



**Preventívna prehliadka
u všeobecného lekára,
gastroenterológa a stomatólóga**

union

OBSAH

- 2 Čo je prevencia?
- 3 Preventívna prehliadka u všeobecného lekára
- 5 Ako prebieha preventívna prehliadka u všeobecného lekára?
- 7 Test na okultné krvácanie
- 9 Rakovina konečníka a hrubého čreva (kolorektálny karcinóm)
- 14 Preventívna gastroenterologická prehliadka
- 16 Preventívna prehliadka ústnej dutiny
- 17 Preventívna pripomienka

ČO JE PREVENCIA?



Prevenicia je súbor opatrení a činností zameraných na predchádzanie vzniku chorôb a udržiavanie optimálneho stavu zdravia. Všeobecne prevenicia zahŕňa dva rôzne procesy: primárne individuálne predchádzanie chorobám a systém preventívnych lekárskeho prehliadok teoreticky zdravých obyvateľov

Primárna prevenicia

Každý človek môže v rámci primárnej prevencie pre seba veľa urobiť. Predovšetkým by sa mal racionálne stravovať – jesť veľa ovocia, surovej zeleniny, vlákniny, venovať sa pohybovej aktivite akéhokoľvek druhu, odbúrať stres a psychické napätie. Dôležité je aj pozorne si všímať svoje telo – chronický kašeľ, dlhšie trvajúce teploty, krvácanie, opuchy, únavu, malátnosť, nechutenstvo, chudnutie, poruchy močenia, poruchy vyprázdňovania a v prípade problémov neodkladne navštíviť lekárku.

Preventívne prehliadky

Preventívne lekárske prehliadky sú základom starostlivosti o zdravie. Zo zákona má každý človek právo na preventívnu prehliadku u všeobecného lekára pre dospelých, u zubného lekára, u gastroenterológa a ženy aj u gynekologičky. Rozsah preventívnych prehliadok, ktoré sa plne uhrádzajú z verejného zdravotného poistenia definuje zákon 577/2004, v časti 2. § 2.

Preventívna prehliadka môže zachrániť život, napriek tomu veľké množstvo ľudí navštívi lekára až vtedy, keď začína mať zdravotné ťažkosti, ktoré ho obmedzujú v práci a znižujú kvalitu jeho života.

PREVENTÍVNA PREHLIADKA U VŠEOBECNÉHO LEKÁRA



Ako často ju treba absolvovať?

Každé 2 roky



Od akého veku?

Od 18 rokov

Základná preventívna prehliadka obsahuje komplexné vyšetrenie všetkých orgánových systémov, kontrolu stavu očkovania, vyšetrenie pulzu a tlaku krvi, kontrolu hmotnosti a výšky vrátane poradenstva a dokumentácie.

Ak sa v kalendárnom roku majú vykonať dve preventívne prehliadky (preventívna starostlivosť o dorast a dospelých a preventívna gynekologická prehliadka alebo preventívna urologická prehliadka), laboratórne vyšetrenia sa vykonávajú len raz.

Lekár, ktorý vykonal preventívnu prehliadku ako prvý, má povinnosť poskytnúť výsledky laboratórných vyšetrení ďalšiemu lekárovi.

Čo je súčasťou vyšetrenia (na čo máte nárok)?

Od 18 do 40 rokov

- kontrola stavu očkovania (napr. tetanus);
- komplexné vyšetrenie všetkých orgánových systémov;
- vyšetrenie pulzu a tlaku krvi;
- kontrola hmotnosti a výšky vrátane poradenstva a dokumentácie.
- **Laboratórne vyšetrenia:** vyšetrenie moču (základné patologické súčasti moču), močový sediment, kreatinín,

alanínaminotransferáza, glukóza, krvný obraz vrátane trombocytov, sedimentácia erytrocytov, zistenie hodnoty triacylglycerolov (u poistencov, ktorí v danom kalendárnom roku dosiahli vek 17 alebo 18 rokov) a celkového cholesterolu.

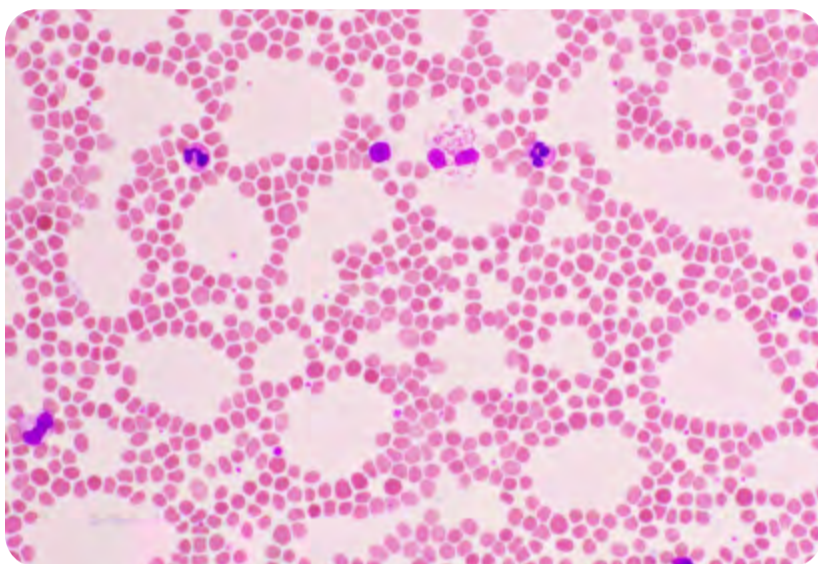
Nad 40 rokov +

- zistenie hodnoty triacylglycerolov, EKG a celkového cholesterolu.

Čo je súčasťou vyšetrenia (na čo máte nárok)?

Nad 50 rokov +

- vyšetrenie okultného krvácania
- v stolici (t.j. včasné zistenie rakoviny hrubého čreva).



Mikroskopický záber krvných doštičiek, bielych a červených krviniek (400x zväčšenie)

Union Zdravotná poisťovňa svojim poistencom a poistenkám uhrádza:

- test okultného krvácania v stolici (už od veku 40 rokov)
- test mentálneho zdravia na skoré odhalenie prvých signálov poruchy pamäte
- stanovenie ABI (Ankle – Brachial Index), ktorý umožňuje odhaliť ochorenie periférnych ciev s vysokou citlivosťou vo veľmi včasnom štádiu
- vyšetrenie hladiny celkového cholesterolu v dvojročných intervaloch každej preventívnej prehliadke.

AKO PREBIEHA PREVENTÍVNA PREHLIADKA U VŠEOBECNÉHO LEKÁRA?



Pri preventívnej prehliadke sa vás spýta na váš zdravotný stav od poslednej návštevy. Bude ho zaujímať aj výskyt vážnych ochorení u vašich priamych príbuzných, alebo ochorenia, na ktoré sa liečili alebo liečia, príp. na ktoré zomreli – cukrovka, infarkt, porážka (mozgová príhoda), rakovina žalúdka, hrubého čreva, prsníka a iné.

Spýta sa na vaše operácie a vážnejšie úrazy aj na ochorenia, na ktoré ste sa doteraz liečili. Zaujímať ho budú aj vaše telesné funkcie – dýchanie, močenie, stolica, spánok, chuť do jedla, či ste za posledný rok výraznejšie neschudli alebo nepribrali, či fajčíte, aké lieky užívate, či máte alergie.

Z dokumentácie lekárka zistí, či sú vaše očkovania v poriadku. Na Slovensku je povinné očkovanie proti tetanu. Ak je to potrebné, lekárka vás preočkuje (následne opäť o ďalších 10 až 15 rokov).

Nasleduje fyzikálne vyšetrenie – teda vyšetrenie vášho tela od hlavy po päty a to pohľadom, pohmatom, posluhom, prípadne poklepom.

Lekárka alebo zdravotná sestra vám odmerajú tlak a pulz a zistia, koľko meriate a vážite. Môžu vám tiež zmerať obvod pásu alebo vypočítať BMI index.

Dôležité sú laboratórne vyšetrenia – vyšetruje sa moč a krv. Na odber krvi treba prísť nalačno.

Moč je možné odobrať priamo v ambulancii, vhodnejšie je priniesť prvý ranný moč so sebou. Vyšetruje sa moč chemicky – „papierikom“ a močový sediment – vyšetrenie moču v mikroskope.

V krvi sa zisťuje sedimentácia (ukazovateľ zápalu v tele), hladina cukru v krvi, kreatinín (ukazovateľ fungovania obličiek) a krvný obraz. Je to laboratórne vyšetrenie určujúce množstvo hemoglobínu, počet červených krviniek (erytrocytov), bielych krviniek (leukocytov) a krvných doštičiek (trombocytov) v krvi.

Obyčajne ho dopĺňa vyšetrenie diferenciálneho rozpočtu leukocytov, kedy sa určuje zastúpenie jednotlivých podtypov bielych krviniek.

Vyšetrenie krvného obrazu **pomáha včas zistiť zmeny v počte krvných buniek**, kde odchýlky upozorňujú na prebiehajúcu infekciu v organizme, alebo poukazujú na ochorenie krvotvorných orgánov (napr. na leukémiu – rakovinu krvi) či na optimálnu zrážanlivosť krvi.

V krvi je možné zistiť zmeny ešte pred tým, ako sa ochorenie navonok prejaví a lekárka tak môže vďaka tomu včas nasadiť vhodnú liečbu.

Samotný odber krvi najčastejšie vykonáva zdravotná sestra, vzorky odobranej krvi nezameniteľne označí a zabezpečí transport na špecializované pracovisko.

Odber krvi v ambulancii lekára sa vykonáva do jednorazových nádob jednorazovými striekačkami.

Vykonáva ho vždy kvalifikovaná osoba (väčšinou sestra v ambulancii), najčastejšie zo žíl v lakťovej jamke. Ak máte z odberu krvi strach alebo viete, že vám pri odbere krvi býva zle, ponúkame niekoľko trikov, ako to zmierniť.

Bránicové dýchanie na odbúranie stresu z odberu krvi

Ide o najjednoduchší a najrýchlejší mechanizmus na zníženie stresu. Ako na to?

- Položte si jednu ruku na brucho.
- Zhlboka sa nadýchnite nosom tak, aby ste videli a cítili, že sa vám dvíha brucho a nie hrudník. V duchu počítajte do osem.
- Zadržte dych a v duchu počítajte do osem.
- Vydýchnite a znovu pomaly počítajte do osem.
- Takéto dýchanie zopakujte približne 10 až 15-krát.

Ak zvyknete odpadnúť, použite opakované napnutie všetkých svalov, čím si mierne zvýšite krvný tlak a tak zabránite odpadnutiu.

Ak máte viac ako 40 rokov, váš lekár vám urobí (alebo lekár, ktorého vám odporučí) **EKG vyšetrenie**. Je to neinvazívne vyšetrenie, ktoré trvá asi 5 minút a vy ho absolvujete poležiaci.

Počas merania je okamžite monitorovaná činnosť srdca a meranie sa zapisuje na papier. Po ukončení ho lekár ihneď vyhodnotí.

TEST NA OKULTNÉ KRVÁCANIE



Súčasťou preventívnej prehliadky u všeobecného lekára je aj skrining rakoviny konečníka a hrubého čreva. Vykonáva sa testom na okultné (skryté) krvácanie v stolici, ktorý môže odhaliť toto ochorenie už v začiatočnom štádiu.

A máte viac ako 50 rokov, alebo niekto z vašich pokrvných príbuzných mal (má) rakovinové ochorenie tráviaceho traktu, lekár vás poučí o potrebe vyšetriť vám stolicu na okultné krvácanie.

Pomocou testu sa dá odhaliť, či sa v stolici nachádza krv. Test si môže urobiť každý sám, doma vo svojom súkromí a sám si ho aj vyhodnotí, alebo požiada o vyhodnotenie svojho lekára.

Postup je veľmi jednoduchý a bezbolestný. Princípom je detekcia krvného farbiva hemoglobínu v stolici. Ide o jednu z najdôležitejších metód vyšetrenia stolice.

Okultné krvácanie je jedným z prvých signálov mnohých ochorení, napríklad rakoviny hrubého čreva a konečníka, polypov a iných zápalových črevných ochorení.

Kolorektálny karcinóm sa v **90 percentách vyvinie z polypu sliznice konečníka a hrubého čreva.**

Polyp vykazuje prvé príznaky ochorenia. Do stolice uvoľňuje malé množstvá krvi, ktoré však voľným okom nemožno postrehnúť.

Ak sa polyp objaví včas, dá sa odstrániť aj bez operácie a eliminovať tak riziko vzniku rakoviny.

Keď sa ale prevencia zanedbá, môže sa zvrhnúť na zhubný nádor. Preto je veľmi dôležité kontrolovať stolicu testom na okultné krvácanie.

Kedy je vhodné použiť test?

Určite najneskôr po päťdesiatych narodeninách. Ak však patríte do rizikovej skupiny a kolorektálny syndróm máte v rodine, mali by ste sa testovať najneskôr od štyridsiatky.

Test by ste mali dostať od svojej všeobecnej lekárky, môžete si ho však kúpiť aj v lekárni – stojí cca od štyroch eur.

Test na skryté krvácanie nevyžaduje špecifickú diétu, v záujme čo najpresnejších výsledkov je však vhodné dodržať niekoľko pravidiel. Alkohol a lieky, ktoré by mohli spôsobiť gastrointestinálne podráždenie a prípadné krvácanie (aspirín, kortikosteroidy a pod.), by ste mali vynechať týždeň pred testom.

Dvadsaťštyri hodín pred testom (prípadne aj viac – konzultujte s lekárom), je vhodné vysadiť lieky podávané formou čapíkov. Ženy, ktoré menštruujú, by si test nemali robiť tri dni pred a tri dni po menštruácii.

Test si môžete urobiť sami v pohodlí domova odobraním vzorky ideálne z troch rôznych miest jednej stolice.

Tie dáte do skúmavky s extrakčnou tekutinou, zatrasiete a potom kvapnete pár kvapiek na priložený test. Výsledky sú podobné, ako pri tehotenskom teste – dve čiarky symbolizujú pozitívny výsledok, v stolici sa teda nachádza krv, jeden prúžok znamená, že v stolici krv nie je. Alebo si vzorku odoberiete a test prinesiete na vyhodnotenie lekárovi.



RAKOVINA KONEČNÍKA A HRUBÉHO ČREVA (KOLOREKTÁLNY KARCINÓM)



Rakovina hrubého čreva a konečníka je na Slovensku najčastejším zhubným ochorením, postihuje asi 15 percent mužov a 12 percent žien.

Presnú príčinu vzniku ochorenia sa zatiaľ nepodarilo odhaliť, no sú známe faktory, ktoré riziko ochorenia zvyšujú. Až 80 percent prípadov kolorektálneho karcinómu vzniká z adenómu – nezhubného nádoru, ktorý sa v čreve objavuje ako žľazový polyp a vyzerá ako výčnelok na sliznici čreva.

Príčinou je nadmerné delenie sliznicových buniek. Niekedy začne polyp rásť a jeho bunky zmenia štruktúru, tvar a funkciu. V populácii so stredným alebo vysokým rizikom rakoviny kolorekta sa vo veku 50 rokov až u tretiny, a vo veku 70 rokov až u polovice objavujú adenómové polypy.

Adenóm je predrakovinovým stavom a zmeny, ktoré sa v ňom postupne odohrávajú, môžu skončiť až vznikom zhubného nádoru.

Táto premena môže trvať aj niekoľko rokov. Nádorové bunky sa potom môžu rozširovať do okolitých tkanív, poškodzovať ich a môžu sa z nádoru uvoľniť a dostať sa do krvného obehu či lymfatického systému.

Tak sa nádor rozšíri aj do vzdialených častí tela a vytvára druhotné nádorové ložiská – metastázy. Polypy nemusia spočiatku spôsobovať žiadne problémy.

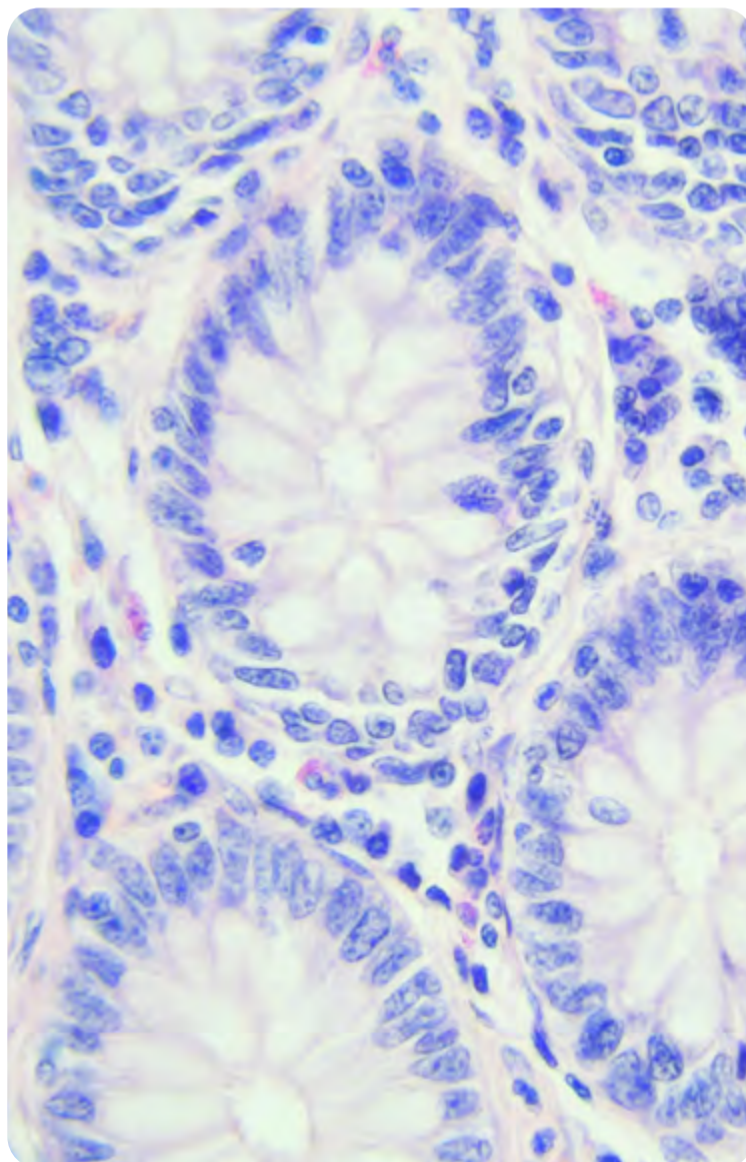
Nie každý adenómový polyp však musí nutne prerásť do onkologického ochorenia. Riziko však stúpa, keď začnú krváčať. Krv sa objavuje aj v stolici, preto je mimoriadne dôležité absolvovať preventívnu prehliadku u všeobecného lekára, v rámci ktorej sa vykonáva test na okultné krvácanie v stolici.

Pozitívny test ešte neznamená rakovinu!

Krv v stolici sa môže nachádzať z rôznych dôvodov (hemoroidy, trhlinky na konečníku, zápalové ochorenia, konzumácia alkoholu, užívanie niektorých liekov atď.).

Rizikové faktory rakoviny konečníka a hrubého čreva

- **Genetická predispozícia** – často sa objavuje rodinný výskyt ochorenia, preto by príbuzní 1. stupňa (rodičia, deti, súrodenci) ľudí, ktorým zistili toto ochorenie, mali začať s pravidelným testovaním na okultné krvácanie už od 40. roku života. Postačujú kontroly u praktického lekára, pokiaľ sa však objavia akékoľvek príznaky ťažkostí s tráviacim traktom, mali by čo najskôr podstúpiť vyšetrenie u špecialistu – gastroenterológa.
- **Vyšší vek** – riziko rakoviny hrubého čreva a konečníka rastie najmä po päťdesiatke, niekedy sa však ochorenie objaví aj u mladých ľudí. Vek sa považuje za nízkorizikový faktor, no určuje, kedy treba najneskôr začať s pravidelnými prehliadkami. Všetci bez ohľadu na to, či majú alebo nemajú zdravotné problémy, by mali po 50. roku podstúpiť vždy raz za dva roky test na okultné krvácanie (ak nepatria do niektorej z vysokorizikových skupín).
- **Iné (nezhubné) ochorenia hrubého čreva** – adenómy, polypy, zápalové ochorenia ako napr. Crohnova choroba, chronická ulcerózna kolitída (Colitis ulcerosa) a pod.
- **Obezita** – klinické štúdie potvrdili, že obezita má priamy vzťah k rakovine hrubého čreva a konečníka.
- **Cukrovka** – pacienti s cukrovkou majú o 30 až 40 % vyššie riziko kolorektálneho karcinómu, ako zdraví ľudia.
- **Životospráva** – riziko ochorenia zvyšuje strava bohatá na tuky a chudobná na vlákninu, pitie alkoholu, fajčenie, stres a sedavý spôsob života.
- **Ženy, ktoré mali/majú rakovinu prsníka, vaječníka alebo maternice** – preventívne vyšetrenia na okultné krvácanie by mali podstúpiť raz ročne bez ohľadu na vek (pokiaľ nemajú tráviace ťažkosti).



Mikroskopický záber rakovinných buniek v hrubom čreve (400x zväčšenie)

Príznaky rakoviny hrubého čreva a konečníka

Rakovina hrubého čreva a konečníka väčšinou nebolí, a tak ju mnohí pacienti odhalia príliš neskoro. Príznaky obvykle nebývajú výrazné ani trvalé, často sú prerušované, striedavé a zdanlivo bezvýznamné.

Človek ich často úplne prehliadne alebo ich dáva do súvislosti s inými vplyvmi – zlou stravou, stresom, či hemoroidmi.

Je nevyhnutné všímať si bežné fungovanie svojho tráviaceho systému, aby sme si čo najskôr všimli prípadné zmeny. Ak má byť

liečba úspešná, je mimoriadne dôležité odhaliť ochorenie včas a čo najskôr navštíviť odborníka. **Úspešnosť liečby pri včasnej diagnóze dosahuje až 90%.**

Možnosti prevencie rakoviny hrubého čreva a konečníka

Rakovina hrubého čreva a konečníka patrí medzi zhubné ochorenia, ktorým sa dá účinne predchádzať. Zmenou životného štýlu a pravidelnými kontrolami by sa dalo zabrániť vzniku rakoviny až u polovice pacientov.

Najčastejšie príznaky rakoviny hrubého čreva a konečníka

- zmena pravidelnosti stolice;
- hnačka alebo zápcha;
- veľmi tmavé zafarbenie stolice;
- prítomnosť krvi v stolici;
- nebolestivé krvácanie z konečníka, svrbenie, podráždenie a opuch;
- pocit neúplného vyprázdňovania čreva;
- tráviace problémy (nadúvanie, pocit plnosti, kŕče);
- časté, bolestivé uvoľňovanie vetrov;
- neúmyselná strata hmotnosti, nechúť do jedla;
- zvýšená únava.

Skríning rakoviny konečníka a hrubého čreva

Union zdravotná poisťovňa v rámci skríningu rakoviny konečníka a hrubého čreva, koordinovaného Ministerstvom zdravotníctva SR, posieľa svojim poistencom vo veku 50 až 74 rokov, ktorí spĺňajú definované kritériá, pozývací list spolu s testom na okultné krvácanie v stolici.

Rakovina hrubého čreva a konečníka sa v 90 percentách vyvinie z polypu sliznice konečníka alebo hrubého čreva. Uvoľňuje do stolice malé množstvá krvi, ktoré však voľným okom nemožno postrehnúť.

Ak sa polyp objaví včas, dá sa odstrániť aj bez operácie a eliminovať tak riziko vzniku rakoviny. Keď sa však prevencia zanedbá, môže sa zvrhnúť na zhubný nádor. Preto je veľmi dôležité kontrolovať stolicu testom na okultné (skryté) krvácanie.

Dôsledné vykonávanie skríningu znižuje úmrtnosť na rakovinu hrubého čreva a konečníka o 60 percent. Pri stopercentnej účasti na preventívnej prehliadke a pri vykonaní OK testu v zákonom definovanej vekovej kategórii, je možné zachrániť až 24 životov a včas zachytiť ochorenia u 77 ľudí ročne.

Čo môžete spraviť pre prevenciu rakoviny?

- Uprednostňujte rastlinné tuky, zaradte do jedálneho lístka olivový olej.
- Znížte spotrebu vyprášaného, grilovaného a pečeného červeného mäsa, jedzte najmä hydinu a ryby.
- Vylúčte alebo obmedzte na minimum konzumáciu údenín a údeného červeného mäsa.
- V dostatočnej miere konzumujte vlákninu – z ovocia, zeleniny, celozrnných výrobkov.
- Pitie piva zvyšuje riziko (najmä rakoviny konečníka), preto by sa malo konzumovať s mierou.
- Ochranný účinok dokázali vitamíny A, C a E, účinná v prevencii je aj kyselina listová, selén a vápnik.
- Fyzická aktivita a udržiavanie telesnej hmotnosti – dostatok pohybu chráni pred vznikom rakoviny hrubého čreva a konečníka, kým obezita zvyšuje riziko u mužov na dvojnásobok a obézne ženy majú riziko vyššie o 40 percent.
- Teba pozorovať svoj tráviaci systém a jeho normálnu funkciu, aby ste si všimli prípadné zmeny.

Význam preventívnej prehliadky u všeobecnej lekárky

Vďaka klinickým a laboratórnym vyšetreniam, ktoré sa v rámci preventívnych prehliadok vykonávajú, je možné odhaliť prevažnú väčšinu ochorení napr. poruchy funkcie obličiek a močového mechúra, vysoký krvný tlak, obezitu, poruchu glukózovej tolerancie, zmenenú hladinu tukov, prozápalový stav organizmu, zvýšené riziko kardiovaskulárneho ochorenia a pod.

Prípadné ochorenie môže preventívna prehliadka zachytiť v počiatočnom štádiu, keď ho necítíme a nebolí. Ak sa zachytí včas, je možné ho úspešne liečiť.

Napriek tomu stále veľké množstvo ľudí preventívne prehliadky zanedbáva. Vo väčšine prípadov človek lekárku navštíví obvykle až vtedy, keď začína mať vážne zdravotné ťažkosti, ktoré ho obmedzujú v práci a znižujú kvalitu jeho života. Liečiť rozvinuté ochorenie je totiž omnoho ťažšie ako mu predchádzať.



PREVENTÍVNA GASTROENTEROLOGICKÁ PREHLIADKA



Ako často ju treba absolvovať?

Raz za desať rokov;
pri negativite prvej preventívnej
kolonoskopickej prehliadky
konečníka a hrubého čreva.

U poistencov so zvýšeným rizikom
ochorenia na rakovinu hrubého
čreva a konečníka sa vykonáva
ďalšia preventívna kolonoskopická
prehliadka konečníka a hrubého
čreva v periodicite raz za päť rokov.



Od akého veku?

Od veku nad 50 rokov;
u poistencov so zvýšeným
rizikom ochorenia na rakovinu
hrubého čreva a konečníka sa
preventívna kolonoskopická
prehliadka konečníka
a hrubého čreva vykonáva
bez vekového obmedzenia.

Preventívna prehliadka u gastroenterológa
spočíva vo vykonaní kolonoskopického
vyšetrenia od análneho otvoru po cékum.

Vyšetrenie je zamerané na **vyhľadávanie
polypov a včasných štádií rakoviny
hrubého čreva a konečníka**. Pri zistení
nádoru alebo polypu sa z jeho povrchu
odoberá vzorka tkaniva, ktorá sa
odosiela na histologické vyšetrenie.

V priebehu toho istého vyšetrenia sa
vykonáva odstránenie polypu. Získaný polyp
sa odosiela na histologické vyšetrenie.

Vykonáva ju lekár so špecializáciou
v špecializačnom odbore gastroenterológia
alebo lekár s certifikátom v certifikačnej
pracovnej činnosti – diagnostická
a intervenčná kolonoskopia.

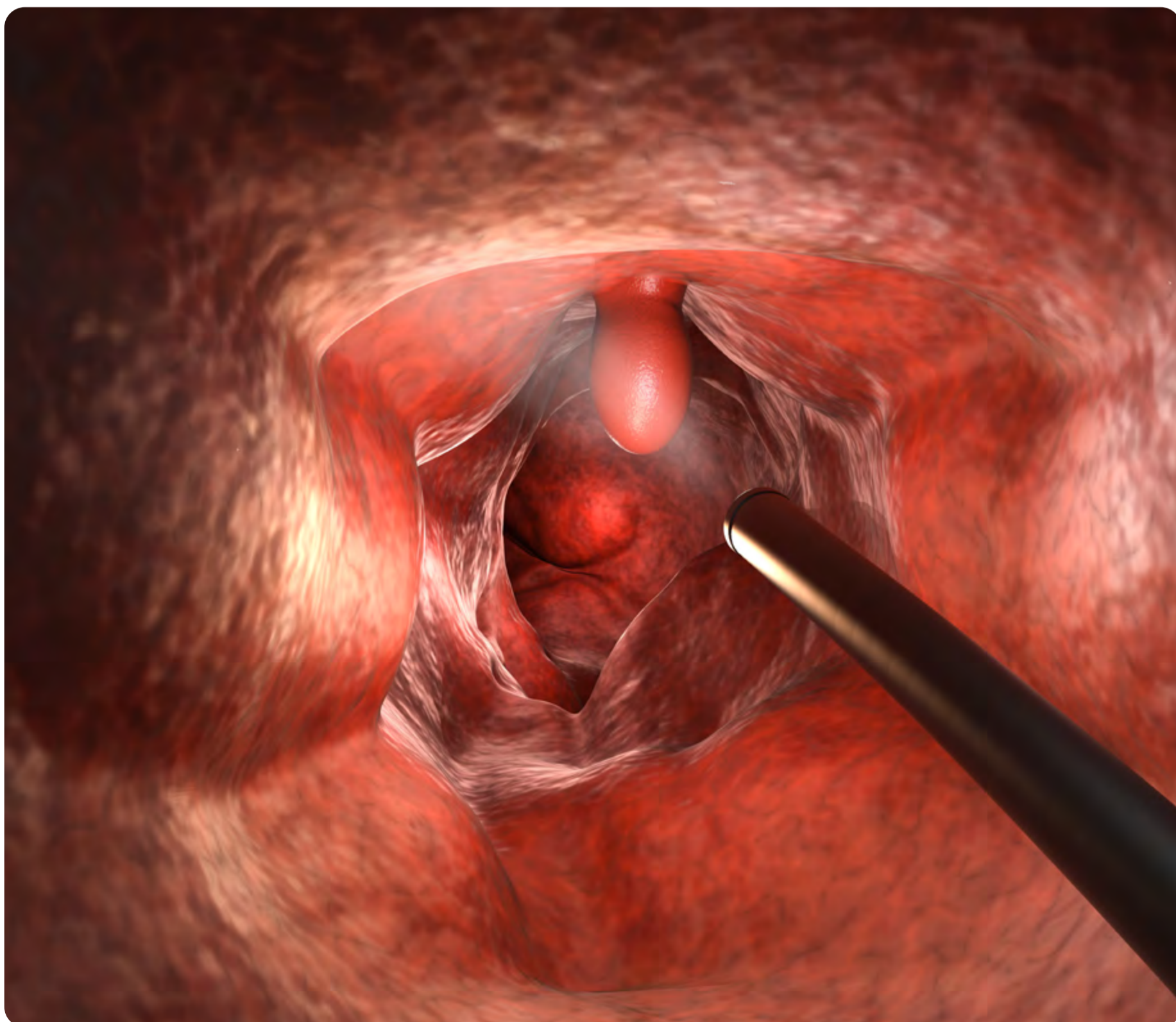
Primárna skrínigová kolonoskopia

Ak chcete mať istotu, že rakovina hrubého čreva a konečníka vám nehrozí, odporúčame objednať sa na skrínigovú kolonoskopiu.

Vyšetrenie sliznice a vnútorných častí hrubého čreva lekár vykonáva pomocou endoskopického prístroja – kolonoskopu. Tenká hadička je ohybná a na konci má zabudované svetlo.

Okrem pohľadu dovnútra čreva, umožňuje aj odber vzorky tkaniva na histologické vyšetrenie, ktoré dokáže odhaliť, či je nález zhubný, presne stanoviť typ nádoru a jeho rozsah.

Odbery vzoriek črevného tkaniva sú bezbolestné. Výhodou kolonoskopie je, že pri vyšetrení je zároveň možné odstrániť a histologicky vyšetriť prítomné polypy. Senzitivita kolonoskopie je pri diagnostike kolorektálneho karcinómu až 95 percent.



PREVENTÍVNA PREHLIADKA ÚSTNEJ DUTINY



Kazy a ďalšie zdravotné problémy vo vašich ústach, ktoré stomatológ odhalil pri preventívnej prehliadke, treba ošetriť čo najskôr.

Všeobecne však platí, že ak budete chodiť k stomatológovi pravidelne, ušetríte čas aj peniaze, lebo bude menej pravdepodobné, že vás prekvapia komplikácie, ktoré nebudú mať jednoduché riešenie.



Ako často ju treba absolvovať?

Každý rok



Od akého veku?

Všetci – poistenci a poistenky, pod 18 rokov veku raz za 6 mesiacov, nad 18 rokov raz ročne.

Preventívna prehliadka u zubného lekára obsahuje podrobnú prehliadku chrupu, parodontu, mäkkých tkanív ústnej dutiny, kontrolu medzičelústnych vzťahov a vzájomného postavenia zubov, zubných náhrad, dentálnej hygieny a hygienických návykov, určenie indexov KPE a CPITN, palpáciu regionálnych lymfatických uzlín.

Stomatológ vám počas prehliadky zistí a spočíta kazy, výplne a chýbajúce zuby – takzvané extrakcie, ale chrup neopraví. Preventívnu prehliadku môžete spojiť aj s ošetrením zubného kazu, ale to už nie je bezplatné, pretože nie je súčasťou preventívnej prehliadky.

Význam preventívnej prehliadky ústnej dutiny

Každoročná preventívna prehliadka u zubného lekára vám ušetrí nielen bolesť, ale aj peniaze. Ak každý rok absolvujete preventívnu prehliadku ústnej dutiny, v nasledujúcom roku máte nárok na bezplatné ošetrenie s použitím štandardných materiálov.

Ak po absolvovaní preventívnej prehliadky využijete nadštandardnú starostlivosť a stomatológ má zmluvu s našou zdravotnou poisťovňou, zaplatíte rozdiel v cene medzi nadštandardným a štandardným ošetrením.

V prípade, že na preventívnu zubnú prehliadku nepôjdete, nasledujúci rok si všetky úkony uhradíte v plnej výške.

Union zdravotná poisťovňa poskytuje všetkým svojim poistencom a poistenkám príspevok 100 eur na zuby ročne.

PREVENTÍVNA PRIPOMIENKA



Union zdravotná poisťovňa ponúka svojim poistencom bezplatnú službu Preventívna pripomienka, vďaka ktorej nezabudnete na pravidelnú preventívnu lekársku prehliadku. Aby sme vám včas pripomenuli, že je vhodné absolvovať preventívnu prehliadku, stačí, ak si vyberiete spôsob, akým vám máme zaslať preventívnu pripomienku – sms správou alebo e-mailom.

Kedy dostanete preventívnu pripomienku?

Preventívnu pripomienku dostanete jedenkrát za pol roka, podľa vášho zákonného nároku na preventívne prehliadky. Náš systém vyhodnotí čerpanie vašich preventívnych prehliadok a podľa potreby vám ich pripomenieme.

Ako si môžete preventívnu pripomienku aktivovať?

- kliknite na Preventívna pripomienka a postupujte podľa jednoduchých pokynov;
- telefonicky na zákazníckom centre 0850 003 333;
- osobne na ktoromkoľvek kontaktnom mieste Union zdravotnej poisťovne, a.s.

Preventívna pripomienka myslí na vaše deti

Ak má vaše dieťa menej ako 18 rokov, preventívnu pripomienku budeme adresovať na vás – jeho zákonných zástupcov.



www.union.sk