MOC) eseguita alla colonna lombare e al femore è l'unico esame che permette di riconoscere l'osteoporosi prima che si verifichino le fratture.

Prima dell'esame

Non è necessaria alcuna preparazione, è necessario che le pazienti portino la documentazione precedente.

Quando eseguire l'esame

L'esame dovrebbe essere fatto a tutte le donne dopo la menopausa e agli uomini dopo i 65 anni, soprattutto se in presenza di fattori di rischio.

TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA

Cos'è

È una tecnica radiodiagnostica, che sfrutta fasci di radiazioni ionizzanti (raggi X) che attraversando il corpo riproducono, con l'ausilio di un computer (computerizzata), immagini in sezione (tomografia) delle strutture corporee.

Nella tomografia computerizzata un tubo radiogeno (fonte del fascio di raggi X) ruota attorno al paziente ed il rivelatore, al lato opposto, raccoglie l'immagine di una sezione del paziente; il lettino del paziente scorre all'interno di un tunnel dove avviene la scansione, presentando a ogni giro una sezione diversa del corpo.

Quando e come eseguire un esame TC

Una indagine TC viene richiesta per chiarire dubbi diagnostici rilevanti, ai quali esami preliminari, più semplici e meno costosi (radiografi e ed ecografi e) non sono riusciti a fornire una risposta definitiva.

Per la valutazione dell'apparato scheletrico ed articolare generalmente non serve nè preparazione del Paziente. Nella nostra struttura non si eseguono esami con somministrazione di mezzi di contrasto (MdC).

Prima dell'esame

E' di estrema importanza portare con sè tutta la documentazione sanitaria connessa al quesito clinico compresi, naturalmente, gli esami radiologici (ecografi e, TC ecc.) precedenti. Le donne in età fertile devono avere la certezza di non essere gravide, qualsiasi dubbio impone di soprassedere all'esecuzione di qualsiasi esame che comporti l'irradiazione del corpo e di parti del corpo con raggi X.

In ogni caso verrà, prima dell'esecuzione dell'esame, a tutte le donne in età fertile, verrà fatto firmare l'apposito modulo per la per la certificazione di non gravidanza.

Durante l'esame

L'esame TC è attualmente un'indagine di rapida esecuzione e indolore. Il Paziente viene posizionato su un lettino. Durante l'acquisizione delle immagini il lettino scorre all'interno dell'apparecchiatura, una sorta di "ciambella" molto larga (tecnicamente gantry = complesso tubo radiogeno-detettori), che non provoca generalmente senso di claustrofobia. Può essere richiesta l'apnea per pochi secondi e naturalmente l'assoluta immobilità del distretto corporeo da esaminare. In linea generale un esame TC, in particolare con la tecnologia multistrato, non supera i 15-20 minuti di durata comprensivi della preparazione in sala.

Dopo l'esame

Il paziente non deve attenersi a regimi o prescrizioni particolari e può immediatamente riprendere la sua normale attività.

RISONANZA MAGNETICA (RM)

Perché si fa

E' particolarmente utile nella diagnosi delle malattie del cervello, della colonna vertebrale, e del sistema muscolo-scheletrico (articolazioni, osso, tessuti molli).

Prima dell'esame

L'indagine diagnostica mediante risonanza magnetica richiede tecnica diagnostica che utilizza un campo magnetico associato ad onde elettromagnetiche a radiofrequenza: campi magnetici, quali ad esempio le semplici calamite, esercitano notevoli forze sui materiali che il paziente può avere con sé o nel suo corpo quali, ad esempio, oggetti metallici, protesi chirurgiche, schegge metalliche, circuiti elettronici azionanti pacemaker o similari. L'esame è esente da rischi e non è doloroso e durante lo svolgimento il paziente sarà in continuo contatto, per qualsiasi evenienza, con il tecnico di radiologia presente nella sala diagnostica.

Per accedere al macchinario della RM "Total Body" è **OBBLIGATORIO** portare, il giorno dell'esame, il modulo di consenso informato debitamente compilato, timbrato e firmato dal medico curante o inviante.

Il suddetto modulo può essere scaricato dal nostro sito internet www.gruppopavanello.it, oppure inviato via fax e/o via e-mail, o ritirato allo sportello di tutte le strutture del GRUPPO PAVANELLO SANITA'; sono inoltre compatibili moduli equivalenti di strutture pubbliche o private purché corrispondenti ai nostri parametri richiesti.

SENZA TALE MODULO NON SARÀ POSSIBILE ESEGUIRE LA PRESTAZIONE.

Per accedere al macchinario della RM settoriale "artoscan" viene fatto compilare e firmare, al momento dell'accettazione, un modulo di autocertificazione in cui il paziente deve indicare eventuali residui metallici (punti chirurgici, pallini da caccia, schegge, ecc.) e/o eventuali interventi chirurgici subiti allo scopo di garantire l'espletamento dell'indagine diagnostica in condizioni di corretta regolarità e massima sicurezza.

Nella struttura di Ponte di Brenta – unica sede in cui sono presenti i macchinari RM – vengono eseguite solo prestazioni dirette, senza l'uso di mezzo di contrasto.

Come viene condotto un esame RM

Dopo il colloquio con il radiologo, il paziente viene condotto in uno spogliatoio, dove potrà togliersi tutti gli indumenti, eccettuato quelli intimi purché non possiedano parti metalliche; gli verrà fornito un camice ed entrerà nella sala dove effettuerà l'esame. Verrà aiutato dal personale a sistemarsi nell'apparecchiatura e in relazione al tipo di organo da studiare potranno essere posizionate all'esterno del corpo le cosiddette bobine di superficie; poiché si tratta di un cilindro abbastanza stretto ed il periodo di permanenza è discretamente lungo (circa 30 minuti), chi è un pò claustrofobico (soffre cioè quando si trova in ambienti chiusi) dovrà cercare di rilassarsi, magari pensando ad altro. Durante la permanenza nel magnete si udranno rumori molto secchi e forti dovuti all'emissione di onde radio (si può eventualmente richiedere al tecnico dei tappi per le orecchie). In ogni caso, anche se nella sala dell'esame il paziente è solo, è sempre collegato tramite microfono con i tecnici o con il medico.

È necessario che il paziente rimanga il più possibile immobile per tutta la durata dell'esame, al fine di ottenere informazioni diagnostiche fruibili e della migliore qualità.

Terminato l'esame

Dopo l'esame il paziente non deve attenersi a regimi o prescrizioni particolari e può immediatamente riprendere la sua normale attività.

VISITA CARDIOLOGIA CON ELETTROCARDIOGRAMMA

Significato clinico

È un esame di I livello; è una metodica diagnostico-funzionale che valuta, in funzione della sintomatologia del paziente, anamnesi (storia familiare, soggettiva), segni clinici, ed ECG a riposo, la possibilità che sussistano malattie cardiache. Viene eseguita su lettino, a torace nudo, e completata con esecuzione di elettrocardiogramma. Utili, ai fini di un referto esaustivo, informazioni di tipo clinico (esami eseguiti sia ematochimici che strumentali), terapie in atto. In numerosi casi è risolutiva e termina l'iter diagnostico. In caso di perplessità o necessità di approfondimenti verranno richiesti esami di II livello.

ECG DINAMICO (Holter CARDIACO)

Significato clinico

Esame di II livello che viene richiesto quando vengono riferite/rilevate aritmie che possano correlarsi alla sintomatologia descritta durante la visita. Non ha controindicazioni.

Prima dell'esame

I pazienti maschi devono possibilmente depilarsi il torace per permettere l'apposizione degli elettrodi.

Metodica di esecuzione

Il dispositivo viene applicato da personale sanitario e rimosso il giorno successivo. Al paziente verrà consegnato un diario clinico sul quale dovrà annotare l'ora e la sintomatologia, in modo tale che in sede di lettura l'operatore possa correlare o meno la sintomatologia con l'eventuale alterazione elettrocardiografica registrata.

HOLTER PRESSORIO

Significato clinico

Esame di II livello indicato in tutti i casi di ipertensione arteriosa: diagnostico (nei casi in cui i valori pressori rilevati siano mal valutabili per reazioni emotive del paziente per esempio) e valutativo (controllo sull'efficacia della terapia prescritta).

Metodica di esecuzione

Come per Holter cardiaco.

ECOCARDIOLORDOPPLER

Significato clinico

Esame di II livello; è una metodica diagnostico-funzionale che valuta i parametri funzionali cardiaci del cuore come pompa: i parametri forniti sono utili alla valutazione del lavoro del cuore tramite la misurazione di spessori, volumi, motilità, funzione valvolare. L'esame è diagnostico e permette di valutare l'efficacia di terapia prescritta.

Metodica di esecuzione

L'esame viene eseguito su lettino, a torace nudo. Non ha controindicazioni.

ECOCOLORDOPPLER VASCOLARE

Significato clinico

Esame di II livello, diagnostico, che valuta la pervietà dei vasi arteriosi e venosi degli arti e delle arterie del collo. Valuta la presenza di ostruzioni arteriose, quantificandone il significato emodinamico. Per il distretto venoso fornisce importanti indicazioni sullo stato di continenza delle vene.

Metodica di esecuzione

L'esame viene eseguito con paziente disteso su lettino. Non ha controindicazioni

ELETTROCARDIOGRAMMA SOTTO SFORZO

Significato clinico

L'elettrocardiogramma sotto sforzo o test da sforzo è un esame di II livello; è una metodica diagnostico-funzionale che valuta le variazioni dell'elettrocardiogramma, eseguito durante e dopo sforzo fisico, rispetto all'elettrocardiogramma eseguito a riposo. L'esame fornisce indicazioni utili ai fini di accertare eventuali malattie cardiache dovute ad alterazioni dello stato anatomo-funzionale delle coronarie.

L'esame viene indicato nei casi sospetti di cardiopatia ischemica (diagnostico) o per valutare l'efficacia della terapia in corso (valutativo). L'esame valutativo viene eseguito anche per la certificazione di idoneità allo sport agonistico nei casi previsti dalla normativa in vigore e dalle linee guida della Medicina dello sport.

Il test è controindicato nei seguenti casi:

- Scompenso cardiocircolatorio
- Infarto miocardio acuto
- Ipertensione arteriosa grave
- Angina pectoris instabile
- Stenosi valvolare aortica grave
- Aritmie ventricolari
- Pericardite
- Miocardite

Il test fornisce indicazioni limitate nei casi di anomalie della conduzione (blocchi di branca).

Il test viene eseguito previa acquisizione di consenso informato firmato dal paziente.

Prima dell'esame

- 1) i pazienti maschi devono possibilmente depilarsi il torace.
- 2) non bere caffè, the, alcool fumare da almeno due ore prima dell'esame
- 3) è possibile consumare una colazione leggera: niente burro, panna, cioccolata etc.
- 4) portare al seguito tutta la documentazione in possesso, in particolare le visite cardiologiche precedenti, l'ultimo elettrocardiogramma, la radiografia del torace, gli esami di laboratorio con emocromo e ionemia eseguiti qualche giorno prima
- 5) per il test valutativo va specificata la terapia in corso (farmaci e relativo dosaggio)
- 6) per i test di tipo diagnostico deve essere sospesa la terapia in particolare:
 - betabloccante da almeno tre giorni
 - nitroderivati da almeno un giorno
 - calcioantagonisti da almeno un giorno

Previo accordo con lo specialista cardiologo al fine di concordare l'eventuale sospensione della terapia.

Si consiglia di indossare un abbigliamento comodo.

Come viene condotto

Il paziente viene informato sulle modalità del test e sui rischi derivanti dall'accertamento stesso da parte del medico cardiologo. A seguito di rilascio del Consenso informato all'esecuzione del test inizierà l'esame. Il paziente si posizionerà sul cicloergometro, e, dopo posizionamento degli elettrodi verrà eseguito un elettrocardiogramma a riposo e saranno rilevati i parametri di base (valori pressori e frequenza cardiaca) onde cogliere condizioni che possano controindicare la prosecuzione dell'esame. Da questo momento inizia il monitoraggio continuo elettrocardiografico su monitor, e dei valori pressori ogni tre minuti.

Il test prosegue fino al raggiungimento della frequenza massima prevista per età e sesso del paziente, o fino all'esaurimento della resistenza muscolare del paziente e, in ogni caso, all'eventuale insorgenza di alterazioni elettrocardiografiche e/o di sintomatologia (dolore al petto, difficoltà di respirazione, palpitazioni, senso di mancamento). I risultati vengono valutati dal medico cardiologo che redigerà il referto da consegnare al paziente.

ALLERGOLOGIA

VISITA ALLERGOLOGICA

La settimana prima della visita sospendere i farmaci antistaminici.
Non sospendere i farmaci per l'asma. Non usare creme e unguenti sugli avambracci (sede di prove cutanee)

PATCH TEST

Il patch test consta di tre sedute (Lu Mer Gio), la prima per l'applicazione, la seconda e la terza per i controlli. La prima seduta dura 30 minuti, le altre sedute durano circa 15 minuti.

DIETOLOGIA

VISITA DIETOLOGICA

La mattina fare una leggera colazione e portare esami ematochimici se recenti.
Se visita al pomeriggio un pasto leggero.

GINECOLOGIA E DIAGNOSI PRENATALE

ULTRASCREEN - TEST COMBINATO

L'esame si esegue fra la 11 e la 13+6 giorni settimana di gestazione. Il test calcola tale rischio prendendo in considerazione:

- l'età materna
- la misura della traslucenza retronucleare e la valutazione della presenza/assenza delle ossa nasali (attraverso l'ecografia transvaginale)
- il dosaggio di due ormoni presenti nel sangue materno: la free-BHCG e la PAPP-A (attraverso un prelievo di sangue che deve essere fatto 5 giorni prima di effettuare l'ecografia).

ISTEROSCOPIA SENZA ANESTESIA

L'isteroscopia è una procedura diagnostica che consente l'osservazione del canale cervicale e della cavità uterina. L'esame si effettua nella quasi totalità dei casi in ambulatorio senza anestesia, ma è necessaria una preparazione:

- Zitromax 500 2cp in un unico bolo la sera prima dell'esame, preferibilmente a stomaco vuoto.
- profilassi antibiotica:
- Betadine lavande vaginali, una la sera prima dell'esame, e una la mattina stessa;
 - Inoltre non serve essere a digiuno, e il giorno dell'esame viene somministrata una terapia con 0,5 mg di
 - Atropina cloridrato sublinguale.

ISTEROSCOPIA CON ANESTESIA

In casi particolari che ne sconsigliano l'esecuzione ambulatoriale, l'esame può essere effettuato in regime di Day-surgery. In questo caso la paziente necessiterebbe di:

- Zitromax 500 2cp in un unico bolo la sera prima dell'intervento, preferibilmente a stomaco vuoto, come profilassi antibiotica;
- Betadine lavande vaginali, una la sera prima dell'intervento, e una la mattina stessa;
- Un elettrocardiogramma (non antecedente ai 18 mesi rispetto alla data dell'esame)
- E' importante essere a digiuno dalla mezzanotte, e la paziente deve essere accompagnata, senza smalto senza trucco.

SONOISTEROSALPINGOGRAFIA

L'isterosonosalpingografia, è il test che esamina le superfici interne della cavità uterina. E' un esame effettuato con l'uso della sonda endovaginale e di una soluzione miscela di soluzione fisiologica e acqua che viene iniettata in utero tramite un sistema dedicato. L'esame si effettua ambulatorialmente senza anestesia ma è necessaria una preparazione:

- Zitromax 500 2cp in un unico bolo la sera prima dell'esame, preferibilmente a stomaco vuoto, come profilassi antibiotica;
- Ketoprofene 200 1cp a stomaco pieno, una o due ore prima dell'esame come antalgico;
- Betadine lavande vaginali, una la sera prima dell'esame, e una la mattina stessa;
- Inoltre non serve essere a digiuno, e il giorno dell'esame viene somministrata una terapia con 0,5 mg di Atropina cloridrato sublinguale.

AMNIOCENTESI

L'amniocentesi è il prelievo di liquido amniotico che viene eseguito con una puntura sull'addome e attraverso la parete dell'utero con un ago sottile guidato dall'ecografia. Viene eseguita tra le 15 e le 18 settimane di gestazione per la determinazione del cariotipo fetale. Per eseguire l'esame è necessario:

- referto del gruppo sanguigno con fattore Rh;
- test di Coombs indiretto recente (fatto dopo l'inizio della gravidanza);
- referto del gruppo sanguigno con fattore Rh del partner;
- ricerca di epatite B, C e test HIV.
- qualsiasi altra documentazione che il suo medico/ginecologo curante trovi utile sottoporre, ad esempio se ci sono precedenti di anomalie cromosomiche è utile un referto specifico.

Non occorre digiuno, ed è possibile essere accompagnati da una persona.

Consigliamo di effettuare la profilassi antibiotica con un antibiotico a largo spettro: Zitromax 500mg, 2 compresse in un unico bolo la sera prima dell'esame. La profilassi antibiotica non è tuttavia essenziale, e se esistono controindicazioni, come ad esempio allergia, può essere evitata.

La permanenza complessiva nell'ambulatorio è di circa 2 ore (ma può essere più lunga in alcuni casi).

VILLOCENTESI

Il prelievo dei villi coriali è il prelievo alcuni frammenti di placenta tramite la puntura dell'addome con un ago sottile guidato dall'ecografia. Viene eseguita tra le 11 e le 13+6 settimane di gestazione per la determinazione del cariotipo fetale. Per eseguire l'esame è necessario:

- referto del gruppo sanguigno con fattore Rh;
- test di Coombs indiretto recente (fatto dopo l'inizio della gravidanza);
- referto del gruppo sanguigno con fattore Rh del partner;
- ricerca di epatite B,C e test HIV.
- qualsiasi altra documentazione che il suo medico/ginecologo curante trovi utile sottoporre, ad esempio se ci sono precedenti di anomalie cromosomiche è utile un referto specifico.

Non occorre digiuno, ed è possibile essere accompagnati da una persona.

Consigliamo di effettuare la profilassi antibiotica con un antibiotico a largo spettro: Zitromax 500mg, 2 compresse in un unico bolo la sera prima dell'esame. La profilassi antibiotica non è tuttavia essenziale, e se esistono controindicazioni, come ad esempio allergia, può essere evitata.

La permanenza complessiva nell'ambulatorio è di circa 2 ore (ma può essere più lunga in alcuni casi).

COLPOCITOLOGIA (PAP-TEST)

Il Pap-test è un test di screening, che consiste nel prelievo di alcune cellule della cervice uterina, del canale cervicale, e del fornice posteriore per analizzarle e quindi individuare le pazienti che presentano una patologia tumorale del collo uterino o sono a rischio di svilupparla. Inoltre l'esame delle cellule può dare utili indicazioni sull'equilibrio ormonale della donna e permettere il riconoscimento di eventuali infezioni in atto. L'esame è indolore, non è invasivo né traumatico, non serve anestesia. Il prelievo dovrebbe essere effettuato lontano da rapporti sessuali, dalle mestruazioni (preferibilmente tra il 12° e il 18° giorno del ciclo, mentre nella donna in menopausa può essere eseguita in qualsiasi momento) dall'impiego di lavande vaginali od ovuli. L'esame può essere effettuato anche durante la gravidanza.

THIN-PREP

Il Thin-Prep è la metodologia del Pap-test su strato sottile, che è il metodo il più sensibile per lo screening del carcinoma cervicale.

Come per il Pap-test, è indolore, non è invasivo né traumatico, non serve anestesia, ma non ci sono particolari indicazioni per l'esecuzione dell'esame perché questa metodica di analisi elimina tutti i "materiali interferenti" (cellule infiammatorie, batteri, sangue).

COLPOSCOPIA

E' un'indagine diagnostica di II° livello che visualizza a forte ingrandimento i genitali femminili (vulva, perineo, vagina, cervice uterina) servendosi di un particolare stereomicroscopio: il colposcopio.

L'esame è indolore, non è invasivo né traumatico, non serve anestesia e può essere effettuato anche durante la gravidanza.

RICERCA HPV

E' un esame che serve a individuare le cellule che possono essere affette dal Papilloma virus. L'esame è indolore, non è invasivo né traumatico, non serve anestesia e può essere effettuato sia sull'uomo che sulla donna, anche durante la gravidanza.

OCULISTICA

Durante la visita verranno applicate delle gocce per la dilatazione della pupilla che possono creare disturbi della vista per alcune ore.

Si consiglia di munirsi di occhiali da sole per evitare la sensazione di fastidio alla luce e di aiuto alla guida.

PROCTOLOGIA

VISITA PROCTOLOGICA

Se la visita è la mattina, fare la preparazione la sera precedente.

Se la visita è al pomeriggio, fare la preparazione la mattina entro le h.11

Preparazione: un clistere di acqua tiepida (1 lt, 1lt e ½) solo acqua tiepida, nessun preparato in farmacia.

Si può mangiare.

UROFLUSSOMETRIA

Cos'è

Studio del flusso urinario durante l'emissione di urina (minzione) con misurazione della quantità emessa nell'unità di tempo (flusso urinario). L'esame misura quantitativamente e qualitativamente la minzione ed è particolarmente significativo nella valutazione del paziente affetto da ipertrofia prostatica o da patologie organiche e/o funzionali che possono causare ostruzione delle basse vie urinarie.

Indicazioni

1. Pazienti che riferiscono disturbi della minzione, tra i quali difficoltà ad urinare ed a svuotare la vescica; mitto di scarsa intensità, diviso od intermittente; urgenza minzionale, incontinenza urinaria; gocciolamento postminzionale.
2. Pazienti che devono effettuare una terapia medica o un intervento chirurgico riguardanti l'apparato genito-urinario.
3. Monitoraggio dei risultati di una terapia riguardante patologie dell'apparato genito-urinario.

Preparazione

Non occorre che il paziente sospenda eventuali terapie farmacologiche in atto.

60-120 minuti prima dell'esame occorre eseguire quanto segue:

- svuotare la vescica;
- bere 0,5-1 litro d'acqua non gassata, così da favorire il riempimento vescicale;
- trattenere le urine fino al momento dell'esecuzione dell'esame.

Qualora al momento dell'esame il paziente avvertisse la sensazione di un eccessivo riempimento vescicale, dovrà riferirlo al medico ed eventualmente svuotare in parte la vescica prima dell'esecuzione dell'uroflussometria.

Come si esegue

Una volta inseriti i dati del paziente, egli verrà accompagnato nella toilette dedicata.

Il paziente dovrà urinare nell'imbutto raccoglitore collegato ad una specifica apparecchiatura (uroflussometro) non appena vedrà comparire la luce VERDE, come fosse un normale water.

Potrebbe essere necessario ripetere la procedura in base ai risultati estemporanei.

Finito l'esame

Il paziente può tornare a casa e riprendere le normali attività quotidiane.

Il referto può essere ritirato secondo le consuete modalità della Struttura.

ECHOGRAPHY

What it is

Echography is a test that gives images of the human body through the use of **ultrasounds** (high frequency sound) that are reflected by the tissues .

Ultrasounds do not produce effects to the body, this is the reason why Echography is considered a test without risks and without contraindications.

Why it is done

Echography can be useful for the study of many organs (the main are thyroid, breast, muscles, liver, bile ducts, pancreas, spleen, kidney, prostate, bladder, uterus, ovaries) and it is able to point out structural alterations that are consequences of several diseases.

How it is carried out

Test is not painful or irritating.

The doctor spreads a conductor gel to the skin on the area to be explored and moves on this area the probe that emits and receives ultrasounds; the test last 10-20 minutes during which the patient must not move and, under request of the doctor keep the breath.

The test can be a little bothersome only in case of particular procedures (introduction of the probe into the rectum or into the vagina in case of transrectal or transvaginal echography).

Before the test:

ABDOMINAL AORTA ECHOGRAPHY

ABDOMINAL ECHOGRAPHY

- For the study of abdominal organs (especially **liver** and **gall-bladder**) it is important to observe fast for 8 hours before the test (water and drugs can be taken freely).
If the scheduling will be in the afternoon, have a light lunch before 12AM without any dairy products, fruits and vegetables. In addition you need to be full bladder.

URETHRAL, VESICAL, PELVIC OR PROSTATIC ECHOGRAPHY

- For the study of pelvic organs, on the other way, (bladder, uterus, ovaries, prostate) it is necessary to have the bladder full (1 hour before the test it is necessary to drink an half litre of water).

TRANSRECTAL ECHOGRAPHY

- In particular cases: Transrectal echography (for the study of prostate) it is necessary to be given a enema to cleanse the intestine an hour before the test.

OBSTETRICANS ECHOGRAPHY

If the test is done within the 3rd month it is necessary to have the bladder full (drink 1 litre of water 2 hours before the test).

MORPHOLOGIC OBSTETRICANS ECHOGRAPHY

A week before the test patient does not apply any kind of cream or oil to the belly. Test must be booked between the 20th and 22th week of pregnancy. .

TRANSVAGINAL ECHOGRAPHY

For the study of the female urinary tract: to be carried away from the menstrual cycle (unless different medical indications).

It's not necessary to be full bladder.

After the test

After the test patients can carry out their regular activities.

The doctor might advise patient to repeat the test if necessary. .

TRADITIONAL RADIOLOGY

What it is

A little radiation is emitted in the area that is going to be studied. Radiations that pass through the human body modify themselves depending on the structure they find (with technical terms "Attenuation of the radiation"). After having passed through the human body, radiation goes on arriving to the X-rays plate.

N.B. The radiation stops to exist at the same time the exposure is ended.

Before the exam

Usually no direction is needed. It is important to do the exam without metal objects like jewels or hairpins because these could hide any possible alterations in the area that is going to be studied.

Risks

X-rays used in Traditional Radiology are given at a little dose.

When it is preferable to traditional radiation tests.

Patient must tell the doctor if she is pregnant or if she suspects to be pregnant. In any case, before the examination, for all the women of childbearing age, will be necessary to sign the non-pregnancy module at the reception.

BLANC ABDOME RX

The day preceding the test:

- Breakfast: Tea or coffee with sugar
- Lunch: meat or fish, eggs, chicken and drink a lot of natural water.
- Dinner: eat only light soup or breast of chicken.
- DO NOT EAT BREAD, RICE, POTATOES, VEGETABLES, FRUIT, SWEETS, WINE, LIQUEUR OR SPARKLING DRINKS.

The day of the test:

- Breakfast: tea or coffee
- Two hours before the test, do 1 litre of enema.

RX SACRO-COCCYX

Do a 1 litre enema 1 hour before the test.

MAMMOGRAPHY

What it is

It's a methodical, like traditional radiology, that allow us to study the mammary gland using a low dose exposure of X-ray.

Before the examination

Usually no direction is needed.

It's really important to keep all the documents and previous examination to show at the medic staff.

Like the traditional radiology, before the examination, for all the women of childbearing age, will be necessary to sign the non-pregnancy module at the reception.

How's leaded

The patient prepare herself with naked chest and the technologist will positioning and compress the breast with mammographic strumentation. This compression is necessary to have an appropriate visualization of the mammary gland. After the acquisition, that lasts only a few seconds, instrumentation will automatically release the compression of the breast.

When you need to take the exam

The examination has to be done, normally, save for different medic indication, for all the women over 40 years old.

CLINICAL-INSTRUMENTAL EXAMINATION OF THE BREASTS

The exam consist of three different diagnostic moments:

- 1) **Mammography.**
- 2) **Bilateral breasts ecography:** performed by the radiologist, once acquired and evaluated mammo-graphy images.
- 3) **Clinical examination:** Upon completion of the instrumental tests, the radiologist performing the clinical examination in order to conclude the diagnostic test.

The report will be composed of:

- Digital support (CD) inside which you will find the mammographic images.
- Breast ecographic images on photographic film.
- Radiologist's report that includes results of the exams.

DENSITOMETRY BONE (M.O.C.)

What is it

The X-ray bone densitometry (bone density scan, MOC) performed at the lumbar spine and femur is the only test that is used to detect osteoporosis before fractures occur.

Before the examination

No preparation is required, it is necessary that patients bring previous documentation.

When you perform the examination

The examination should be done to all women after menopause and for men after age 65, especially in the presence of risk factors.

COMPUTERIZED TOMOGRAPHY

What it is

It is a radio-diagnostic technique that uses beams of ionizing radiations (X-rays) that passing through the human body reproduces, by the use of a computer, in section images (tomography) of the bodies structures. In computerized tomography a radiogenic tube (that generates X-rays) rotates on the patient. The radiation detector, on the other side, receives the image of a section of the patient; the examination couch runs along the tunnel where the scanning occurs, showing on each turn a different part of the body.

When and how to do a TC test

A TC test is requested to clarify relevant diagnosis doubts. For the evaluation of the skeletal and articular system there is no need of direction of the patient.

Before the exam

It's important to keep all the documents and radiological tests (echography, TC etc.). Women in child-bearing age must be sure not to be pregnant; any doubt of pregnancy implies the impossibility to execute the Rx tests. In any case, before the examination, for all the women of childbearing age, will be necessary to sign the nonpregnancy module at the reception.

In our clinic we do not do any CT with contrast medium.

During the test

TC test is nowadays a rapid test and without pain. Patient is laid on the examination couch. During the acquisition of the images the couch slides into the machinery, a sort of large "doughnut" (gantry) that doesn't cause claustrophobia. Apnoea can be required for a few seconds and patient must remain motionless. A TC test, with multi-layered technology, lasts 15-20 minutes.

After the test

After this the patient can immediately carry out their normal activities.

MAGNETIC RESONANCE (MR)

Why you do it?

It is particularly useful in the diagnosis of brain, of **backbone** and of **skeletal muscle system** diseases (articulation, bone, soft tissues) but also in the abdomen, **pelvis** and **vase**.

Before the examination

The Magnetic Resonance exams requires a diagnostic technique that uses a magnetic field associated with radio frequency: magnetic fields, such as the simple magnets, exert considerable forces on the materials which the patient may have with him or in his body which, for example, metal objects, surgical implants, metal chips, electronic circuits like pacemaker or similar. The exam is free of risk and is not painful and during the examination the patient will be in constant contact, for any case, with the technician present in diagnostic radiology room.

To access the MR “Whole Body” instrumentation you **MUST** take, at the exam day, the informed consent, with all form compiled, stamped and signed by the attending or sending physician.

The informed consent can be downloaded from our website www.gruppopavanello.it, or sent by fax or e-mail, or withdrawn at the reception of all our structures of ANALISI MEDICHE PAVANELLO; are also compatible forms of public or private structures provided our required parameters.

WITHOUT INFORMED CONSENT IT WON'T BE POSSIBLE TO DO THE EXAM.

To access the MR “artrosca” instrumentation at the reception, on the date of the exam, the patient have to fill a self-certification form in which he or she indicate any metal residues (surgical staples, shotgun pellets, clips, etc.) and/or any surgeries suffered, in order to ensure the completion of the investigation in diagnostics correct regularity and maximum safety.

In the structure of Ponte di Brenta – unique place where you can find the MR instrumentation – will be lead only direct exams, without any contrast medium.

How is leaded a MAGNETIC RESONANCE examination

After the conversation with the radiologist, the patient is conducted in a dressing, where he can undress, and he can keep only intimate dress without metallic part; he will be supplied a white coat and he will enter in the room where it will be done the examination. He will be assisted from a personal for take place in the device according to the organ to study; outside the body can be positioned so-called surface **reels**, because is a tight cylinder and the period of permanence is enough longer (around 30 minutes), the person that is a little bit claustrophobic (suffer in closed places) should try to relax, thinking to others things. During the permanence in the magnet it will hear very strong noises due to the emission of radio waves (you can also ask to our technologist for some earplugs). In every case, also if in the examination room the patient is alone but he is always connected through a microphone with technician or with the doctor.

When the examination is finished

After the examination the patient can do his normal activity without following particular prescription. It's necessary that the patient remains as still as possible, throughout the duration of the examination, in order to obtain usable diagnostic information and of better quality.

CLINICAL CARDIOLOGIC EXAMINATION AND ECG

Meaning

First level examination. It is important to formulate the first diagnosis evaluating clinic history of the patient, semeiologic signs, instrumenta and blood examinations, and electrocardiogram. The patient is on the bed with nude torax. The examination is, in many cases, resolutive and finishes the diagnostic course. Is possible, in case of doubts, ask for II level examinations.

ECG HOLTER

Meaning

II level examination to be executed in case of arrhythmias that undergo to symptomatic. No contraindications.

Settings

Male patients have to shave own chest.

Procedure

The machine is applied by sanitary personnel and removed the day after. The patient have to write on a diary huor and symtomatology, to made the operator able to see if in that time is registered any ECG alteration.

PRESSURE HOLTER

Meaning

II level examination useful in case of hypertension. Diagnostic in case of doubt, and evaluative (check of therapy).

Procedure

The same as ECG HOLTER.

ECHOCARDIOLORDOPPLER

Meaning

II level examination that evaluates functional cardiac parameters. Useful for valvular diseases and evaluation of heart as a pump. The examination is diagnostic and allows to check the therapy.

Procedure

Examination is on bed, nude chest. No contraindications.

VASCULAR ECHOCOLORDOPPLER

Meaning

II level examination that evaluates arteries and veins patency of legs, and neck.

Procedure

Patient on the bed. No contraindications.

STRESS TEST AT CYCLE-ERGOMETER

Meaning

Second level examination: for evaluation of ECG during and after physical exercise. The examination allows to know cardiac diseases of the coronary arteries. The examination is useful for ischemic heart disease (diagnostic) and to assess the efficacy of the therapy (evaluative). The examination is also for pass certificate for athletic. The examination is not recommended in case of:

- Cardiac decompensation
- Acute myocardial infarction
- Heavy hypertension
- Unstable Angina pectoris
- Aortic valve stenosis
- Ventricular Arrhythmias
- Pericarditis
- Myocarditis

The examination is incomplete in case of abnormal conduction (bundle blocks)

The examination provides informed consent.

Setting

- 1) Male patients have to shave their chest
- 2) No coffee, tea, alcohol, no smoke since at least two hours before the examination
- 3) Take all your records in possession of, in particular the previous cardiology visits, the latest electrocardiogram, chest x-rays, laboratory tests with blood count and ionemia performed a few days before
- 4) For evaluation examination have the token therapy
- 5) For diagnostic examination suspend:
 - Betablockers (3 days before)
 - Nitro compounds (1 day before)
 - Calcium antagonists (at least 1 day before)

By arrangement with the cardiologist in order to evaluate possible suspension of therapy.

Sportswear recommended.

Carrying out

After execution of rest ECG the patient has to cycle till max frequency estimated for sex and age or till muscular exhaustion or in any case, if ecg or symptomatic changes happen .

ALLERGOLOGY

ALLERGOLOGY VISIT

The week before the visit suspend the antihistamines.
Must not discontinue medication for asthma.
Must not use the creams and oils in the forearms: home to skin tests

PATCH TEST

The patch test is made of with three session (Monday, Wednesday, Thursday), the first for the application, the second and third for controls.
The session last 30 minutes, the other ones last 15 minutes.

DIETETICS

DIETETICS VISIT

The morning a light breakfast and take the recent blood test.
If the visit is in the afternoon a light lunch.

GINECOLOGY and ANTENATAL DIAGNOSIS

ULTRASCREEN- TEST COMBINATO

This test has to be done between the 11th and the 13th+6 weeks of pregnancy. The test calculate the risk considering:

- the maternal age
- the measure of the nuchal translucency and the evaluation of the presence/absence of the nasal bones (with the vaginal ultrasound scan)
- the dosage of two hormones of the maternal blood: the free-BHCG e the PAPP-A (a blood sample that has to be performed 5 days before the ultrasound scan)

HYSTEROSCOPY (NO ANAESTHESIA)

- The hysteroscopy is a diagnostic procedure that allow the observation of the cervical canal and the uterine cavity. This exam is performed without anaesthesia but a preparation is required:
- Zitromax 500 2 pills together the night before the exam, on an empty stomach as antibiotic;
- Betadine vaginal irrigation, one performed the night before the exam, and one performed the morning of the exam.
- It is important not to be on an empty stomach, and that day will be give a therapy with 0,5 mg of Atropine.

HYSTEROSCOPY (ANAESTHESIA)

There are some cases that require to perform this exam as day surgery. In this case the patient needs:

- Zitromax 500 2 pills together the night before the exam, on an empty stomach as antibiotic;
- Betadine vaginal irrigation, one performed the night before the exam, and one performed the morning of the exam.
- Electrocardiogram (not older than 18 months)
- It is important to be on an empty stomach, with a person, without make-up, without nail varnish.

SONOISTEROSALPINGOGRAFIA

This is the test that studies the internal uterine surface. It is performed by a transvaginal ultrasonographic and sterile water solution injected in to the uterus. The anaesthesia is not required but a preparation is required:

- Zitromax 500 2 pills together the night before the exam, on an empty stomach as antibiotic;
- Betadine vaginal irrigation, one performed the night before the exam, and one performed the morning of the exam.
- It is important not to be on an empty stomach, and that day will be give a therapy with 0,5 mg of Atropine.

AMNIOCENTESIS

Amniocentesis is the sample of amniotic fluid by the puncture of the abdomen with a needle through the uterine wall, ultrasonographic monitoring. This exam is performed between 15 and 18 weeks of pregnancy.

It is important to bring with you:

- Blood type report with Rh factor;
- Recent indirect Coombs test (done after the beginning of pregnancy);
- Blood type report with Rh factor of your partner;
- HBV, HCV, HIV;
- All the documents your doctor considers important to submit us.
- No empty stomach is needed, it is possible to come with the partner.
- We suggest to take an antibiotic: Zitromax 500mg, 2 pills together the night before the exam. However this therapy is not necessary and if contraindicated (allergy) it can be avoided. The permanence in the clinic will be about 2 hours (or more in some cases).

VILLOCENTESI

This exam is the sample of small pieces of placental tissue by the puncture of the abdomen with a needle and ultrasonographic monitoring. It is performed between 11 and 13+6 week of pregnancy for the study of fetal chromosomes. It is important to bring with you:

- Blood type report with Rh factor;
- Recent indirect Coombs test (done after the beginning of pregnancy);
- Blood type report with Rh factor of your partner;
- HBV, HCV, HIV;
- All the documents your doctor considers important to submit us.
- No empty stomach is needed, it is possible to come with the partner.
- We suggest to take an antibiotic: Zitromax 500mg, 2 pills together the night before the exam. However this therapy is not necessary and if contraindicated (allergy) it can be avoided. The permanence in the clinic will be about 2 hours (or more in some cases).

PAP-TEST

The Pap-test is a screening test. It is the smear of the cervix cells, of the cervical canal, and of the posterior fornix. It analyzes and finds the patients affected by a tumoral pathology on the uterine neck, or that are at risk to develop it. The examination of those cells gives information about hormonal balance and recognizes the presence of infections. This test is not painful, not invasive, not traumatic, no needs anaesthesia. The smear has to be done far from sexual intercourse, from menstruation (in the middle of the cycle, between the 12th and the 18th day, during menopause every moment is possible to do it), from the use of vaginal irrigations or medications. It can be done also during pregnancy.

THIN-PREP

The Thin-Prep is the Pap-test on “thin stratum”, the most sensible technique for the cervical cancer screening. This test is not painful, not invasive, not traumatic, doesn’t need anaesthesia. There aren’t particular indications for the preparation because this technique separates cells from unnecessary materials (inflammatory cells, bacteria, blood).

COLPOSCOPY

This is a second level diagnostic exam that visualizes female genitals under big enlargement (vulva, perineum, vagina, cervix) using a particular microscope: the colposcope. This test is not painful, not invasive, not traumatic, doesn’t need anaesthesia. It can be done also during pregnancy.

HPV

This is the exam that finds cells affected by Papilloma Virus. This exam is used to identify cells which they may be affected by the papilloma virus. This test is not painful, not invasive, not traumatic, doesn’t need anaesthesia. It can be performed in the man and in the woman, also during pregnancy.

OCULIST

During the examination some drops will be applied for the enlargement of the pupil that can cause visual disturbs for a few hours.

It is recommended to use sunglasses to avoid photosensitivity and a help for driving.

PROCTOLOGY

PROCTOLOGICAL EXAMINATION

If the examination is in the morning do preparation the previous evening.

If the examination is in the evening do preparation within 11.00 am.

Preparation: an enema with just warm water (1 litre 1 litre and ½)

It is possible to eat.

UROFLOWMETRY information for patients

What it is

The study of the urinary flow during the release of urine (micturition) measured by the amount (of urinary flow) excreted per a unit of time. The test measures urine volume and quality and is particularly significant in the evaluation of patients with prostatic hypertrophy or organic diseases and/or functional obstructions that can occur in the lower urinary tract.

Indications

1. For patients that report disturbances with urination, including difficulty urinating and in bladder emptying; a weak urinary stream, intermittent or divided urinary stream; an urgent need for urination, urinary incontinence; post micturition dribble.
2. For patients that must undergo medical treatment or surgery on the genitourinary system.
3. For monitoring the results of therapy for genitourinary tract diseases.

Preparation

Test does not require that the patient suspend any pharmacological therapies in place.

The following should be performed 60-120 minutes before the examination:

- empty the bladder;
- drink 0.5 to 1 liter of non-carbonated water, so as to facilitate bladder filling;
- retain urine until the time of examination.

If upon examination the patient feels the sensation that the bladder is overly full, this must be reported to the doctor so that eventually a slight emptying of the bladder can take place before the uroflow test.

How to take the test

After entering the patient data, the patient will be accompanied to the toilet designated for the test. The patient must urinate into the funnel collector connected to the specific uroflowmetry device which will appear, as soon as the GREEN light is illuminated, like a normal toilet. The patient may need to repeat the procedure based on extemporaneous results.

Completion of the exam

The patient can return home and resume normal daily activities. The report will be returned according to the normal procedures of the facility.

www.gruppopavanello.it - info@gruppopavanello.it



Aprile 2016 - Revisione 3