

**Правила подготовки к диагностическим исследованиям
Уважаемые пациенты ОГБУЗ «Братская районная больница»**

Достоверность результатов исследований во многом зависит от подготовки пациента. Чтобы получить максимально точные данные о состоянии Вашего здоровья, просим соблюдать правила подготовки к исследованиям и сбора биологического материала.

Общие требования по взятию биологического материала для лабораторных исследований:

Кровь:

- Кровь для выполнения лабораторных исследований рекомендуется сдавать утром, натощак, после 8-12 часового голодания. Если нет возможности прийти в лабораторию в утренние часы, кровь на большинство исследований можно сдать в течение дня.
- Для сдачи крови на общий анализ необходим минимум часовой интервал между последним приемом пищи, для исследования методом ПЦР — 3х-часовой интервал между последним приемом пищи.
- Требование "натощак", является обязательным для следующих исследований: глюкоза, липидограмма (холестерин, триглицериды, ЛПВП, ЛПНП), электролиты, исследования системы гемостаза (агрегация тромбоцитов, гемостазиограмма, Д-Димер, волчаночный антикоагулянт), иммунологические исследования (иммунограмма, иммуноглобулины, компоненты комплемента, ЦИК), паратиреоидный гормон, гомоцистеин.
- Желательно за 1-2 дня придерживаться стандартной диеты, исключить алкоголь. Накануне исследования исключить физические и эмоциональные перегрузки.
- Исследование крови проводят до или через несколько дней после медицинских манипуляций (рентгенография, рентгеноконтрастные методы исследования, мануальные исследования, физиотерапевтические процедуры и т.п.), до начала приема лекарственных препаратов (антибактериальных, химиотерапевтических и т.п.) или не ранее 10 дней после их отмены.
- Для исследований, проводимых на фоне лечения для контроля терапии (противосудорожные препараты, антикоагулянты и т.п.), обязательным является указание сведений о приеме препарата.
- При оценке гормонального статуса у женщин репродуктивного возраста необходимо уточнить у лечащего врача необходимые сроки обследования. Если нет особых указаний врача, эти исследования проводят на 1-3 день / 19-21 день менструального цикла (при 28-дневном цикле).

Моча:

Сбор осуществляется в домашних условиях, для сбора и транспортировки мочи необходимо использовать только стерильный одноразовый контейнер.

- Перед сбором мочи для клинического анализа и бактериологического исследования необходим тщательный туалет наружных половых органов. На исследование собирается утренняя порция мочи, выделенная сразу после сна.
- Перед сбором мочи для анализа по Нечипоренко необходим тщательный туалет наружных половых органов. На исследование собирается средняя порция утренней мочи, выделенной сразу после сна.
- Сбор суточной мочи производят в течение 24 часов в чистую сухую емкость. Первую утреннюю порцию исключают, сбор мочи начинают со второго мочеиспускания. По окончании сбора необходимо точно измерить объем собранной мочи, записать данную информацию, обязательно перемешать мочу и сразу же отлить около 10 мл на исследование в одноразовый пластиковый контейнер. Во время сбора моча должна храниться в прохладном месте, доставлена в день окончания сбора.
- Для исследования на специфические инфекционные заболевания методом ПЦР моча собирается без предварительного туалета наружных половых органов.

Кал:

Сбор осуществляется в домашних условиях, для сбора и транспортировки кала необходимо использовать только стерильный одноразовый контейнер с заборной ложкой.

- Кал на исследование собирается после естественной дефекации, без резких изменений в режиме питания накануне исследования и приема алкоголя, до инструментальных методов исследования и лечения антимикробными и химиотерапевтическими препаратами, либо не ранее, чем через 10-14 дней после их отмены на чистое подкладное судно (можно использовать чистый полиэтиленовый пакет, чистый лист бумаги, откуда заборной ложкой переносится в стерильный контейнер).
- Перед сбором кала на дисбактериоз необходимо за 3 дня исключить употребление в пищу продуктов питания и препаратов, содержащих бифидо- и лактобактерии (обогащенные молочные продукты, йогурты и т.п.).
- Исследование кала на скрытую кровь проводят не ранее, чем через 2 недели после инструментальных методов обследования, для повышения качества диагностики материал необходимо отобрать из трех мест всего объема испражнений.
- Для исследования физико-химических свойств кала (копрограмма) не подлежит исследованию клинический материал после клизмы и использования препаратов, влияющих на перистальтику, после приема касторового или вазелинового масла, после введения свечей, препаратов, влияющих на окраску кала (железо, висмут, сернокислый барий).
- Перед сбором кала на углеводы пациент должен получать обычное количество молочных продуктов в питании. Недопустим сбор кала с тканевого подгузника либо памперса, т.к. происходит впитывание в поверхность жидкой части кала, содержащей растворенные углеводы. Исследование проводится для детей до года, исследованию подлежит только жидкий кал.

Взятие / сбор материала из дыхательных путей:

•Взятие материала из дыхательных путей (зев, нос) проводится до инструментальных методов исследования и лечения антимикробными и химиотерапевтическими препаратами, либо не ранее, чем через 10-14 дней после их отмены. За 12 часов необходимо исключить использование местных лечебных средств (капли, спреи, мази), за 2 часа воздержаться от приема пищи и питья.

•Сбор мокроты для исследования осуществляется в домашних условиях, для сбора и транспортировки необходимо использовать только стерильный одноразовый контейнер. Сбору подлежит утренняя мокрота, полученная при кашле, перед сбором необходим тщательная гигиена ротовой полости и полоскание кипяченой водой. Недопустимо попадание в мокроту слюны и носоглоточной слизи! При плохо отделяемой мокроте допустим прием отхаркивающих средств накануне исследования.

Взятие биологического материала из мочеполового тракта:

У женщин:

•Взятие биологического материала из мочеполового тракта у женщин должно производиться до назначения антимикробных препаратов либо не ранее чем через 10-14 дней после их отмены, в отсутствие менструации/кровянистых выделений, за 3 дня до исследования прекратить использование местных лечебных и контрацептивных средств, накануне исследования воздержаться от половых контактов.

Взятие мазков, соскобов беременным женщинам со сроком 22 недели и более производит только наблюдающий лечащий врач!!!

У мужчин:

•Взятие биологического материала из мочеполового тракта у мужчин должно производиться до назначения антимикробных препаратов либо не ранее чем через 10-14 дней после их отмены, до первого утреннего мочеиспускания либо через 2 часа с момента последнего мочеиспускания.

Подготовка пациентов к эндоскопическим методам исследования

1. Эзофагогастродуоденоскопия

Эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС) относится к эндоскопическому методу исследования, при котором осматриваются верхние отделы желудочно-кишечного тракта: пищевод, желудок и двенадцатиперстная кишка. Гастродуоденоскопия поможет поставить правильный диагноз при многих состояниях, в их числе боль в области желудка, кровотечение, язва, опухоли, затрудненное глотание и многих других.

Показания к проведению ЭГДС:

хронические заболевания пищевода, желудка, луковицы двенадцатиперстной кишки (гастрит, эрозии, язвенная болезнь), болезнь Менетрие, полипоз желудка и кишечника, пищевод Барретта и др.;
предраковые изменения эпителия пищевода и желудка (метаплазия, дисплазия);
наличие жалоб на диспепсию (отрыжка, изжога, тошнота, дисфагия, отвращение к мясу, повышенное слюноотделение, вздутие живота, чувство тяжести в эпигастрии, рвота, болевой синдром);
операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке в анамнезе;
анемия, похудание, длительная лихорадка, немотивированная слабость;
наличие черного стула;
длительный прием нестероидных противовоспалительных препаратов, гормонов, антикоагулянтов;
возраст старше 40 лет, если ранее не проводились обследования, даже при отсутствии жалоб;
наличие близких родственников, больных раком желудка.

Подготовка к исследованию:

Исследование проводится натощак. Допускается прием лекарственных препаратов с небольшим количеством воды.

Перед исследованием необходимо сообщить врачу об имеющейся аллергии на лекарства, если она у Вас имеется и о том, какие лекарственные препараты Вы принимаете.

2. Бронхоскопия

Бронхоскопия — эндоскопический метод оценки слизистой оболочки и просвета трахеи и бронхов.

Диагностическое исследование выполняется с помощью гибких эндоскопов, которые вводятся в просвет трахеи и бронхов.

Показания к бронхоскопии

хронические заболевания легких (хр. бронхиты, пневмонии, бронхиальная астма, абсцесс легкого и др.);
длительный кашель, боли в грудной клетке, длительная лихорадка, слабость, похудание;
наличие кровохаркания;
изменения на рентгенограммах;
подозрение на инородное тело;
длительная осиплость голоса;
необходимость трахеобронхиальной санации.

Подготовка к бронхоскопии

Эндоскопическое исследование выполняется натощак, чтобы избежать случайного заброса остатков пищи или жидкости в дыхательные пути при рвотных движениях или кашле, поэтому последний прием пищи должен быть не позже 21 часа накануне исследования. Утром, в день исследования допускается прием лекарственных средств с небольшим количеством воды. Не забудьте предупредить доктора о наличии аллергии и приеме лекарств.

3. Фиброколоноскопия

Фиброколоноскопия - эндоскопическое исследование, во время которого визуально, то есть под контролем зрения, оценивается состояние слизистой оболочки толстой кишки. Исследование выполняется гибкими эндоскопами.

Исследование проводится натощак. Допускается прием лекарственных средств.

Показания к фиброколоноскопии:

частые запоры, поносы, чередование запоров с поносами;

черный стул, выделение слизи, крови при дефекации;

боли по ходу кишечника, ложные позывы, анемия, похудание, длительная температура;

положительные анализы кала на скрытую кровь и положительные копрологические тесты;

наличие в анамнезе хронических колитов, язвенного колита, болезни Крона, одиночных и множественных полипов;

наличие в анамнезе лечения по поводу рака толстого кишечника и половой сферы, удаления полипов в толстой кишке;

родственники больных раком кишечника.

Подготовка к колоноскопии

Для того чтобы осмотреть слизистую оболочку толстой кишки необходимо, чтобы в ее просвете не было каловых масс. За два дня до исследования рекомендуется употреблять в пищу бульон, отварное мясо, рыбу, курицу, яйца, сыр, белый хлеб, печенье.

Следует исключить фрукты, овощи, зелень, злаковые, бобовые, грибы, ягоды, зерновой хлеб.

Накануне исследования – водно-чайная диета (минеральная вода, чай, прозрачные соки, бульоны).

При наличии хронических запоров использовать слабительные средства за 2-3 дня до основной подготовки (сенаде, дюфалак, касторовое масло, бисакодил или др.) или сочетать с очистительными клизмами.

Подготовка к колоноскопии препаратом фортранс

Полная очистка кишечника достигается без очистительных клизм

Для подготовки обычно необходимо 4 пакетика препарата «Фортранс» (дозировка назначается из расчета 1 пакетик на 15-20 кг массы тела). Каждый пакетик необходимо растворить в 1 литре воды.

4 литра раствора Фортранса принимаются во второй половине дня накануне колоноскопии.

Каждый литр раствора принимать на протяжении часа, по стакану в течение 15 мин отдельными глотками.

Через 45-60 мин у Вас появится жидкий стул. Опорожнение кишечника завершается выделением прозрачной или слегка окрашенной жидкости через 2-3 часа после приема последней дозы Фортранса.

Подготовка к колоноскопии препаратом дюфалак (200мл)

В 15 часов, накануне дня исследования развести 100 мл препарата в 1,5 литрах воды и выпить в течение 3-4 часов. У вас должна появиться умеренная безболезненная диарея.

Повторить все в 19 часов. Выходящая из вас промывная жидкость постепенно должна становиться более чистой и не иметь дополнительных примесей.

Количество выпитой вами жидкости с учетом выпитого объема бульонов и соков не должно быть меньше 4 литров.

Колоноскопия во сне

Возможно проведение исследования только при отсутствии противопоказаний.

Для этого при себе следует иметь:

Анализ крови (срок давности - не более 10 дней).

Анализ крови на сахар (после 35 лет).

Клинический анализ мочи (срок давности - не более 10 дней).

Данные рентгеновского или флюорографического исследования органов грудной клетки.

ЭКГ. Гепатит Б, С, РПР.

Биохимический анализ крови (билирубин, АлАТ, АсАТ, амилаза, мочевины, креатинин, общий белок).

Заключение врача-терапевта.

в день обследования не есть, не пить, не курить!