

Подготовка к инструментальным методам исследования

УЗИ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

Перечень документов для исследования	Подготовка пациента
<p>Направление (форма № 057/у) и выписка из МКАБ (форма № 027/у) - если исследование будет проводиться в другом здании поликлиники или другой МО.</p> <p>Данные предыдущих исследований/стационарного лечения – если имеются.</p>	<p>Исследование проводится натощак - за 6 часов до процедуры нельзя есть и пить.</p> <p>За 3 дня до предстоящего исследования рекомендована легкая диета: исключаются продукты, усиливающие перистальтику кишечника и газообразование (мучные изделия, черный хлеб, сырые овощи и фрукты, бобовые, молоко, соки, газированные и алкогольные напитки).</p> <p>При повышенном газообразовании рекомендовать пациенту в течение трех дней принимать препараты-адсорбенты (активированный уголь, лигнин гидролизный, кремния диоксид коллоидный).</p> <p>За 3 дня до процедуры не проводить рентгеновские исследования с барием.</p> <p>За сутки до исследования не проводить гастроскопию, колоноскопию, клизмы.</p>

УЗИ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА

Перечень документов для исследования	Подготовка пациента
Направление (форма № 057/у) и выписка из МКАБ (форма № 027/у) - если исследование будет проводиться в другом здании поликлиники или другой МО. Данные предыдущих исследований/стационарного лечения – если имеются	Для женщин репродуктивного возраста исследование желательно проводить на 5-7 день цикла (считая от первого дня начала менструации), при отсутствии специальных назначений гинеколога. Для женщин в менопаузе исследование можно проводить в любое время.

ТРУЗИ

Перечень документов для исследования	Подготовка пациента
Направление (форма № 057/у) и выписка из МКАБ (форма № 027/у)- если исследование будет проводиться в другом здании поликлиники или другой МО. Данные предыдущих исследований/стационарного лечения – если имеются	Нельзя проводить ТРУЗИ предстательной железы при анальных трещинах.

УЗИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ

Перечень документов для исследования	Подготовка пациента
Направление (форма № 057/у) и выписка из МКАБ (форма № 027/у) если исследование будет проводиться в другом здании поликлиники или другой МО. Данные предыдущих исследований/стационарного лечения – если имеются .	Для женщин репродуктивного возраста исследование желательно проводить на 5-10-й день цикла (считая от первого дня начала менструации). Для женщин в менопаузе исследование можно проводить в любое удобное время.

МАММОГРАФИЯ

Перечень документов для исследования	Подготовка пациента
<p>Направление (форма № 057/у) и выписка из МКАБ (форма № 027/у) если исследование будет проводиться в другом здании поликлиники или другой МО.</p> <p>Данные предыдущих исследований/стационарного лечения – если имеются</p>	<p>Для женщин репродуктивного возраста исследование желательно проводить с 6-го по 11-й день менструального цикла.</p> <p>Для женщин в менопаузе исследование можно проводить в любое удобное время.</p> <p>В день исследования рекомендовать пациенту не использовать дезодоранты на основе талька и мази на основе цинка.</p>

ЭГДС

Перечень документов для исследования	Подготовка пациента
<p>Направление (форма № 057/у) и выписка из МКАБ (форма № 27/у)-если исследование будет проводиться в другом здании поликлиники или другой МО.</p> <p>Данные предыдущих исследований/стационарного лечения – если имеются.</p> <p>Результаты анализов: RW, ВИЧ, Гепатит В и С сроком давности не менее 6 мес. ОАК и Коагулограмма - по необходимости.</p>	<p>Исследование проводится строго натощак! Последний прием пищи - накануне вечером не позднее 19:00.</p> <p>Если пациент постоянно принимает какие-либо препараты, их нужно принять за три часа до исследования, запив небольшим количеством воды!</p> <p>Если пациент принимает препараты, влияющие на свертываемость крови (антикоагулянты: гепарин, натрия гидроцитрат, неодикумарин, синкумар; антиагрегантные средства: ацетилсалициловая кислота, дипиридамо́л, пентоксифиллин, тиклопидин), необходимо накануне проконсультироваться с врачом, назначившим эти лекарственные средства, с решением вопроса о предстоящем исследовании с возможной биопсией.</p> <p>За 5 дней до процедуры пациенту</p>

	<p>необходимо избегать приема железосодержащих препаратов, активированного угля, висмут содержащих препаратов. Важно: пациентам с эпилепсией выполнение ЭГДС показано только в условиях внутривенной седации! Пациентам с аритмией, перенесенным инфарктом миокарда, инсультом следует накануне проконсультироваться с кардиологом и неврологом. Пациентам с сахарным диабетом необходимо записаться на ЭГДС в утренние часы и взять принимаемые лекарственные препараты с собой (таблетированные формы, инсулин). Обязательно проконтролировать уровень глюкозы перед исследованием. Проверить уровень глюкозы крови утром перед исследованием. Пациентам с бронхиальной астмой необходимо взять с собой ингалятор.</p>
--	--

КОЛОНОСКОПИЯ

Перечень документов для исследования	Подготовка пациента
<p>Направление (форма № 057/у) и выписка из МКАБ (форма № 027/у) - если исследование будет проводиться в другом здании поликлиники или другой МО.</p> <p>Данные предыдущих исследований/стационарного лечения – если имеются.</p> <p>Результаты анализов: RW, ВИЧ, Гепатит В и С сроком давности не менее 6 мес. ОАК и Коагулограмма - по необходимости.</p>	<p>За 3 дня до исследования необходимо соблюдение диеты с низким содержанием клетчатки. Разрешается молоко, сыр, сметана, сливочное масло, йогурт без добавок и наполнителей, кисломолочные продукты; мясо, птица и рыба нежирных сортов (в отварном, паровом или тушеном виде); макаронные изделия; хорошо проваренный белый рис без добавок, яйца, сахар, мед (не в сотах). Разрешенные продукты не должны содержать мелкие косточки, зерна, семена, отруби. Жидкости: бульоны (прозрачные, процеженные), сок без мякоти, чай, вода,</p>

безалкогольные неокрашенные напитки. Исключаются: сосиски, колбасы, жесткое мясо с хрящами, консервы; овощи, включая картофель, зелень, грибы, морская капуста, морские водоросли; фрукты, включая сухофрукты, ягоды, варенье, желе, джем, мармелад; все хлебобулочные и мучные изделия, крупы, каши, злаковые, бобовые; орехи, семечки, кунжут, мак (в любом виде, в том числе и в сухках, булочках и т.д. морепродукты, чипсы, гамбургеры, шоколад. Жидкости: алкоголь, газированные напитки, кофе, компот, кисель.

Накануне исследования принимать пищу можно до 13:00, далее пить прозрачные жидкости в любом количестве: утром - легкий завтрак (согласно списку разрешенных продуктов), до 13:00 - обед (также согласно списку разрешенных продуктов), ужин - только разрешенные жидкости (прозрачные бульоны, чай, сок без мякоти, вода, безалкогольные неокрашенные напитки). Прием твердой пищи рекомендуется полностью исключить.

Утром в день исследования после окончания подготовки можно выпить сладкий чай, прозрачные жидкости. Прекратить прием всех жидкостей следует не позже, чем за 2 часа до исследования.

Прием очищающих препаратов.

Препарат для очищения кишечника - предпочтение отдается малообъемным препаратам, например малообъемный макрогол 3350 (полиэтиленгликоль 3350/ПЭГ 3350) с аскорбатным комплексом -препарат мовипреп (2 литра). Пеногаситель -

симетикон.

Если колоноскопия назначена с 8:00 до 14:00, проводится двухэтапная подготовка. Вечером накануне исследования необходимо выпить 1 литр мовипрепа с 18:00 до 19:00 (или с 19:00 до 20:00), после чего выпить еще 500 мл разрешенной жидкости (вода, прозрачный бульон, фруктовый сок без мякоти, компот без ягод, безалкогольные неокрашенные напитки, чай). Утром в день исследования выпить еще 1 литр мовипрепа (с 6:00 до 7:00, если исследование назначено на 10:00 или 11:00), в который необходимо добавит 1/4 флакона эмульсии симетикона (сироп, т.е. жидкая форма! Не таблетки и не капсулы!), после чего выпить еще 500 мл разрешенной жидкости (вода, прозрачный бульон, фруктовый сок без мякоти, компот без ягод, безалкогольные неокрашенные напитки, чай). Время утреннего приема препаратов пациента выбрать таким образом, чтобы от момента окончания приема препарата до исследования прошло минимум 2 часа и максимум 4 часа.

Если исследование назначено с 14:00 до 19:00. Утренняя одноэтапная подготовка. Утром в день исследования выпить 2 литра препарата (мовипреп) для очистки кишечника и после каждого литра еще по 500 мл разрешенной жидкости (вода, прозрачный бульон, фруктовый сок без мякоти, компот без ягод, безалкогольные неокрашенные напитки, чай), во второй литр необходимо добавить 1/4 флакона эмульсии симетикона (сироп, т.е. жидкая форма! Не таблетки и не капсулы!). Раствор

следует пить дробно, небольшими глотками (залпом не пить!) по 250 мл (1 стакан) каждые 15 минут. В самом начале приема раствора препарата или при быстром его приеме в большом количестве может появиться тошнота, рвота.

При затруднении приема раствора препарата, связанном с его вкусовыми качествами, можно пить раствор охлажденным, через коктейльную трубочку (соломинку), в промежутках пить или запивать раствор небольшим количеством воды, сладкого чая, а также рассасывать леденцовую карамель (конфетки леденцы типа «барбарис»), мед, лимон и т.д. Облегчает прием добавление симетикона в раствор мовипрепа. Во время приема препарата рекомендуется соблюдать двигательную активность: ходить по квартире, выполнять круговые движения корпусом, наклоны в стороны, вперед-назад, приседания, можно выполнять самомассаж живота, особенно в случаях замедленного действия препарата. Препарат начинает действовать индивидуально: в среднем через 1-2 часа от начала приема появляется первый стул. Активное действие препарата продолжается индивидуально: в среднем в течение 2 часов (в это время будет интенсивный жидкий стул). К моменту окончания подготовки стул должен измениться на прозрачную бесцветную или слегка окрашенную жидкость, что свидетельствует о готовности к обследованию. Закончить прием препарата необходимо за 2-4 часа до назначенного времени исследования.

Проведение исследования желательно в промежутке от 2 до 4 часов после окончания приема препарата.

Важная дополнительная информация. Если пациент принимает препараты, нормализующие артериальное давление, сердечный ритм и т.д., прием их обязателен в обычном режиме! Прием данных препаратов рекомендуется не ранее, чем через 1 час после окончания приема мовипрепа. Если пациент принимает препараты, разжижающие кровь, необходимо указать это в МКАБ и предупредить об этом врача-эндоскописта до исследования.

При хронических запорах - за 3-5 дней (в зависимости от выраженности запоров) до подготовки к исследованию начать принимать слабительные нерастительного происхождения (Гутталакс, Дульколак, Слабилен и т. д.), желательно по рекомендации врача-гастроэнтеролога. Диарея (жидкий стул) является ожидаемым эффектом при подготовке кишечника.

Категорически нельзя уменьшать объем жидкости препарата для подготовки к исследованию. Не рекомендуется дополнительно (или вместо) проводить процедуру очищения толстой кишки клизмами.

Не рекомендуется принимать вазелиновое масло, если предполагается проведение исследования под внутривенной анестезией.

Не рекомендуется в день исследования водить машину, управлять какими-либо механизмами, принимать важные решения. Желательно, чтобы пациента встретили и проводили домой.

Общие правила подготовки к анализам мочи

Анализы разовой порции мочи

В зависимости от необходимых лабораторных исследований для анализа может использоваться первая, средняя, третья (как правило, утренняя) или «разовая» (не зависящая от последовательности сбора) порция мочи. Моча для исследования собирается пациентом в стерильный пластиковый контейнер.

Для получения достоверных результатов рекомендуется соблюдать следующие условия:

1. Не рекомендуется употреблять накануне исследования (за 10–12 часов): алкоголь, острую, соленую пищу, пищевые продукты, изменяющие цвет мочи (например, свекла, морковь);
2. По мере возможности исключить прием мочегонных препаратов;
3. Перед сдачей анализа произвести тщательный туалет наружных половых органов;
4. Женщинам исследование рекомендуется производить до менструации или через 2 дня после ее окончания;
5. Способ диагностики урогенитальных инфекций по моче методом ПЦР подходит исключительно для мужчин, у женщин данный способ диагностики намного уступает по своей информативности исследованию урогенитального мазка и не используется.

Анализы суточной мочи

Суточная моча — это вся моча, собранная в течение 24 часов.

Суточная моча, чаще всего, собирается пациентом самостоятельно в домашних условиях с помощью специального набора для сбора и транспортировки образца суточной мочи. Перед началом сбора пациенту даются необходимые указания о порядке сбора и необходимых мероприятиях по подготовке к сдаче анализа.

Для получения достоверных результатов рекомендуется соблюдать следующие условия:

1. Не рекомендуется употреблять накануне исследования (за 10–12 часов): алкоголь, острую, соленую пищу, пищевые продукты, изменяющие цвет мочи (например, свекла, морковь).
2. По мере возможности исключить прием мочегонных препаратов.
3. Перед сдачей анализа произвести тщательный туалет наружных половых органов.

4. Женщинам исследование не рекомендуется производить во время менструации.

Общие правила подготовки к анализам кала

Для сбора и транспортировки кала пациенту выдается стерильный пластиковый контейнер с ложечкой. Контейнер может содержать питательную среду (пептон) или консервант, в зависимости от типа исследования.

Выделение яиц гельминтов, а также цист простейших с калом напрямую зависит от жизненного цикла паразитов. По этой причине результаты исследования могут оказаться отрицательными даже в случае наличия заражения. Для наиболее достоверных результатов рекомендуется трехкратное исследование кала с интервалом в 3–7 дней.

Микробиологические исследования и исследования методом ПЦР

1. Исследование рекомендуется проводить до начала приема антибиотиков и других антибактериальных химиотерапевтических препаратов (если это невозможно, то не ранее, чем через 12 часов после отмены препарата).
2. Исключить прием слабительных препаратов, введение ректальных свечей, масел, ограничить прием медикаментов, влияющих на перистальтику кишечника (белладонна, пилокарпин и др.), и препаратов, влияющих на окраску кала (железо, висмут, сернокислый барий) в течение 72 часов до сбора кала.
3. Материал, полученный после клизмы, после приема рентгеноконтрастных веществ (бария при рентгеновском обследовании) непригоден для исследования.

Общеклинические и антигенные исследования

1. Исключить прием слабительных препаратов, введение ректальных свечей, масел, ограничить прием медикаментов, влияющих на перистальтику кишечника (белладонна, пилокарпин и др.), и препаратов, влияющих на окраску кала (железо, висмут, сернокислый барий) в течение 72 часов до сбора кала.
2. Исследование проводить перед выполнением ректороманоскопии и других диагностических манипуляций в области кишечника и желудка.
3. Для исследования кала на скрытую кровь исключить из рациона мясо, рыбу, зеленые овощи, томаты в течение 72 часов до исследования.

Урогенитальный мазок из уретры у мужчин

1. В течение 2 недель до исследования исключить местное применение антисептиков и/или антибактериальных и противогрибковых препаратов.
2. В течение 3 часов до исследования удержаться от мочеиспусканий, не проводить туалет наружных половых органов.
3. Рекомендовано проводить анализ урогенитального мазка у мужчины не ранее, чем через 2 недели после приема антибактериальных препаратов.
4. У мужчин при наличии выделений из уретры поверхность головки и область наружного отверстия уретры должны быть очищены с помощью марлевого тампона и крайняя плоть отведена назад для предупреждения контаминации.

Мазок из урогенитального тракта у женщин

1. Исследование следует проводить перед менструацией или через 1–2 дня после ее окончания.
2. Накануне обследования не следует проводить спринцевание, туалет наружных половых органов с применением средств интимной гигиены.
3. Материал берется до проведения мануального исследования.

Общие правила подготовки к анализу на энтеробиоз

1. Для исследования используется мазок-отпечаток с перианальной области. Взятие биоматериала для исследования производится медицинской сестрой.
2. Сбор биоматериала производится только утром, до 10.00 часов.
3. Утром накануне забора биоматериала не проводить туалет кожных покровов в области ануса и ягодиц.

Общие правила подготовки к анализам мокроты

1. Мокрота собирается пациентом самостоятельно посредством глубокого откашливания.
2. Сбор мокроты рекомендуется проводить в утренние часы.
3. Перед сбором мокроты рекомендуется почистить зубы, прополоскать рот и горло кипяченой водой.
4. Мазки (соскобы) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на атопию.
5. Мазки желательно брать не ранее чем на 5-й день менструального цикла и не позднее чем за 5 дней до предполагаемого начала менструации.

6. Нельзя получать мазки в течение 24 часов после полового контакта, использования смазок, раствора уксуса или Люголя, тампонов или спермицидов, спринцевания, введения во влагалище медикаментов, свечей, кремов, в том числе гелей для выполнения ультразвукового исследования.
7. При острой инфекции желательно получать материал в целях обследования и выявления этиологического агента; после лечения, но не ранее чем через 2 месяца, необходим цитологический контроль.