

Правила подготовки к диагностическим исследованиям

Для наиболее точного диагностирования заболеваний недостаточно самого современного лабораторного оборудования. Точность результатов зависит не только от используемых реактивов и аппаратуры, но и от времени и правильности сбора исследуемого материала. При несоблюдении основных правил подготовки к анализам их результаты могут быть значительно искажены.

ПРАВИЛА ПОДГОТОВКИ К СДАЧЕ АНАЛИЗОВ

Подготовка пациента к биохимическому исследованию крови:

Взятие крови проводится строго натощак, от момента последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов (желательно не менее 12 часов). Разрешается пить воду (не минеральная, негазированная). Запрещается употреблять сок, чай, кофе. За 2-3 дня до исследования не переедать, особенно жирную пищу. Исключить алкоголь, интенсивные физические нагрузки, не посещать сауну, баню.

Накануне исследования необходимо: избегать пищевых перегрузок; исключить физические и умственные нагрузки; избегать любых стрессовых ситуаций; исключить прием алкоголя; не курить в течение 1 часа до исследования. Кровь сдают до приема лекарственных средств.

Подготовка пациента к исследованию общего анализа крови:

Взятие крови проводится натощак (от момента последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов). Разрешается пить воду (не минеральная, негазированная). Запрещается употреблять сок, чай, кофе. За 2-3 дня до исследования не переедать, особенно жирную пищу. Накануне исследования необходимо: избегать пищевых перегрузок; исключить физические и умственные нагрузки; избегать любых стрессовых ситуаций; исключить прием алкоголя; не курить в течение 1 часа до исследования.

Подготовка пациента к исследованию общего анализа мочи:

За 12 часов до исследования не рекомендуется употреблять: алкоголь, острую и соленую пищу, а также пищевые продукты, изменяющие цвет мочи (свекла, морковь), прекратить прием диуретиков и продуктов питания, обладающих мочегонным действием (арбуз) в течение 48 часов до сбора мочи. Не рекомендуется сдавать анализ мочи в течение 5–7 дней после цистоскопии и женщинам во время менструации.

Перед сбором мочи следует провести гигиеническую обработку наружных половых органов, при этом не использовать антибактериальные и дезинфицирующие средства. Для общего анализа, как правило, собирают первую утреннюю порцию

мочи. Сначала выпускают небольшое количество мочи в унитаз, затем, не прерывая мочеиспускания, подставляют емкость и собирают примерно 60 мл мочи. При этом необходимо следить, чтобы контейнер не касался кожи и слизистых. ОАМ и анализ мочи по Нечипоренко нельзя сдавать в один день.

Подготовка пациента к исследованию мочи по Нечипоренко:

За 12 часов до исследования не рекомендуется употреблять: алкоголь, острую и соленую пищу, а также пищевые продукты, изменяющие цвет мочи (свекла, морковь), прекратить прием диуретиков и продуктов питания, обладающих мочегонным действием (арбуз) в течение 48 часов до сбора мочи. Не рекомендуется сдавать анализ мочи в течение 5–7 дней после цистоскопии и женщинам во время менструации.

Перед сбором мочи следует провести гигиеническую обработку наружных половых органов, при этом не использовать антибактериальные и дезинфицирующие средства. Для исследования производят отбор средней порции утренней мочи. Анализ мочи по Нечипоренко и ОАМ нельзя сдавать в один день.

Подготовка пациента к исследованию мочи по Зимницкому:

Сбор мочи для анализа по Зимницкому осуществляется в течение суток. Для этого потребуется 8 чистых и сухих контейнеров (баночек). В день проведения анализа в 6 часов утра пациент должен помочиться в унитаз. Далее моча собирается в баночки, для чего каждые три часа используется отдельная баночка. Таким образом, больной должен опорожняться

- с 6-00 до 9-00 утра;
- с 9-00 до 12-00;
- с 12-00 до 15-00;
- с 15-00 до 18-00;
- с 18-00 до 21-00;
- с 21-00 до 00-00;
- с 0-00 до 3-00 утра;
- с 3-00 до 6-00 утра.

Материал нужно хранить закрытым в холодильнике. Обязательно нужно вести контроль суточного употребления жидкости, поэтому пациент записывает весь объем жидкости, который он употребляет, включая суп и каши.

Если в один из часов, когда нужно собрать материал, позывы отсутствуют, ёмкость нужно оставить пустой и также сдать. Когда объёма не хватает для сбора всей выделенной мочи, необходимо воспользоваться дополнительной ёмкостью.

На следующий день утром в лабораторию сдают собранный материал и лист с подсчётом суточного употребления жидкости.

Подготовка пациента к глюкозотолерантному тесту:

Следует проводить утром на фоне не менее чем 3- дневного неограниченного питания (более 150 г. углеводов в сутки) и обычной физической активности. Тесту должно предшествовать ночное голодание в течение 8- 14 часов (можно пить воду). Последний вечерний прием пищи должен содержать 30 -50 г углеводов. После забора крови натощак испытуемый должен не более чем за 5 минут выпить 75 г безводной глюкозы или 82,5 г моногидрата глюкозы, растворенных в 250 -300 мл воды. Для детей нагрузка составляет 1,75 г безводной глюкозы (или 1,925 г моногидрата глюкозы) на кг массы тела, но не более 75 г (82,5 г), при массе ребенка 43 кг и выше дается обычная доза (75 г). В процессе теста не разрешается курение и активная физическая нагрузка. Через 2 часа осуществляется повторное взятие крови.

Следует помнить, что если уровень глюкозы крови натощак превышает 7,0 ммоль/л, то пероральный глюкозотолерантный тест не выполняется, так как такой уровень глюкозы крови сам по себе является одним из критериев постановки диагноза "сахарный диабет".

Когда нельзя проводить глюкозотолерантный тест:

- На фоне любого острого заболевания, в том числе инфекционного.
- На фоне приема препаратов, повышающих уровень гликемии (глюкокортикоиды, тиреоидные гормоны, тиазиды, бета-блокаторы, оральные контрацептивы). Требуется отмена за 3 дня до проведения теста.

Подготовка пациента к исследованию на скрытую кровь в кале:

За три дня до исследования из рациона исключается рыба, мясо, все виды зеленных овощей, помидоры, яйца весенней кладки (зародыш), лекарственные препараты, содержащие железо, то есть вещества, обуславливающие ложноположительную реакцию на кровь. Также исключить прием аскорбиновой кислоты, ацетилсалициловой кислоты и других нестероидных противовоспалительных средств (ибупрофен, напроксен). Кал, полученный после клизмы, а также после приема бария (при рентгеновском обследовании) для исследования не используется. Нельзя использовать для анализа образцы кала, взятые у пациента в период менструации и в первые 3 дня после ее завершения, а также при наличии у пациента геморроя, запора, крови в моче.

Эвакуация кала на анализ должна происходить естественно. Перед сдачей анализа необходимо опорожнить мочевой пузырь, провести тщательный туалет половых органов и анальной зоны. В заранее подготовленную чистую посуду с широким

горлышком. При помощи ложечки или шпателя собрать материал из разных участков полученных испражнений. Общее количество собранного материала должно быть 15-20 гр. После сбора кал закрывается крышкой и подписывается. Доставляют в лабораторию как можно скорее. Допускается хранение в холодильнике при температуре 2-4 градусов не более 24 часов.

Анализ кала на копрограмму

- 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, препаратов железа;
- кал не должен содержать посторонних примесей, таких как моча, дезинфицирующие вещества и др.;
- Для исследования кала на скрытую кровь исключить из рациона мясо, рыбу, зеленые овощи, томаты в течение 72 часов до исследования;
- подготовить чистую емкость для кала; - содержимое утреннего кала из 3-х точек собирается в контейнер и доставляется в лабораторию в течение 2-х часов.
- в течении двух дней больной не должен употреблять в пищу жесткую, плохо перевариваемую пищу — семечки, орехи, сырые овощи и фрукты со шкуркой, а также сорбенты — активированный уголь и прочее, а также грибы!

Анализ на энтеробиоз

- Сбор биоматериала желательно производить утром;
- Утром накануне забора биоматериала не проводить туалет кожных покровов в области ануса и ягодиц.

Осмотр фельдшером (акушеркой), включая взятие мазка (соскоба) с шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование

- Забор мазков с шейки матки не проводится во время менструации, при проведении лечения инфекционно-воспалительных заболеваний органов малого таза. Для снижения вероятности получения ложных результатов анализа мазка необходимо исключить половые контакты в течение 2-х суток перед забором мазков, отменить любые вагинальные препараты, спермициды, тампоны и спринцевания.

Анализ кала на скрытую кровь

- Перед сдачей анализа необходимо соблюдать диету, исключающую мясные и рыбные блюда, не менее 3 дней. Взять шпателем 5–10 г фекалий (без примесей мочи) и поместить в приготовленную емкость и закрыть крышкой.

ПРАВИЛА ПОДГОТОВКИ К ПРОВЕДЕНИЮ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР

Перечень документов для исследования:

1. Направление, выданное в структурном подразделении ФГБУЗ ЦМСЧ № 31 ФМБА России г. Новоуральск (утвержденная форма).
2. Квитанция об оплате (в случае платного исследования).
3. Полис ОМС

Необходимо иметь с собой:

1. Бахилы
2. Пеленка
3. Данные предыдущих исследований (если имеются)

УЗИ

УЗИ молочных желез

- 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.

УЗИ сердца

- С собой иметь: направление, результаты ЭКГ, пеленка, бахилы, маска.

УЗИ брюшной полости

- За 2–3 дня до обследования 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);
- УЗИ органов брюшной полости необходимо проводить натощак, если исследование невозможно провести утром, допускается легкий завтрак;
- Младенцы до года пропускают перед процедурой всего 1 кормление (проходит около 3 часов); пить им нельзя в течение часа перед этим;
- Дети до трех лет — не есть 4 часа до исследования, пить нельзя минимум час до процедуры;

- 3. Дети от 3 до 14 лет должны не принимать пищу 6–8 часов, минимум за час не пить жидкость;

Пациентам, имеющим проблемы с ЖКТ целесообразно в течение этого промежутка времени принимать ферментные препараты и энтеросорбенты которые помогут уменьшить проявления метеоризма:

1. «Эспумизан» («Куплатон», «Инфакол», «Боботик»). Они должны приниматься в течение трех дней до исследования в возрастной дозировке;
2. Если препараты симетикона, указанные выше, переносятся плохо или не дают должного эффекта (все равно есть колики у младенцев или ощущение «вздутия живота» у взрослого), хорошо применяются сорбенты. Это такие лекарства как «Смекта». Вечером накануне утреннего исследования, а также за 3 часа до процедуры принять возрастную дозировку препарата.

Если рекомендовано проведение УЗИ брюшной полости с исследованием функции желчного пузыря — детям необходимо при себе иметь 200 мл сока.

Подготовка к УЗИ мочевого пузыря

- Непосредственно в день проведения УЗИ за 40 минут до начала диагностики нужно выпить пол-литра несладкой и негазированной воды или чая. Как только появится желание облегчиться, наступает самый лучший момент для проведения исследования;
- Подготовка к УЗИ мочевого пузыря с определением объема остаточной мочи осуществляется схожим образом. Эта процедура проходит в два этапа: сначала выполняется классическое УЗИ мочевого пузыря, потом пациента просят посетить туалет, после чего проводят исследование повторно, обращая внимания на то, какое количество мочи осталось в мочевом пузыре, то есть полноценно ли происходит его опорожнение;
- Подготовка к УЗИ мочевого пузыря у грудного младенца осуществляется легче: ребенка достаточно будет покормить или попоить за 15–20 минут до начала процедуры.

Подготовка к УЗИ желудка:

- Подготовка к УЗИ желудка проста: в течение 6–8 часов не принимать пищу и принести с собой 200 — 400 мл осветленного сока (яблочный, яблочно-виноградный). После того как врач просканирует датчиком пустой желудок, ребенок через трубочку или из бутылочки будет пить припасенный сок, а диагност — наблюдать за тем, как жидкость поступает из пищевода в желудок. Также вода позволяет визуализировать нижние отделы пищевода;
- Подготовка к УЗИ желудка у грудничков не подразумевает такого большого перерыва между кормлениями. Достаточно будет выдержать 3–3,5 часа, как при УЗИ брюшной полости.

Подготовка к УЗИ малого таза

УЗИ органов малого таза у женщин

- 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);
- При повышенном газообразовании, рекомендовать пациенту в течении трех дней принимать препараты-адсорбенты (активированный уголь, лигнин гидролизный, кремния диоксид коллоидный);
- Исследование проводится натощак — последний прием пищи за 3–4 часа до процедуры;
- При трансабдоминальном исследовании, чтобы наполнить мочевой пузырь — за 1 час до исследования выпить 1 литр чистой воды и не ходить в туалет.

Подготовка к Фиброгастродуоденоскопии

- утром в день исследования до ФГДС ЗАПРЕЩАЕТСЯ: завтракать и принимать любую пищу, даже если исследование проходит во второй половине дня;
- утром в день исследования до ФГДС НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ принимать лекарства в таблетках (капсулах) внутрь;
- утром в день исследования до проведения ФГДС РАЗРЕШАЕТСЯ: чистить зубы, делать УЗИ брюшной полости и других органов;
- за 2–4 часа пить воду, некрепкий чай с сахаром (без хлеба, варенья, конфет...);
- принимать лекарства, которые можно рассасывать в полости рта, не заглатывая или взять с собой;
- делать уколы, если не требуется после укола прием пищи и нет возможности сделать его после ФГДС;
- Накануне вечером: легкоусвояемый ужин до 19.00 час. — исключить мясо, овощи, фрукты, черный хлеб;
- шоколад (шоколадные конфеты), семечки, орехи, острые блюда исключить за 2 дня;
- при исследовании с 11 часов и позже — желательно утром и за 2–3 часа до процедуры выпить мелкими глотками один стакан негазированной воды или некрепкого чая (без варенья, конфет, печенья, хлеба и др.).

Подготовка к Спирометрии (ФВД)

- Утром в день обследования никакими ингаляторами не дышать, не принимать таблетки теопек, теотард. За 2 часа до обследования не кушать, не курить;
- С собой: направление, салфетка, бахилы, маска, если обследование проводится с пробой, принести ингалятор с лекарственным средством назначенное врачом.

Подготовка к Тредмил-тесту

- За 2 часа до обследования легкий завтрак, за 2 суток отменить В-блокаторы. Мужчинам — побрить грудную клетку;
- С собой: направление, результаты ЭКГ, сменная обувь (кроссовки, кеды, тапочки с задником.)

Подготовка к ЭЭГ

- Голова должна быть чистая (не применять косметические средства на волосы), необходимо снять украшения (сережки, резинки, шпильки т.д.), перед обследованием отключить телефон;
- С собой: направление, полотенце маленькое, результаты прошлого обследования (если есть), бахилы, маска.

Подготовка к ХМ, СМАД

- Мужчинам — побрить грудную клетку.
- С собой: направление, результаты ЭКГ, лейкопластырь, бахилы, маска.

Подготовка к ЭКГ

- Перед началом обследования рекомендуется отдохнуть 15–20 мин;
- С собой: пеленка, направление, бахилы, маска.

Для детей:

- очень важно, чтоб ребенок не волновался и был способен ровно дышать;
- за час до проведения ЭКГ исключите сильные эмоции и подвижные игры;
- ребёнку не должно быть холодно;
- покормить малыша за 2 часа до проведения процедуры;
- ребенок должен быть удобно одет, что бы легко можно было оголить участки тела для крепления приборов (смотри рекомендации ниже).

КАК подготовить ребенка к процедуре ЭКГ

Возрастных ограничений для проведения ЭКГ нет. Но чем меньше пациент, тем сложнее качественно это сделать. Поэтому необходимо заранее подготовить ребенка, объяснить, что это совсем не больно, что процедура безобидная. Можно дома обыграть ситуацию на куклах, вырезать кружки из бумаги и прицепить кукле. Можно показать ребенку видео. Мы в кабинете детям говорим, что сейчас будем играть в робота. Часто детям становится интересно и они спокойно соглашаются. Другим достаточно сказать, что сейчас мы тебе прицепим цветные

крокодилы на руки, а на грудку цветные лягушки-присоски и будем слушать паровозик (когда аппарат снимает) и ждать письмо (плёнку ЭКГ).
Нужно чтоб ребенок во время процедуры не напрягался и не плакал. Для точного результата обследования нам нужен спокойный ребёнок без капризов и раздражения. Очень важно то, как вы оденете малыша. Для обследования необходимо будет оголить грудную клетку, ручки и часть ножек — голени. Значит, желательно чтобы верх был на пуговичках или кнопках. А на ножках проще, если ребенок будет одет в штанишки и носочки, тогда снимать и раздевать полностью ребенка не нужно (достаточно закатить штанишки). Процедура снятия ЭКГ длится совсем не долго, но нужно хорошо подготовиться родителям с ребенком, чтоб быстро и максимально качественно провести процедуру. После процедуры ребенка нужно похвалить, а родители могут купить ему обещанную игрушку.

«Отвлекалки» для малышей

Для грудничков: можно приложить к груди, дать бутылочку с молоком или водой.
Для детей от 1,5 лет — дать посмотреть телефон, планшет с мультиками, музыкой, присутствие «группа поддержки»-мама, сестра, брат, бабушка, дедушка.
Детям постарше — дополнительные игрушки, цветные ручки, тетрадь для рисования (до процедуры).

Подготовка к КТ

1. КТ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ И МАЛОГО ТАЗА БЕЗ КОНТРАСТА

- 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);
- Исследование проводится натощак — последний прием пищи за 6 часов до процедуры;
- Исследование проводится до рентгенологических исследований пищеварительного тракта с бариевой взвесью, либо через 1–1,5 недели после;
- Снять все металлические предметы в области исследования (пирсинг и т. д.).

2. КТ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ И МАЛОГО ТАЗА С ВВЕДЕНИЕМ КОНТРАСТНОГО ВЕЩЕСТВА

- 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);
- Исследование проводится натощак — последний прием пищи за 6 часов до процедуры;
- Исследование проводится до рентгенологических исследований пищеварительного тракта с бариевой взвесью, либо через 1–1,5 недели после;

- Снять все металлические предметы в области исследования (пирсинг и т. д.);
- После исследования рекомендовать пациенту употреблять больше жидкости, чтобы увеличить объем выделяемой мочи.

ДРУГИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НА КТ БЕЗ КОНТРАСТА ПОДГОТОВКИ ПАЦИЕНТА НЕ ТРЕБУЮТ

Подготовка к диагностической колоноскопии

Уважаемый пациент! Просим Вас внимательно прочитать все разделы этого документа.

Рекомендованное вам эндоскопическое исследование позволяет врачу осмотреть внутреннюю поверхность толстой кишки, в ряде случаев- дистальные отделы тонкой кишки, и выявить их заболевания. В зависимости от показаний оно производится в неотложном или плановом порядке. Колоноскопия выполняется при помощи гибкого эндоскопа, который проводится в прямую кишку через задний проход.

Проведение эндоскопа, как правило, не вызывает боли, однако возможен дискомфорт и ощущение вздутия живота. С целью уточнения диагноза во время **колоноскопии** может применяться **биопсия** (взятие образцов ткани на анализ).

Исследование под внутривенной седацией (наркозом) проводится по желанию пациента на платной основе. Продолжительность исследования составляет 30–60 минут.

Подготовка к исследованию:

Успех исследования напрямую зависит от качества подготовки толстой кишки. Существует несколько методов подготовки кишки к исследованию. Обсудите подходящий для вас вариант подготовки с врачом. В течение трёх суток до исследования вам рекомендована бесшлаковая диета с исключением из рациона растительной клетчатки (фрукты, овощи, зерносодержащие продукты), разрешается белковая пища (отварное мясо, птица, нежирная рыба, яйца, кисломолочные продукты, бульоны), неограниченное количество прозрачных жидкостей.

Непосредственно в процессе подготовки кишки принимать пищу не следует. Если Вы постоянно принимаете лекарственные средства, особенно гормональные, кардиальные и гипотензивные, согласуйте режим и условия их приёма с врачом. За 3 дня до исследования прекратить приём препаратов железа и активированного угля.

Возможные осложнения

Предстоящее Вам эндоскопическое исследование является инвазивным инструментальным вмешательством и, несмотря на низкий уровень побочных эффектов (не более 0,4%) и максимально бережное выполнение, всё же несёт в себе риск возникновения следующих осложнений:

1. перфорация органа;
2. пневмоперитонеум;
3. кровотечение;
4. дыхательное и сердечно-сосудистое расстройство;
5. местные и аллергические реакции;
6. обострение хронического заболевания.

При возникновении вышеперечисленных осложнений может потребоваться госпитализация, неотложное интенсивное, эндоскопическое или оперативное лечение, общая анестезия.

После окончания исследования может сохраняться ощущение вздутия живота, которое пройдёт после отхождения газов; если дискомфорт и вздутие в животе сохраняются более 2-х часов после исследования, можно принять эспумизан (2–3 капсулы или 2–3 мерные ложки суспензии), полифепан или активированный уголь. Если выполнялась биопсия, следует исключить физические нагрузки в течение суток. Вы должны следовать назначениям врача в отношении приёма жидкости и пищи. В течение суток после исследования нежелательно есть свежие овощи, фрукты и пить газированные напитки. Не рекомендуется водить машину, управлять какими-либо механизмами или принимать важные решения в течение 1 часа, а при выполнении внутривенной седации – в течение суток. Проинформируйте врача при появлении необычных симптомов и любых тревожащих Вас обстоятельств в первые часы и дни после исследования.

Альтернатива колоноскопии

Эндоскопическое исследование является одним из самых достоверных методов диагностики. Однако в силу объективных причин его выполнение и постановка точного диагноза возможны не во всех случаях. Возможной альтернативой колоноскопии являются лучевые методы исследования (в первую очередь рентгенологические).