

Уважаемые пациенты! Ниже представлены рекомендации для подготовки к отдельным видам лабораторных и инструментальных исследований. Соблюдение рекомендаций положительно влияет на точность и достоверность результата.

Также всегда важно иметь с собой данные предшествующих исследований и прочую медицинскую документацию, отражающую ваши предшествующие обследование и лечение.

Порядок подготовки пациентов к эндоскопическим исследованиям

Схема подготовки к колоноскопии

- За сутки до исследования запрещается употребление пищи.
- Разрешается употребление жидкости: минеральная вода без газа, чай, компот, соки без мякоти, прозрачные бульоны. Объем выпитой жидкости не менее 3 литров.

При себе иметь результаты анализов крови на вирусные гепатиты В и С сроком не более одного месяца.

Далее на выбор ПАЦИЕНТА:

- **МОВИПРЕП**

Для приготовления 1 литра раствора препарата содержимое одного саше А и одного саше Б растворить в 1 литре негазированной воды. Для приготовления 2-х литров раствора препарата содержимое оставшихся второго саше А и второго саше Б растворить в 1 литре воды. Общая доза составляет 2 л раствора, который следует выпить с 17.00-19.00 час. накануне вечером. Рекомендуется дополнительно употребить 1 л другой жидкости (вода, бульон, фруктовый сок без мякоти, безалкогольные напитки, чай, кофе без молока). У раствора препарата приятный вкус. Без клизм.

- **ПИКОПРЕП**

Содержимое первого пакета принимают после обеда или ранним вечером (с 16.00–18.00 час.), запивая не менее 5 стаканами по 250 мл воды

Содержимое второго пакетика принимают на ночь (с 22.00 – 24.00 час.), запивая не менее 3 стаканами по 250 мл воды. Без клизм.

- **ФОРТРАНС**

Накануне исследования 3 пакетика препарата развести в 3 литрах негазированной воды.

Растворить порционно с 17.00 до 19.00 час. В раствор можно добавить сок одного лимона.

При сомнении в полном опорожнении кишечника утром в день обследования сделать 1-2 очистительные клизмы.

- **ФЛИТ**

Накануне исследования утром в 7.00 час выпить стакан воды, во втором стакане воды растворить флакон ФЛИТА и запить стаканом жидкости. В течение дня необходимо выпить любой жидкости не менее 2,0 литра. Вечером в 19.00 час. выпить стакан воды и также во втором стакане воды растворить флакон ФЛИТА и запить стаканом любой жидкости.

Без клизм.

При себе иметь простынь и сменные носки.

Тел. 50-47-27

Схема подготовки к бронхоскопии и к гастроскопии

Перед исследованием запрещается приём любой пищи и жидкости.

При себе иметь результаты анализов крови на вирусные гепатиты В и С сроком не более одного месяца.

Порядок подготовки к обследованию пациентов медико-генетического профиля

Обследование беременных на PAPP-A и ВХГЧ

При себе иметь талон-направление, оформленный в женской консультации.

Условия подготовки пациентов:

- Забор крови осуществляется до приема или введения лекарственных препаратов, инструментальных исследований, физиопроцедур.
- Курение и прием алкоголя непосредственно перед исследованием исключаются.
- Забор крови осуществляется путем венопункции в пластиковые вакуумные пробирки с гелем до указанной метки.

Обследование на кариотип.

Для цитогенетического исследования пациентов в условиях медико-генетического отделения на анализ забирается венозная кровь с соблюдением правил венопункции в гепаризированный шприц, в количестве 2-3 мл. Накануне исследования не рекомендуется принимать антибиотики в течение 10 дней и не проводить рентгенографию в течение 1,5 месяцев.

Обследование проводится строго по записи в определенный день с 9.30 до 10.00 час.

Для проведения хорионбиопсии необходимо:

1. Заключение акушера-гинеколога о наличии противопоказаний к проведению инвазивной диагностики, описание акушерского статуса (осмотр в течение двух суток).
2. Ксерокопии оригиналов следующих анализов:
 - Кровь на ЭДС (RW), HBS Ag, HCV, ВИЧ (срок давности не более 1 мес.)
 - ОАК, ОАМ (срок давности не более 10 дней),
 - Мазок на флору из влагалища (срок давности не более 10 дней).
 - Группа крови и резус-фактор, при резус отрицательной крови анализ на наличие антител (в течение 7 дней). При отсутствии антител при себе иметь иммуноглобулин человека антирезус Rh 0 (Д)-«Резонатив» 1 ампула 1250 ME.

Порядок подготовки к УЗИ пациентов акушерско-гинекологического профиля

УЗИ органов малого таза у женщин

УЗИ проводится на 5-7 день менструального цикла. Чтобы обследование ультразвуком было достаточно информативным и в дальнейшем, после правильной диагностики, можно было

назначить эффективное лечение, необходимо выполнить несколько требований. Главное условие информативного УЗИ органов малого таза у женщин – подготовка мочевого пузыря и кишечника.

Для осуществления трансвагинального УЗИ очень важным является опорожнение мочевого пузыря. Точные данные состояния органов можно определить лишь при максимально выведенном количестве жидкости из органов брюшной полости. С этой целью за несколько часов до обследования делается клизма, чтобы очистить кишечник. Кроме того, рекомендуется ограничить потребление продуктов вызывающих газообразование. Для усиления эффекта быстрого переваривания продуктов питания рекомендуется за несколько дней до проведения диагностических мероприятий использовать фармакологические средства. Активированный уголь, фестал, креон ускорят обменные процессы пищеварения.

УЗИ органов малого таза у девочек

УЗИ матки и придатков у девочек проводится только трансабдоминально (через брюшную стенку) и при наполненном мочевом пузыре.

Для этого нужно примерно за час до исследования выпить не менее 0,7-0,8 литра жидкости и воздержаться от походов в туалет. В качестве жидкости лучше использовать чистую воду, разбавленные соки или несладкий чай. Газированные напитки лучше не использовать.

Кроме этого, стоит заранее определить день менструального цикла, поскольку эта информация будет нужна врачу. Копию протокола УЗИ стоит сохранить, чтобы при необходимости их можно было бы предъявить врачу при последующих исследованиях.

УЗИ молочных желез

Чтобы результат сканирования был максимально точным, нужно знать, когда делать УЗИ. Строение грудной железы зависит от периода менструального цикла: в первой половине железистая ткань разветвляется, развивается, их протоки восстанавливаются после прошедшей менструации. После наступления овуляции железы набухают, отекают, готовясь к беременности.

Исходя из этого, патологические изменения в ткани будут лучше видны, когда она неотечная, то есть до овуляции.

Рекомендуется проводить УЗИ:

1. при цикле в 28 дней – на 5–12 сутки;
2. если цикл длиннее – на 7–14 день.

Во время беременности, климакса, лактации и до периода полового созревания УЗИ можно проводить, не высчитывая никаких дней. То же касается и ультразвукового исследования, которое проводится по поводу таких симптомов, как болезненность участка груди с повышением местной и общей температуры – его можно проводить сразу после появления вышеуказанных признаков.

УЗИ беременных (скрининговое обследование)

Сроки проведение скринингов

1 скрининг — 11 — 13 недель

2 скрининг — 19 — 21 неделя

3 скрининг 30 — 32 неделя.

Стоит заранее высчитать первый день последних месячных, поскольку эта информация будет нужна врачу. Копию протокола УЗИ стоит сохранить, чтобы при необходимости их можно было бы предъявить врачу при последующих исследованиях.

Порядок подготовки пациентов к ультразвуковому исследованию (УЗИ)

Подготовка пациента к (УЗИ) имеет большое значение, поскольку может сказаться на качестве получаемого изображения и, в конечном счете, результатах обследования.

Подготовка к УЗИ органов брюшной полости (печени, желчного пузыря, поджелудочной железы и селезенки) и доплерографии почек:

За 2-3 дня до исследования рекомендуется перейти на бесшлаковую диету, исключить из рациона продукты, усиливающие газообразование в кишечнике (сырые овощи, богатые растительной клетчаткой, цельное молоко, черный хлеб, бобовые, газированные напитки, а также высококалорийные кондитерские изделия-пирожные, торты).

Пациентам, имеющим проблемы с желудочно-кишечным трактом (запоры) целесообразно в течение этого промежутка времени принимать ферментные препараты и энтеросорбенты (например, фестал, мезим-форте, активированный уголь или эспумизан по 1 таблетке 3 раза в день), которые помогут уменьшить проявление метеоризма.

УЗИ органов брюшной полости необходимо проводить натощак, если исследование невозможно провести утром, допускается легкий завтрак.

Важно, если Вы принимаете лекарственные средства, предупредите об этом врача УЗИ.

Нельзя проводить исследование после фибро-, гастро- и колоноскопии, а также рентгенологических исследований органов ЖКТ.

Подготовка к УЗИ мочевого пузыря и простаты у мужчин:

Исследование проводится при наполненном мочевом пузыре, поэтому нельзя мочиться до исследования в течение 3-4 часов и выпить 1 л негазированной жидкости за 1 час до процедуры.

Перед трансректальным исследованием простаты (ТРУЗИ) необходимо сделать очистительную клизму, накануне вечером и утром до процедуры.

УЗИ магистральных сосудов таза и брюшной полости (подвздошные артерии и вены, нижняя полая вена, брюшной отдел аорты)

За 2-3 дня до исследования рекомендуется перейти на бесшлаковую диету, исключить из рациона продукты, усиливающие газообразование в кишечнике (сырые овощи, богатые растительной клетчаткой, цельное молоко, черный хлеб, бобовые, газированные напитки, а также высококалорийные кондитерские изделия-пирожные, торты).

Пациентам, имеющим проблемы с желудочно-кишечным трактом (запоры) целесообразно в течение этого промежутка времени принимать ферментные препараты и энтеросорбенты (например, фестал, мезим-форте, активированный уголь или эспумизан по 1 таблетке 3 раза в день), которые помогут уменьшить проявление метеоризма.

УЗИ щитовидной железы, слюнных желез, лимфатических узлов и почек, кровеносных сосудов конечностей:

Эти исследования не требуют специальной подготовки.

ТАБ (тонкоигольная аспирационная биопсия) проводится строго по направлению лечащего врача эндокринолога.

Что же представляет собой процедура ТАБ?

ТАБ - это получение клеток непосредственно из узла щитовидной железы с целью их микроскопического исследования. Тонкой иглой производится прокол на шее. Когда игла оказывается в толще узла, выполняется аспирация (всасывание) клеток с помощью обычного шприца. Затем материал помещается на специальное стекло и отправляется на исследование. ТАБ считается безопасным вмешательством и хорошо переносится пациентами.

В клинике ТАБ узлов щитовидной железы проводится только под ультразвуковым контролем, трехкратно из разных отделов одного узла, что во много раз повышает точность исследования.

Насколько болезненна ТАБ?

ТАБ по болезненности сравнима с внутримышечной инъекцией в ягодицу, так как выполняется аналогичными шприцом и иглой, но на меньшую глубину прокола.

Можно ли выполнять ТАБ без ультразвукового наведения?

Нельзя, т.к. это во много раз снижает достоверность результатов. Под ультразвуковым контролем существует возможность прицельно выполнить биопсию даже из конкретных, наиболее подозрительных, зон узла. При «слепом» методе существует риск, что материал взят просто из нормальной ткани самой железы рядом с узлом.

Какая подготовка требуется перед ТАБ узлов щитовидной железы?

Не рекомендуется за сутки принимать алкоголь, препараты аспирина. Следует также информировать врача о приеме лекарств, влияющих на свертываемость крови. Перед процедурой можно принимать пищу.

Есть ли противопоказания к ТАБ?

Относительным противопоказанием к ТАБ является наличие острых тяжелых заболеваний, таких как гипертонический криз, нарушения сердечного ритма в день проведения процедуры.

У детей младшего возраста и больных с психическими заболеваниями в некоторых случаях во время проведения пункционной биопсии требуется использование внутривенного наркоза.

ТАБ щитовидной железы - малотравматичное и малоболезненное вмешательство, проводится в амбулаторных условиях и не требует анестезии и какой-либо специальной подготовки.

Какие осложнения могут быть после ТАБ?

ТАБ является абсолютно безвредным, безопасным, не дающим осложнений высокоэффективным методом диагностики заболеваний щитовидной железы. В течение нескольких дней могут быть небольшие боли в области шеи, но это нормально. Также могут появиться небольшие гематомы (синяки) в местах уколов, поэтому необходимо плотно прижимать тампон со спиртом в течение несколько минут.

Подготовка больного к проведению ЭЭГ.

- Необходимо принести направление на ЭЭГ-исследование от врача с указанием предполагаемого диагноза.

- Кроме того, пациентам, планово принимающим противосудорожные препараты, транквилизаторы, необходимо заблаговременно (за 3 дня) обсудить с лечащим врачом вопрос продолжении или прекращении приема лекарств перед исследованием.
- За 12 часов до проведения обследования нужно прекратить прием продуктов, содержащих кофеин или энергетики, - кофе, шоколада, чая, колы, энергетических напитков.
- Тщательно вымыть голову, не наносить на волосы после мытья никаких средств (лаков, масок, масел), так-как это будет препятствовать надежному контакту электродов с кожей головы. Кожа головы должна быть без повреждений, не допускается наличие повязок. Косы и дреды следует распустить. Перед проведением исследования нужно снять серьги.
- Прием пищи завершить за 2 часа до процедуры.

Подготовка больного к проведению электромиографии.

- Необходимо принести направление от врача на электромиографию.
- Если пациент принимает лекарственные препараты (например, мышечные релаксанты), воздействующие на нервно-мышечные волокна, накануне процедуры по возможности их отменить (согласовать с лечащим врачом!)
- За 2–3 дня до начала исследования необходимо отказаться от курения и за несколько часов до электромиографии не употреблять в пищу продукты, повышающие возбудимость (такие, как шоколад, кока-кола, чай, кофе, энергетические напитки).
- Если в связи с соматическим заболеванием пациент ежедневно принимает препараты, снижающие свертываемость крови, то необходимо обязательно сообщить об этом врачу, проводящему исследование.
- Должно быть отсутствие повязок и раневых поверхностей в зоне обследования.

Подготовка к спирографии

- Больной должен иметь направление от врача с указанием диагноза и данные лучевого обследования органов грудной клетки (флюорографии, рентгенографии органов грудной клетки, СКТ- легких).
- Больной должен знать свой рост и вес
- Если перед спирографией пациент принимал назначенные врачом лекарственные препараты, действующие на дыхательную систему, сосудистые назальные капли, их отменяют (по согласованию с лечащим врачом!) за 6—24 ч до момента проведения спирографии.
- При невозможности отмены пациент должен знать название препарата, дозу, время последнего применения
- За час до исследования рекомендуется воздержаться от курения и употребления крепкого кофе.
- Обследование проводится в утренние часы, натощак, после 15-20 минутного отдыха.
- Одежда должна быть свободной, не стесняющей экскурсию грудной клетки.
- Если у пациента имеются съемные зубные протезы, то их не снимают перед исследованием, так как они воссоздают форму здоровых зубов и препятствуют утечке воздуха
- Проведение теста противопоказано при ОРВИ, лихорадке

Подготовка к трансторакальной ЭХО-КГ

Пациент должен иметь при себе: направление с указанием предполагаемого диагноза, ЭКГ, протоколы предыдущих исследований, у послеоперационных больных — выписку из стационара, где проводилась операция.

Подготовка к стресс-ЭХО-КГ

Перед выполнением данного вида эхокардиографии необходимо обязательно проконсультироваться у лечащего врача, поскольку именно он определяет показания к этой

диагностической процедуре и обладает знаниями о ее возможных осложнениях и при проведении своевременной профилактики своими рекомендациями способен свести риски до минимума.

Пациенту необходимо иметь с собой:

- Направление на стресс-ЭХО-КГ от врача кардиолога с указанием используемого стрессорного агента и цели нагрузочного тестирования
- ЭКГ на руках, протоколы трансторакальной ЭХО-КГ, а также ранее проведенных стресс-ЭХО-КГ исследований (при их наличии)
- При проведении стресс-ЭХО-КГ с физической нагрузкой одежда пациента должна быть спортивной, не стесняющей движений. В течение 12 часов перед пробой пациенту не рекомендуют совершать значительные физические усилия; он не должен есть и курить в течение 2-3 часов, предшествующих исследованию.
- Если больному проводится стресс-ЭХОКГ с добутамином в планируемый день необходимо воздержаться от приема пищи и жидкости за 4-6 часов до процедуры. Рекомендуется избегать приема пищи, содержащей в своем составе кофеин (например, колу, шоколад, кофе, крепкий чай) в течение ближайших 24 часов перед диагностикой. Это связано с тем, что влияние кофеина может исказить результаты исследования. Поэтому желательно проконсультироваться с врачом о продуктах или медикаментозных препаратах, которые возможно содержат кофеин.
- Перед исследованием обязательно отменить прием кардиотропных препаратов, которые также могут повлиять на достоверность полученных результатов, но и вызвать нежелательные эффекты во время нагрузочных проб, к ним относят:

Бета-блокаторы (например, тенормин, лопрессор, топрол или индерал)

Изосорбида динитрат (например, изордил, сорбитрат)

Изосорбида мононитрат (например, исмо, индур, монокет)

Нитроглицерин (например, депонит, нитростат).

Пациенту обязательно необходимо проконсультироваться с лечащим врачом перед отменой того или иного принимаемого препарата!

Если пациент страдает бронхиальной астмой, для купирования возможного приступа на высоте нагрузочной пробы ему обязательно необходимо взять с собой ингалятор.

Подготовка к ультразвуковому исследованию сосудов шеи и головы.

Пациент должен иметь направление с указанием диагноза, данные предыдущих исследований, у послеоперационных больных- выписка из стационара, где проводилась операция.

Подготовка к нагрузочному ЭКГ тестированию (ВЭМ и тредмил-тесту).

- Пациент должен иметь направление на нагрузочный тест с указанием диагноза и цели нагрузочного тестирования, протокол УЗ И сердца и ЭКГ на руках, протокол холтеровского мониторирования (при его наличии).
- В течение ближайших 12 часов пациенту не рекомендуют совершать значительные физические усилия; пациент не должен есть и курить в течение 2-3 часов, предшествующих пробе. Пациент должен иметь сменную обувь и одет в спортивную одежду, не стесняющую движений. Если пациент не умеет педалировать, обучение проводится накануне пробы. Необходимо уточнить

медикаменты, которые получает пациент. В зависимости от цели проводимой пробы, часть медикаментов может быть заранее исключена (по согласованию с лечащим врачом!).

Подготовка к ЧП-ЭХО-КГ.

- Пациент должен иметь: направление с указанием диагноза и цели исследования, протокол трансторакальной ЭХО-КГ, ЭКГ, анализ крови на HBS Ag, АТ к ВГС, ВИЧ, протокол ФГДС, 2 полотенца. Для послеоперационных больных — выписку из стационара, где производилась операция.
- В течение 8 часов, предшествующих процедуре, нельзя принимать пищу. Желательно ограничивать и количество потребляемой жидкости. За два часа до проведения процедуры отказ от воды, курения.
- Необходимо вытащить изо рта все зубные протезы, чтобы они не мешали проникновению датчика через рот в пищевод.
- Препараты, прописанные лечащим врачом, должны приниматься в обычном графике, ничего отменять не только не надо, но и нельзя.
- Необходимо предупредить врача, проводящего исследование, о любых проблемах, связанных с состоянием слизистой полости рта и заболеваниях пищеварительной системы, а также о возможных аллергических реакциях на лекарственные препараты.

Подготовка к ЧПЭС (неинвазивное ЭФИ).

Исследование будет включать запись ЭКГ и введение зонда в пищевод на уровень предсердий для изучения работы сердца. При необходимости в вену могут быть введены препараты для выявления скрытых заболеваний сердца. Во время исследования могут возникнуть нарушения сердечного ритма и неприятные ощущения в носоглотке и пищеводе. Будет проводиться тщательное наблюдение за сердечным ритмом и АД до, во время и после исследования.

Пациенту необходимо иметь собой:

- Заключение кардиолога с обоснованием назначения данного исследования, электрокардиограммы, протокол ЭХО-КГ (давностью не более года), протоколы холтеровского мониторирования (давностью не более года).
- Анализы крови: на HBS Ag, АТ к ВГС, ВИЧ, пеленку и полотенце.
- Исследование проводится натощак, (не принимать пищу в течение 4 часов до исследования и после 18 часов накануне вечером).
- Не принимать антиаритмические препараты и бета-блокаторы (о чем заранее проконсультироваться у кардиолога — отмена лекарств за 3-5 дней до исследования).

Памятка для пациента по методике суточного мониторирования ЭКГ.

Исследование будет включать длительную регистрацию ЭКГ с помощью носимого записывающего устройства для изучения сердечной деятельности, выявления скрытых заболеваний сердца, с последующим анализом полученных данных врачом. Перед установкой монитора Вы будете ознакомлены врачом — диагностом с правилами пользования прибором и сможете задать необходимые вопросы. Для получения достоверных результатов после установки монитора постарайтесь находиться в типичных для Вас условиях. Если Ваш доктор не рекомендовал для Вас специальных условий на время исследования, проведите день согласно Вашему обычному распорядку.

Устройство для длительной регистрации ЭКГ по Холтеру делает измерения и регистрирует их автоматически. Это дорогостоящее медицинское оборудование, требующее крайне бережного обращения. Необходимо заранее(!) уточнить режим приема лекарственных препаратов в этот день. Вам также следует уточнить у своего лечащего врача информацию о возможности и необходимости

выполнения Вами нагрузочных тестов во время мониторинга. Результаты исследования выдаются в течение суток с момента возврата аппарата. При подготовке к исследованию необходимо принять душ с мылом и мочалкой с целью хорошего обезжиривания кожи грудной клетки, лицам мужского пола при необходимости — бритье грудной клетки.

В день установки монитора пациенту иметь при себе:

- направление на исследование
- паспорт
- страховой полис
- сменную обувь.

В день снятия монитора: ЭКГ, протоколы ХМ, неинвазивного ЭФИ. ЭХО-КГ (если такие исследования когда-либо проводились).

Памятка для пациента перед обследованием по методике СМАД.

Исследование будет включать длительную регистрацию АД (в течение суток) с помощью носимого записывающего устройства. Перед установкой рекордера Вы будете ознакомлены врачом — диагностом с правилами пользования прибором и сможете задать необходимые вопросы. Для получения достоверных результатов после установки рекордера постарайтесь находиться в типичных условиях. Если Ваш доктор не рекомендовал для Вас специальных условий на время исследования, проведите день согласно Вашему обычному распорядку.

Устройство для длительной регистрации АД делает измерения и регистрирует их автоматически. Это дорогостоящее медицинское оборудование, требующее крайне бережного обращения.

Необходимо заранее(!) уточнить режим приема лекарственных препаратов в этот день. Вам также следует уточнить у своего лечащего врача информацию о возможности и необходимости выполнения Вами нагрузочных тестов во время мониторинга. Результаты исследования выдаются в течение суток с момента возврата аппарата. В день исследования нужно принять душ с мылом и мочалкой, одеться в удобную, свободную одежду.

В день установки рекордера пациенту иметь при себе:

- направление на исследование
- паспорт
- страховой полис
- сменную обувь.

В день снятия монитора: ЭКГ, протоколы ХМ, неинвазивного ЭФИ. ЭХО-КГ (если такие исследования когда-либо проводились).

Порядок подготовки пациентов к проведению лабораторных исследований (бактериологическая лаборатория)

Инструкция для пациента по сбору мочи для определения микрофлоры (с определением чувствительности к антибиотикам)

Предпочтительно отбирать утренние порции мочи. Целесообразно накануне вечером воздержаться от мочеиспускания до взятия анализа.

Необходимо выполнить следующие действия:

1. Тщательно вымыть руки с мылом и вытереть их чистым полотенцем,
2. Тщательно вымыть наружные половые органы, направляя движения спереди назад.

3. Прополоскать промежность теплой водой и высушить стерильным марлевым тампоном (проглаженным полотенцем). К подготовленным частям тела запрещается прикасаться руками.

4. Осуществить мочеиспускание: первую порцию мочи не берут, среднюю собирают в стерильную емкость; как только сбор мочи закончен, сразу же закрывают емкость стерильной крышкой.

5. Закрытую емкость чистой средней порции мочи быстро доставляют в лабораторию.

Пробы следует доставлять в лабораторию в течение 2 часов после отбора. При невозможности немедленной доставки - хранить в холодильнике при +4 градусах Цельсия не более 18 часов.

Инструкция для пациента по сбору кала на дисбактериоз

КАЛ на кишечный дисбактериоз собирается до начала лечения антибактериальными и химиотерапевтическими препаратами (если невозможно, то только через 12 часов после отмены препарата).

Для исследования собирают свежевыделенный кал. За 3 - 4 дня до исследования необходимо отменить прием слабительных препаратов, касторового и вазелинового масла, прекратить введение ректальных свечей. Кал, полученный после клизмы, а также после приема бария (при рентгеновском обследовании) для исследования не используется.

До сбора анализа помочитесь в унитаз, далее путем естественной дефекации в подкладное судно соберите испражнения (следить, чтобы не попала моча). Подкладное судно предварительно обрабатывается любым дезинфицирующим средством, тщательно промывается проточной водой несколько раз и ополаскивается кипятком.

Кал собирается в чистый, одноразовый контейнер с завинчивающейся крышкой и ложечкой в количестве не более 1/3 объема контейнера.

Материал доставляется в лабораторию в течение 2 часов с момента сбора анализа. Желательно в течение указанного времени материал хранить в холоде (для этого можно использовать хладопакет или обложить контейнер кубиками льда, приготовленными заранее).

На контейнере необходимо указать Вашу фамилию, инициалы, дату рождения, дату и время сбора материала, запись должна быть сделана разборчивым почерком. В направительном бланке обязательно должен быть указан диагноз и дата начала заболевания, сведения о приеме антибиотиков. При взятии материала необходимо соблюдать стерильность.

Условия, соблюдение которых обязательно:

- не допускается замораживание;
- не допускается длительное хранение (более 5 - 6 часов);
- не допускается неплотно закрытый контейнер;

Кал на определение яиц гельминтов

- Материалом для исследования является разовая порция кала.
- Для сбора кала используется одноразовый контейнер.
- Перед сбором кала обязательно проводятся гигиенические процедуры.
- Сбирать кал для исследования следует утром. Если это затруднительно, можно подготовить пробу заранее, но не более чем за 8-12 часов перед сдачей кала в лабораторию. В этом случае пробу следует хранить в холодильнике (не замораживать).

- Перед сбором кала необходимо предварительно помочиться. Дефекация производится в сухую, чистую емкость. Проба кала из разных мест разовой порции переносится контейнер при помощи ложки, вмонтированной в крышку, не более 1/3 объема контейнера.

- Нельзя проводить исследование кала раньше чем через 2 дня после клизмы, рентгенологического исследования желудка и кишечника, колоноскопии.

- Нельзя накануне принимать лекарственные препараты, особенно слабительные, активированный уголь, препараты железа, меди, висмута, использовать ректальные свечи на жировой основе. Не допускается попадания в образец мочи или воды. Нельзя проводить исследование кала у женщин во время менструации.

- На этикетке должны быть указаны фамилия, имя, отчество пациента.

Для обнаружения вегетативных форм кишечных простейших в жидком и полуоформленном «стуле» время от момента дефекации до исследования должно быть по возможности сокращено до минимума (не более 1-1,5ч.).

Исследование на энтеробиоз производится после консультации врача-паразитолога по телефону 50-48-66.

Взятие мазков из зева на микрофлору и чувствительность к антибиотикам производится натощак или через 2 часа после еды.

Общие правила взятия клинического материала для исследования методом ПЦР

Для диагностики методом ПЦР правильный выбор исследуемого биоматериала возможен только после консультации лечащего врача (гинеколога, уролога, гастроэнтеролога, инфекциониста).

- Взятие материала производится из предполагаемого места обитания микроорганизмов.

- Взятие биологического материала, по возможности, должно проводиться в период обострения инфекции.

- Для контроля эффективности терапии взятие биоматериала проводится не ранее, чем через 4-6 недель после окончания лечения.

Порядок подготовки пациентов к проведению лабораторных исследований

(клинико-диагностическая лаборатория)

Основные преаналитические факторы, которые могут повлиять на результат

- Лекарства (влияние лекарственных препаратов на результаты лабораторных тестов разноплановое и не всегда предсказуемое)
- Прием пищи (возможно как прямое влияние за счет всасывания компонентов пищи, так и косвенное – сдвиги уровня гормонов в ответ на прием пищи, влияние мутности пробы, связанной с повышенным содержанием жировых частиц).
- Физические и эмоциональные перегрузки (вызывают гормональные и биохимические перестройки)
- Алкоголь (оказывает острые и хронические эффекты на многие процессы метаболизма)
- Курение (изменяет секрецию некоторых биологически активных веществ)
- Физиопроцедуры, инструментальные обследования (могут вызвать временное изменение некоторых лабораторных параметров)

- Фаза менструального цикла у женщин (значима для ряда гормональных исследований, перед исследованием следует уточнить у врача оптимальные дни для взятия пробы для определения уровня ФСГ, ЛГ, пролактина, прогестерона, эстрадиола, 17-ОН-прогестерона, андростендиона, ингибина, АМГ)
- Время суток при взятии крови (существуют суточные ритмы активности человека и, соответственно, суточные колебания многих гормональных и биохимических параметров, выраженные в большей или меньшей степени для разных показателей; референсные значения - границы «нормы» - обычно отражают статистические данные, полученные в стандартных условиях, при взятии крови в утреннее время).

Общие правила при подготовке к исследованию.

Желательно соблюдать эти правила при проведении биохимических, гормональных, гематологических тестов, комплексных иммунологических тестов, результаты которых зависят от физиологического состояния человека.

- По возможности, рекомендуется сдавать кровь утром, в период с 8 до 11 часов, натощак (не менее 8 часов и не более 14 часов голода, питье – вода, в обычном режиме), накануне избегать пищевых перегрузок. Некоторые специальные требования по пищевому режиму и времени суток при сдаче проб крови см. ниже.
- Если вы принимаете какие-то лекарственные препараты - следует проконсультироваться с врачом по поводу целесообразности проведения исследования на фоне приема препаратов или возможности отмены приема препарата перед исследованием, длительность отмены определяется периодом выведения препарата из крови (в среднем, рекомендуют выждать 4-5 периодов полувыведения препарата, указанного в аннотации).
- Алкоголь – исключить прием алкоголя накануне исследования.
- Курение - не курить минимально в течение 1 часа до исследования.
- Исключить физические и эмоциональные перегрузки накануне исследования
- После прихода в лабораторию отдохнуть (лучше - посидеть) 10-20 минут перед взятием проб крови.
- Нежелательно сдавать кровь для лабораторного исследования вскоре после физиотерапевтических процедур, инструментального обследования и других медицинских процедур. После некоторых медицинских процедур (например, ректальное обследование или биопсия предстательной железы перед исследованием ПСА) следует отложить лабораторное обследование на несколько дней.
- Для ряда тестов есть специальные правила подготовки к исследованию, с которыми можно ознакомиться

Ограничения по времени суток и приему пищи при взятии проб крови на исследование.

Кровь для большинства исследований берется строго натощак, то есть когда между последним приемом пищи и взятием крови проходит не менее 8 часов (а желательно не менее 12).

Перед сдачей общего анализа крови последний прием пищи должен быть не ранее, чем за 3 часа до забора крови, так как после еды в крови повышается количество лейкоцитов. Лейкоциты являются показателем воспалительного процесса. На показатели красной крови (гемоглобин и эритроциты) прием пищи не влияет

На показатели крови прием воды влияние не оказывает.

Все анализы сдаются в утренние часы, потому что в течение дня показатели крови могут изменяться.

За день до сдачи крови необходимо избегать приема алкоголя, физических нагрузок и изменений режима дня и в питании.

За 2 часа до сдачи крови на анализ запрещено курить.

При исследованиях на гормоны (ФСГ, ЛГ, прогестерон, пролактин, эстрадиол, эстриол) кровь сдается в назначенный врачом день менструального цикла.

Для определения липопротеидов, холестерина

Кровь берется после 12-часового голодания. За 14 дней до проведения исследования отменяются препараты, которые понижают уровень жиров в крови, если не определяется эффект терапии этими препаратами в анализе.

Определение уровня мочевой кислоты

Диета соблюдается за несколько дней до исследования: исключить богатую пуринами пищу – почки, печень, ограничить в рационе чай, кофе, рыбу, мясо. Противопоказаны интенсивные физические нагрузки.

Сдача крови при гормональном исследовании

Проводится в утренние часы, натощак спустя 5 ч. после приема пищи в вечерние и дневные часы. Перед сдачей анализов из рациона исключаются продукты с повышенным содержанием липидов, последний прием пищи должен быть не тяжелым.

Сдача крови на стрессовые гормоны (АКТГ, кортизол)

Перед исследованием необходимо успокоиться, непосредственно при сдаче крови отвлечься и расслабиться для того, чтобы избежать неправильных результатов.

Сдача крови на коагулогические исследования

Перед исследованием лечащий врач должен быть проинформирован о приеме антикоагулянтов (препаратов, препятствующих свертыванию крови).

В ряде экстренных клинических ситуаций, клинический анализ крови или базовые биохимические тесты нельзя откладывать на следующий день, а предполагаемые сдвиги существенно перекрывают диапазон возможного влияния пищи или времени суток. В подобных ситуациях также следует ориентироваться на соблюдение минимальных условий.

Так же тесты могут быть выполнены не натощак и в любое время суток по указанию врача.

Обращаем внимание, что для выполнения лабораторных исследований, мочу и кал необходимо доставить в специальных контейнерах.

Анализ мочи

Общеклинический анализ мочи:

Собирается только утренняя моча, взятая в середине мочеиспускания -утренняя порция мочи: сбор производится сразу после подъема с постели, до приема утреннего кофе или чая;

- предыдущее мочеиспускание должно быть не позже, чем в 2 часа ночи;
- перед сбором анализа мочи проводится тщательный туалет наружных половых органов;
- в специальный контейнер с крышечкой собирают 10 мл мочи, снабжают направлением, собранную мочу сразу направляют в лабораторию;
- хранение мочи в холодильнике допускается при t 2-4 С, но не более 1,5 часов; -женщинам нельзя сдавать мочу во время менструации.

Сбор суточной мочи:

- пациент собирает мочу в течение 24 часов при обычном питьевом режиме (около 1,5 л в сутки);
- утром в 6-8 часов он освобождает мочевого пузыря и выливает эту порцию, затем в течение суток собирает всю мочу в чистый широкогорлый сосуд из темного стекла с крышкой емкостью не менее 2 л;
- последняя порция берется в то же время, когда накануне был начат сбор, отмечается время начала и конца сбора;
- емкость хранится в прохладном месте (лучше в холодильнике на нижней полке), заморозание не допускается;
- по окончании сбора мочи измеряется её объем, мочу тщательно взбалтывают и отливают 50-100 мл в специальный контейнер, в котором она будет доставлена в лабораторию;
- обязательно указывают объем суточной мочи.

Сбор мочи для исследования по Нечипоренко

- утром натощак собирают 10 мл утренней мочи, взятой в середине мочеиспускания в специальный лабораторный контейнер.

Сбор мочи для исследования по Зимницкому

(пациент учитывает количество выпитой жидкости за сутки)

- после опорожнения мочевого пузыря в 6 часов утра через каждые 3 часа в течение суток собирают мочу в отдельные емкости, на которых указывает время сбора или номер порции, всего 8 порций. 1 порция - с 6.00 до 9.00, 2 порция - с 9.00 до 12.00, 3 порция - с 12.00 до 15.00, 4 порция - с 15.00 до 18.00, 5 порция - с 18.00 до 21.00, 6 порция – с 21.00 до 24.00, 7 порция - с 24.00 до 3.00, 8 порция - с 3.00 до 6.00 часов;
- все собранное количество мочи в 8 специальных контейнерах доставляется в лабораторию;
- обязательно указать объем суточной мочи.

Сбор мочи для микробиологического исследования (посев мочи)

- утренняя моча собирается в стерильный лабораторный контейнер с крышкой;
- первые 15 мл мочи для анализа не используются, берутся последующие 5- 10 мл;
- собранная моча доставляется в лабораторию в течение 1,5 - 2 часов после сбора;
- допускается хранение мочи в холодильнике, но не более 3-4 часов;
- сбор мочи проводится до начала медикаментозного лечения;
- если нужно оценить эффект проведенной терапии, то посев мочи производится по окончании курса лечения.

Общий анализ кала

- за 2-3 дня до исследования избегать приема лекарственных препаратов, меняющих характер кала и вызывающих функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта;
- нельзя исследовать кал после клизмы, применения ректальных свечей, приема слабительных или красящих веществ, а также пилокарпина, препаратов железа, висмута, бария и др.;

- кал не должен содержать посторонних примесей, таких как моча, дезинфицирующие вещества и др.;
- подготовить чистую емкость для кала;
- содержимое утреннего кала из 3-х точек собирается в контейнер и доставляется в лабораторию в течение 2-х часов.

Анализы в гинекологии, урологии

Для женщин:

- нельзя мочиться в течение 3-х часов до сдачи анализа (мазок, посев);
- не рекомендуется вступать в половой контакт за 36 часов, тем более с использованием противозачаточных средств которые могут исказить результат, так как обладают антибактериальным действием;
- накануне нельзя подмываться антибактериальным мылом и спринцеваться;
- нельзя применять антибиотики внутрь;
- нельзя сдавать анализы во время менструации.

Для мужчин:

- нельзя ходить в туалет за 3 часа до сдачи анализа;
- нельзя принимать внутрь уросептики, антибиотики;
- применять наружно растворы, обладающие дезинфицирующим действием, мыло с антибактериальным действием;
- не рекомендуется вступать в половой контакт за 36 часов до сдачи анализов.

Анализ мокроты

- анализ собирается в стерильный лабораторный контейнер;
- перед сбором мокроты необходимо почистить зубы, прополоскать рот и горло;

Порядок подготовки пациентов к МРТ

При проведении МРТ не используется ионизирующее излучение – исследование практически не опасно для живых организмов. В настоящее время можно проводить исследование даже беременным женщинам (со 2го триместра).

Противопоказания к проведению магнитно-резонансной томографии

- Наличие ферромагнитных металлических осколков, дроби в глазнице
- Наличие искусственных водителей ритма, ферромагнитных протезов стремечка и других вживленных электронных, магнитных и механических имплантатов
- Наличие металлических скобок и/или зажимов на кровеносных сосудах головного мозга
- Наличие искусственных сердечных клапанов (если есть подозрение на их повреждение)
- Беременность (первый триместр)

Подготовка к МРТ – исследованиям

- Специальной подготовки при проведении МРТ не требуется.
- Для исследования брюшной полости желательно прийти натощак.
- Для исследования органов малого таза — с полным мочевым пузырем.

- При МРТ используется сильное магнитное поле, поэтому перед входом в комнату исследования все металлические предметы, украшения, электронные устройства, карты памяти, кредитные карты, часы необходимо оставить в специальном шкафчике.
- Во время исследования необходимо чтобы область интереса (исследуемая область) оставалась как можно более неподвижной.

Порядок подготовки пациентов к рентгенологическим исследованиям и СКТ

Все рентгенологические исследования, в том числе СКТ проводятся строго по направлению лечащего врача.

Подготовка к метросальпингографии (МСГ):

Женщине запрещают половые сношения после последней менструации. Гистеросальпингографию делают между 7 и 16 днем менструации, на пустой мочевой пузырь. Перед исследованием необходимо провести очистительную клизму, можно принять легкое болеутоляющее средство.

Подготовка к дуоденографии:

За 2 часа и за 15 минут до исследования пациент натощак выпивает 10-15мл 2% раствора новокоина. За 10 минут до дуоденографии вводят под кожу 1мл раствора сульфата атропина. Затем больной выпивает 200-250мл водной взвеси сульфата бария.

Подготовка к ирригоскопии:

За 2-3 дня до исследования рекомендуется перейти на бесшлаковую диету, исключить из рациона продукты, усиливающие газообразование в кишечнике (сырые овощи, богатые растительной клетчаткой, цельное молоко, черный хлеб, бобовые, газированные напитки, а также высококалорийные кондитерские изделия пирожные, торты).

Пациентам, имеющим проблемы с желудочно-кишечным трактом (запоры) целесообразно в течение этого промежутка времени принимать ферментные препараты и энтеросорбенты (например фестал, мезим-форте, активированный уголь или эспумизан по 1таблетке 3 раза в день), которые помогут уменьшить проявление метеоризма. За сутки до исследования выпить 30г касторового масла. Вечером накануне проводят 2 очистительные клизмы с интервалом в 30 минут. Утром очистительную клизму, которую повторяют, если промывные воды содержат примесь каловых масс. Исследование проводят натощак.

Подготовка к маммографии:

Особой подготовки пациента не требуется. Наиболее точным и безболезненным исследование молочной железы будет проводиться с 7-го по 12-й день после начала менструации.

Подготовка к рентгеноскопии желудка и двенадцатиперстной кишки:

Исследование проводится натощак. Перед исследованием запрещается прием пищи, воды и курить. Очистительную клизму проводят в случае выраженных запоров.

Подготовка к проведению внутривенной урографии:

За 12-18 часов до исследования следует ограничить прием жидкости. Вечером накануне и утром перед исследованием необходимо провести очистительные клизмы.

Противопоказания:

Тяжелая недостаточность почек, декомпенсированные поражения печени и сердца, выраженный тиреотоксикоз, аллергическая реакция к препаратам содержащим йод.

Подготовка к рентгенологическому исследованию пояснично-крестцового отдела включает в себя следующие рекомендации:

Пациент, которому было назначено проведение рентгенографии, должен за три дня до процедуры исключить из рациона питания продукты, провоцирующие повышение газообразования. К ним относятся: овощные бобовые культуры, черный хлеб, картофель, капуста. При хроническом вздутии кишечника в дополнение может быть рекомендован прием активированного угля.

В некоторых случаях больному назначают применение корня валерианы. Как правило, предписывается по 15-20 капель трижды в день.

Последний прием пищи перед рентгенологическим исследованием должен осуществляться не позднее 7 часов вечера. Кроме этого, с целью очищения кишечника от каловых масс желательно за несколько часов до сна сделать клизму. Аналогичные мероприятия следует повторить и с утра перед проведением диагностики.

Для рентгенографии костей, суставов и денситометрии подготовки не требуется

Компьютерная томография:

- Для исследований без контрастирования предварительной подготовки не требуется.
- Для контрастных (в том числе болюсных) видов исследования необходимо иметь при себе биохимический анализ крови на креатинин и мочевины.
- Исследование вне зависимости от анатомической зоны проводится натощак (прекратить прием пищи за 2 часа до исследования).

При непереносимости препаратов йода компьютерная томография с контрастированием противопоказана.