

Правила подготовки больного к клинико-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.

1. АНАЛИЗ КРОВИ

Для исследования крови более всего подходят утренние часы

Для большинства исследований кровь берется строго натощак. Кофе, чай и сок - это тоже еда. Можно пить воду.

Рекомендуются следующие промежутки времени после последнего приема пищи:

- для общего анализа крови не менее 3-х часов;
- для биохимического анализа крови желательно не есть 12-14 часов (но не менее 8 часов).

За 2 дня до обследования необходимо отказаться от алкоголя, жирной и жареной пищи.

За 1-2 часа до забора крови не курить.

Перед исследованием крови следует максимально снизить физические нагрузки. Исключить бег, подъем по лестнице. Избегать эмоционального возбуждения. Минут 10-15 нужно отдохнуть, расслабиться и успокоиться.

Нельзя сдавать кровь сразу после физиотерапевтических процедур, ультразвукового и рентгенологического исследования, массажа и рефлексотерапии.

Перед сдачей крови нужно исключить перепады температур, то есть баню и сауну.

Перед гормональным исследованием крови у женщин репродуктивного возраста следует придерживаться рекомендаций лечащего врача о дне менструального цикла, в который необходимо сдать кровь, так как на результат анализа влияют физиологические факторы фазы менструального цикла.

Перед сдачей крови необходимо успокоиться, чтобы избежать немотивированного выброса в кровь гормонов и увеличение их показателя.

Для сдачи крови на вирусные гепатиты желательно за 2 дня до исследования исключить из рациона цитрусовые, оранжевые фрукты и овощи.

Для правильной оценки и сравнения результатов ваших лабораторных исследований рекомендуется проводить их в одной и той же лаборатории, так как в разных лабораториях могут применяться разные методы исследования и единицы измерения показателей.

2.АНАЛИЗ МОЧИ

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

2.2 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 мочевой пузырь 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), замерзание 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.

2.3 Сбор мочи для исследования по Нечипоренко

(выявление скрытого воспалительного процесса)

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

2.4 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.

2.5 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.

3. АНАЛИЗ КАЛА

- за 2-3дня 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.

Анализ кала на выявление глистных инвазий

- в течении двух дней больной не должен употреблять в пищу жесткую, плохо перевариваемую пищу ("пищевой мусор")
- семечки, орехи, сырые овощи и фрукты со шкуркой, а также сорбенты - активированный уголь и прочее, а также грибы!

4.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.

5. АНАЛИЗ МОКРОТЫ

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

6.УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

6.1 Подготовка к 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);
- Пациентам, имеющим проблемы с ЖКТ (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 проявления метеоризма;
- УЗИ органов брюшной полости необходимо проводить натощак, если исследование невозможно провести утром, допускается легкий завтрак;
- Если Вы принимаете лекарственные средства, предупредите об этом врача УЗИ;
- Нельзя проводить исследование после гастро- и колоноскопии, а также R-исследований органов ЖКТ.

6.2 Подготовка к УЗИ органов малого таза (мочевой пузырь, матка, придатки у женщин)

- Исследование проводится при полном мочевом пузыре, поэтому необходимо не мочиться до исследования в течение 3-4 часов и выпить 1 л негазированной жидкости за 1 час до процедуры.
- Для трансвагинального УЗИ (ТВС) специальная подготовка не требуется. В случае, если у пациента проблемы с ЖКТ - необходимо провести очистительную клизму накануне вечером.

6.3 Подготовка к УЗИ мочевого пузыря и простаты у мужчин

- Исследование проводится при полном мочевом пузыре, поэтому необходимо не мочиться до исследования в течение 3-4 часов и выпить 1 л негазированной жидкости за 1 час до процедуры.
- Перед трансректальном исследовании простаты (ТРУЗИ) необходимо сделать очистительную клизму.

6.4 Подготовка к УЗИ молочных желез

- Исследование молочных желез желательно проводить в первые 7-10 дней менструального цикла (1 фаза цикла).

6.5 Подготовка к УЗИ поясничного отдела позвоночника

- Исследование проводится строго натощак после 4-х часового голодания.
- За два дня обеспечить бесшлаковую диету.
- Очистительная клизма накануне вечером и утром, непосредственно в день исследования.

6.6 УЗИ щитовидной железы, лимфатических узлов и почек - не требуют специальной подготовки пациента.

Пациенту с собой необходимо иметь:

- данные предыдущих исследований УЗИ (для определения динамики заболевания);
- направление на УЗ исследование (цель исследования, наличие сопутствующих заболеваний...);
- большое полотенце или пеленку.

7. ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

7.1 Фиброгастродуоденоскопия, бронхоскопия

как правильно подготовиться:

-явка как минимум за 5 минут до назначенного времени;

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:

-курить

-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 заглывая или взять с собой

-делать уколы, если не требуется после укола прием пищи и нет возможности сделать его после ФГДС

перед исследованием нужно снять съемные зубные протезы, очки, галстук.

Накануне вечером: легкоусвояемый (без салатов!) ужин до 18.00 час.

Никакой специальной диеты перед ФГС (ФГДС) не требуется, но:

- шоколад (шоколадные конфеты), семечки, орехи, острые блюда и алкоголь 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 варения, конфет, печенья, хлеба и др.);

Важно, чтобы:

а) одежда была просторной, ворот и ремень расстегнуты;

б) духами, одеколоном Вы не пользовались;

Вы своевременно предупредили врача о наличии у Вас лекарственной, пищевой и иной аллергии.

Больному с собой необходимо иметь:

- постоянно принимаемые лекарства (принять после осмотра, а под язык или спрей при ИБС, бронхиальной астме.. - до осмотра !);
- данные предыдущих исследований ФГДС (для определения динамики заболевания) и биопсии (для уточнения показаний к повторной биопсии);
- направление на ФГДС исследование (цель исследования, наличие сопутствующих заболеваний...);
- при направлении на фибробронхоскопию при себе необходимо иметь направление от врача онколога, результаты компьютерной томографии или рентгенографии органов грудной полости(снимки и заключения);
- полотенце хорошо впитывающее жидкость или пеленку.

При невозможности явиться в назначенное время просьба заранее позвонить врачу или там, где Вы записывались!!!

Уважайте себя и берегите время врача!

2. СХЕМА ПОДГОТОВКИ К ИССЛЕДОВАНИЮ ТОСТОЙ КИШКИ:

Для подготовки к исследованию необходимо приобрести в *аптеке* препараты:

ФОРТРАНС (порошок) – 4 пакета,

ФОРЛАКС (порошок) – из расчета: 4 пакета на день,

ДУЛЬКОЛАКС (таблетки) – 1 блистер.

За 5 дней: Диета с исключением растительной клетчатки:

МОЖНО: Некрепкий мясной бульон, мясо (говядина, телятина), рыба, птица (индейка, курица), докторская колбаса, сосиски, ветчина – нежирные сорта. Кисломолочные продукты (кефир, ряженка, простокваша, сметана, творог, сыр) – пониженной жирности. Напитки: компот, овощные и фруктовые соки без мякоти, отвар шиповника, некрепкий чай, вода без газа. Растительное и сливочное масло.

НЕЛЬЗЯ: Зерносодержащие продукты, фрукты, овощи, ягоды, каши, бобовые, копчености, консервы, жирные молочные продукты, хлеб, сладости, алкоголь, газированные напитки.

Начинаем принимать препарат **ФОРЛАКС** (По 2 пакета – на стакан воды x 2 раза в день), в течении 5 дней, исключая день подготовки.

За 1 день до исследования:

Последний прием пищи в **15:00** : куриный бульон, соки без мякоти, вода без газа. **НЕЛЬЗЯ:** твердую пищу.

Развести **2** пакета препарата **ФОРТРАНС** на **2** литра негазированной воды, размешать до полного растворения. Выпить раствор: с **17:00** до **19:00**.

В день исследования за 4-5 часов до назначенной процедуры развести еще **2** пакета препарата **ФОРТРАНС** на **2** литра воды и выпить данный раствор. Через 30 минут после приема **ФОРТРАНСА** выпить **2** таблетки препарата **ДУЛЬКОЛАКС**.

Во время приема **ФОРТРАНСА** рекомендовано ходить, выполнять круговые движения корпусом, легкий самомассаж передней брюшной стенки. Для улучшения вкуса **ФОРТРАНСА** рекомендовано: охладить раствор, добавить свежесжатый сок лимона или апельсина без мякоти, а также рассосать карамельку.

В **ДЕНЬ ИССЛЕДОВАНИЯ** необходимо быть натощак.

При наличии **колостомы** у пациента 3 дня до процедуры выполняется постановка клизмы (на 1 стакан кипяченой воды 1 столовая ложка отвара ромашки 3 раза в день) В день исследования 1 раз утром. С собой приносим чистый калоприемник.

На процедуру приходит с впитывающей обычной домашней хлопчато-бумажной простыней, запасными чистыми носками.

8. Подготовка к радионуклидным методам исследования

Остеосцинтиграфия

Показания:

*- выявление **костных метастазов** до появления рентгенологических признаков (для рентгенографической (КТ) диагностики метастазов необходимо снижение минерализации кости не менее чем на 30%.);

Повторное исследование рекомендуется выполнять не ранее чем через 6 месяцев после начала лечения костных mts.

*-диагностика первичных опухолей костей (остеогенная саркома, саркома Юинга, хондросаркома, остеоид-остеома) как злокачественных так и доброкачественных;

*-воспалительные заболевания костей и суставов;

*- переломы костей;

*- асептический некроз, артрит;

*- расшатывание (нестабильность) костных протезов.

Подготовка к сцинтиграфии костей скелета:

-Ограничение по весу – до 180 кг.

-При наличии, протоколы предыдущих исследований.

- С собой: 1,5 литра воды (негазированной), сменная обувь;

Результаты рентгенографии (КТ/МРТ) костных структур.

- Утром, в день исследования обязательный завтрак, прием лекарств.

- Перед исследованием опорожнить мочевой пузырь.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ: беременность, период лактации (прервать грудное вскармливание на 24 часа после проведения исследования).

Сцинтиграфия почек

Показания:

- оценка индивидуальной ренальной функции;
- визуализация «нефункционирующей» почки при проведении внутривенной урографии;
- демонстрация эктопической почечной ткани;
- выявление врожденных аномалий;
- оценка проходимости почечной артерии;
- диагностика вазоренальной гипертензии;
- травма почек;
- острая и хроническая почечная недостаточность;
- оценка почечной обструкции;
- предоперационная оценка почечной функции;
- выявление пузырно-мочеточникового рефлюкса;
- повышенная чувствительность пациента к йоду (в качестве альтернативы в/в урографии).

Подготовка:

- Ограничение по весу – до 180 кг.
- При наличии, протоколы предыдущих исследований.
- С собой: УЗИ почек и ОАК, Б/Х анализ – при наличии.
- Пациенты-гипертоники за сутки прекращают прием мочегонных средств и ингибиторов-АПФ за неделю (только по согласованию с лечащим врачом!).
- В день исследования необходим завтрак. (исключить маринады, копчености, острые продукты, чай, кофе.)
- **За час до исследования дополнительно выпить 200 мл негазированной воды.**
- Перед исследованием опорожнить мочевой пузырь.

Сцинтиграфия щитовидной железы

Показания

- определение анатомо-топографических характеристик органа (область расположения, наличие и особенность аберрантной ткани, индикация строения и формы железы);
- присутствие «холодных», «теплых», «горячих» очагов;
- измерение йодпоглотительной функции.

Подготовка

1. Ограничение по весу – до 180 кг.
 2. При наличии, протоколы предыдущих исследований.
 3. С собой: УЗИ щитовидной железы и гормоны щитовидной железы – при наличии.
- За **1 месяц** до обследования, в зависимости от нюансов в состоянии здоровья, отменяют использование антиаритмических, нейролептических и антигистаминных средств (только по согласованию с лечащим врачом!).
 - За **1-2 месяца** до осуществления сцинтиграфии рекомендуется избегать назначения йодсодержащих рентгенконтрастных препаратов и препаратов содержащих йод.
 - За **1 месяц** до процедуры следует исключить лекарства и продукты, которые насыщены йодом или бромом. (корвалол, р-р Люголя, бетадин, витамины, сиропы от кашля, морские продукты, хурма, шпинат, щавель).
 - За **4-6 недель** до исследования рекомендуется отменить применение гормонов ЩЖ их аналогов и антагонистов.
- За **3-5 недель** до осуществления сцинтиграфии нежелательно использовать такие средства, как:
- Антибиотики сульфаниламидного типа (стрептоцид, бисептол);
 - Аспирин;
 - Нитраты (нитроглицерин, моносан, кардикет, нитросорбид).
 - Антикоагулянты так же влияют на накопление вещества в щитовидной железе.

Период беременности и лактации является **противопоказанием** для проведения сцинтиграфии!

Несоблюдение данных правил может спровоцировать искажение итогов обследования. Это объясняется уменьшением площади захвата радиологического фармпрепарата (натрия пертехнетат, ^{99m}Tc) клетками.

Сцинтиграфия паращитовидной железы

Показания

- определение анатомо-топографических характеристик органа (область расположения, наличие и особенность aberrантной ткани, индикация строения и формы железы);
- поиск аденом ПЩЖ;

Подготовка

4. Ограничение по весу – до 180 кг.
 5. При наличии, протоколы предыдущих исследований.
 6. С собой: УЗИ паращитовидной железы и гормоны паращитовидной железы – при наличии.
- **За 1 месяц до обследования, в зависимости от нюансов в состоянии здоровья, отменяют использование антиаритмических, нейролептических и антигистаминных средств (только по согласованию с лечащим врачом!).**
Период беременности и лактации является противопоказанием для проведения сцинтиграфии!

Сцинтиграфия печени

Показания:

- -оценка гепатотоксического действия химиотерапевтических препаратов используемых в онкологии;
 - Острый (хронический) холецистит;
 - Хронический гепатит;
 - Разлив желчи, биломы;
 - Дискинезия билиарного тракта;
 - Оценка и подсчёт объёма функционирующей паренхимы печени.
-
- -Ограничение по весу – до 105 кг.
 - -При наличии, протоколы предыдущих РИ исследований.
 - УЗИ печени – *заключение*
 - **Утром, в день исследования завтрак ЗАПРЕЩЁН!!!**