

## **Правила подготовки к диагностическим исследованиям**

### **ПОДГОТОВКА К ЗАБОРУ КРОВИ НА ГОРМОНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Т3, Т4, ТТГ, АТ-ПО**

Уровень этих гормонов необходимо проверять натощак. Между последним приёмом пищи и взятием крови должно пройти не менее 8 часов. Сок, чай, кофе (тем более с сахаром) не допускаются. Можно пить воду. Кровь сдаётся в любой день менструального цикла. Непосредственно перед взятием крови пациент должен находиться в состоянии покоя около 30 минут.

За 2-3 дня до сбора крови на анализ нужно предотвратить приём йодсодержащих препаратов, йода-131, технеция-99m. За 1 месяц прекращается приём гормонов щитовидной железы (кроме как по специальным указаниям лечащего эндокринолога). Рекомендуется ограничить физические нагрузки и психоэмоциональный стресс. Последующий мониторинг желательно проводить с использованием того же метода и в той же лаборатории.

### **ПРАВИЛА ПОДГОТОВКИ К СДАЧЕ АНАЛИЗОВ КРОВИ, МОЧИ, СУТОЧНОЙ МОЧИ, КАЛА**

Правила подготовки к сдаче анализов крови:

Брать кровь строго натощак.

Для биохимических и иммуноферментных исследований через 12 часов после последнего приёма пищи.

Желательно только в утренние часы.

В одинаковом положении тела (сидя).

По возможности исключить лекарственные препараты.

Не следует назначать анализы после рентгеновского исследования, лечебных и диагностических процедур. Нельзя длительно пережимать плечо жгутом, что может привести к искусственному повышению биохимических показателей.

Правила подготовки к сдаче анализов мочи и кала:

Помните, что получение достоверных результатов предполагает правильный сбор материала для анализа.

Несоблюдение правил подготовки к сдаче материала для исследования в лучшем случае приведет к необходимости повторения анализа, в худшем - к неправильной постановке диагноза со всеми вытекающими отсюда последствиями.

Лаборатория имеет право отказать в принятии биоматериала при расхождении между данными направления и пробы или невозможности прочесть данных пациента; при отсутствии в направлении названия отделения, фамилии врача, перечня необходимых исследований;

при наличии гемолиза или сгустков в пробе; если материал взят не с тем консервантом; если забор осуществлен в вакуумные емкости с истекшим сроком годности.

Правила сбора МОЧИ для лабораторных исследований:

Для общеклинического анализа мочи следует использовать «утреннюю» мочу, которая в течение ночи собирается в мочевом пузыре, что позволяет исследуемые параметры считать объективными.

Что обязательно нужно сделать:

- тщательный туалет половых органов;
- собирать среднюю порцию мочи;
- начать мочеиспускание в унитаз;
- через 2-3 секунды подставить пробирку (контейнер) для сбора анализа;
- после наполнения пробирки (контейнера) продолжить мочеиспускание в унитаз;
- закрыть пробирку (контейнер).

Накануне нежелательно принимать лекарственные вещества, в том числе витамины (при необходимости приема лекарств посоветуйтесь с врачом).

Не допускать замораживание мочи при транспортировке.

Не хранить более 2 часов перед сдачей анализа в лабораторию.

Анализ мочи принимается в пробирках. Пробирки стерильны, не требует предварительной обработки и полностью готовы к использованию.

Правила сбора КАЛА для лабораторных исследований:

Собирать кал для исследования следует утром.

Если это затруднительно, можно подготовить пробу заранее, но не более чем за 8 часов перед сдачей кала в лабораторию. В этом случае хранить пробу следует в холодильнике.

Не замораживать!

Что обязательно нужно сделать:

- Тщательный туалет наружных половых органов и области заднего прохода.
- Предварительно помочиться.
- Дефекацию производить в сухую, чистую емкость-судно или ночную вазу.
- Перенести пробу кала объемом 3-5 см<sup>3</sup> в заранее подготовленный чистый сухой контейнер для хранения и транспортировки.
- Если планируется исследование кала на наличие скрытой крови, то за три дня исключить из рациона мясо, рыбу, зеленые овощи и помидоры.

Что нельзя допускать:

- Нельзя проводить исследования кала раньше чем через 2 дня после клизмы, рентгенологического исследования желудка и кишечника, колоноскопии.
- Нельзя накануне принимать лекарственные вещества, в том числе:
  - слабительные;
  - активированный уголь;
  - препараты железа, меди, висмута;
  - использовать ректальные свечи на жировой основе.
- Не допускать попадания в образец мочи или воды.
- Проводить исследование кала у женщин во время менструации.

Правила сбора СУТОЧНОЙ МОЧИ для лабораторных исследований:

Утром перед сбором мочи провести туалет наружных половых органов, как описано выше.

Первую утреннюю порцию мочи не собирают, но отмечают время мочеиспускания; в дальнейшем собирают всю мочу, выделяемую за 24 часа от отмеченного времени первого мочеиспускания до того же часа через сутки.

Сбор суточной мочи оптимально проводить в специализированный градуированный пластиковый контейнер на 2,7 л, имеющий широкую горловину и рельефную ручку; контейнер безопасен и удобен в обращении.

Мочиться следует непосредственно в контейнер, после каждого мочеиспускания плотно завинчивать крышку.

Мочу следует хранить в закрытом контейнере в холодильнике на нижней полке, не допуская замораживания.

По окончании сбора (последнее мочеиспускание производится в то же время, которое отмечено как время первого мочеиспускания, но через сутки) мочу можно сдать в лабораторию двумя способами:

- в контейнере для суточной мочи полный объем;
- суточный объем мочи измеряется, записывается количество выделенной мочи. В закрытом контейнере взбалтывается, после чего в малый контейнер для клинического анализа мочи на 125 мл отливают порцию 100 мл.

#### ПОДГОТОВКА К УЗИ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

Подготовка к обследованию:

Для того чтобы исследование было максимально точным, необходимо перед ним подготовиться. Одной из главных особенностей подготовки к УЗИ брюшной полости является соблюдение специальной диеты. За 3–4 дня до процедуры желателно исключить из рациона ребенка газообразующие продукты: бобовые, цельное молоко, черный хлеб, газировку, фрукты и калорийные сладости вроде тортов и пирожных. Накануне исследования обязательное опорожнение кишечника, особенно при склонности к нерегулярному стулу. При склонности к метеоризму можно в течение нескольких дней принимать ферменты и энтеросорбенты (фестал, эспумизан, активированный уголь и другие). УЗИ брюшной полости выполняется строго натощак, через 8–12 часов после последнего приема пищи. Вечером, перед УЗИ не рекомендуется плотный ужин. Что же касается грудничков, то перед УЗИ лучше пропустить последнее кормление, чтобы временной промежуток был равен 3–4 часам. Детям, возраст которых от одного года до трех лет, не рекомендуется кушать 4 часа до исследования. Дети же, возраст которых старше 3 лет не должны кушать 6 часов до процедуры.

Как проводится УЗИ брюшной полости ребенку?

Отправляясь на УЗИ брюшной полости, оденьте ребенка так, чтобы легко было открыть область желудка. Во время обследования пациент будет лежать на кушетке, а врач будет медленно и аккуратно водить по его животу небольшим датчиком. Для лучшего скольжения на кожу наносится специальный проводящий гель. Он прозрачен, не имеет запаха и не вызывает аллергии. После сеанса гель легко удаляется влажными салфетками. Во время УЗИ врач может поворачивать ребенка на бок, а детей постарше попросить сделать глубокий вдох или ненадолго задержать дыхание. Это нужно для того, чтобы получить более четкое изображение на мониторе. От того, насколько правильно прошла подготовка ребенка к УЗИ органов брюшной полости, зависит достоверность полученных результатов.

#### ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

##### Фиброгастроуденоскопия

Необходимым условием для получения точного диагноза является проведение процедуры натощак, то есть с полным отсутствием пищи и жидкости в желудке. Игнорирование данного правила грозит усилением рвотного рефлекса и затруднением проведения обследования. Подготовка к ФГДС начинается накануне того дня, на который назначено исследование желудка. Последний прием пищи пациент должен осуществить не позднее 8 часов вечера. Но если диагностика назначена на вторую половину дня, то подготовка не запрещает до 8 часов утра съесть легкий завтрак.

Диета при подготовке к ФГДС желудка подразумевает отказ от употребления орехов и шоколада за пару суток до исследования. Здоровым органом они перерабатываются довольно быстро, а больным желудком они могут усваиваться более суток. Что касается

ужина, предшествующего процедуре ФГС, то хорошими безопасными вариантами его блюд станут овощи с рыбой, или гречневая каша с куриной грудкой. Подготовка к процедуре подразумевает полный отказ от приема алкогольных напитков и острых блюд за пару дней до ФГС.

Как делают?

Процедура ФГС непродолжительна – она занимает всего 5 – 10 минут. При возникновении необходимости во взятии биопсии желудка, она увеличивается еще на 10 – 15 минут. Пациент укладывается на левый бок, а специалист орошает его зев анестетиком. Обработка зева снижает чувствительность при заглатывании трубки и предотвращает рвотные позывы. Далее в ротовую полость помещается пластмассовый загубник, предупреждающий возможное повреждение прибора при случайном смыкании зубов. И только после этого врач начинает постепенно вводить эндоскоп. Однако бывают и такие ситуации, когда фиброэзофагогастроуденоскопия проводится под наркозом.

Целесообразность его применения решается врачом. Чтобы подготовиться к ФГС желудка в данном случае, пациент должен пройти тестирование на предмет отсутствия аллергических реакций на компоненты вводимого препарата. На экране прибора ФГС показывается поверхность желудка. По мере необходимости проводится видео или фотосъемка выведенного изображения – современные эндоскопы делают снимки четкими и детальными. Все полученные данные фиксируются компьютером и впоследствии их можно распечатать. По показаниям, больному при ФГС может дополнительно проводиться введение лекарственных препаратов, транс эндоскопическая рН-метрия, удаление полипов и остановка кровотечения. Завершается процедура извлечением гастроскопа.

Альтернативные методы (Если ситуация не допускает ее проведения, то назначается альтернатива из следующих вариантов):

МРТ – магнитно-резонансная томография;

КТ – компьютерная томография;

рентгенография с барием – получение данных достигается за счет введения в полость желудка сульфата бария и изучения его состояния при помощи рентгенографии и рентгеноскопии;

капсульная эндоскопия, альтернатива, в ходе которой пациент проглатывает капсулу (во время прохождения через пищеварительную систему она делает снимки и передает их на специальный носитель, прикрепленный к поясу больного);

Все указанные методики по мере необходимости применяются и в виде дополнительного исследования, однако заменить ФГС на все 100 % они не могут. При их проведении, специалист не может провести визуальную и прицельную оценку состояния слизистых оболочек желудка, пищевода и 12-перстной кишки, а ФГС желудка показывает их детально и позволяет одновременно проводить некоторые лечебные манипуляции.

После обследования

Если после ФГС болит желудок, опасаться этого явления не стоит – через пару суток оно исчезнет само собой. То же касается и небольшого дискомфорта, остающегося в горле после заглатывания трубки. Серьезных осложнений это исследование практически не вызывает. В редких случаях, при повреждении сосуда может открыться кровотечение или случиться перфорация стенок органа. Если накануне ФГС пациент пренебрег подготовкой, содержимое его желудка в ходе выполнения процедуры может переместиться в дыхательные пути. А это чревато аспирационной пневмонией и удушьем. Интерпретацией результатов ФГС занимается гастроэнтеролог. На основании

выведенного изображения желудка, после того как исследование было закончено, специалист способен определить:

наличие объемных образований;  
состоятельность кардиального пищеводного сфинктера;  
проходимость пищевода и желудка;  
наличие грыжи в пищеводном отверстии диафрагмы;  
стадии различных заболеваний ЖКТ;  
любые изменения слизистой;  
наличие рефлюксов;  
выпячивание мышечной стенки и др.

Трудности для ФГС диагностики могут создаваться только присутствием пищевых масс и отсутствием предыдущей подготовки. В целом — исследование проводится быстро и безболезненно.

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 заглатывая 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 варенья, конфет, печенья, хлеба и др.);

Важно, что бы:

- Одежда была просторной, ворот и ремень расстегнуты;
- Духами, одеколоном Вы не пользовались;
- Вы своевременно предупредили врача о наличии у Вас лекарственной, пищевой и иной аллергии.

Большому 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...);
- 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!

## Колоноскопия

Как правильно подготовиться (Подготовка к колоноскопии с помощью препарата «Фортранс»):

За два дня до исследования:

- Рекомендуемая диета: вареное мясо белой рыбы, курицы, яйца, сыр, белый хлеб, масло, печенье, картофель.
- Рекомендуется пить достаточное количество жидкости – до 2,5 литров в день (в том случае, если у Вас нет заболеваний, при которых обильное питье противопоказано – проконсультируйтесь об этом у врача).
- Не рекомендуется употреблять в пищу: фрукты и ягоды с косточками, красное мясо, овощи, злаковые, салат, грибы, орехи, зерновой хлеб, сладости.

За день до проведения исследования:

- Утром – легкий завтрак из рекомендуемых выше продуктов. После завтрака до окончания исследования нельзя принимать твердую пищу, разрешается только пить
- После завтрака до 17:00 рекомендуется пить достаточное для очищения кишечника количество жидкости – до 2 литров (можно пить воду, нежирные бульоны, морсы, соки без мякоти, чай с сахаром или мёдом, компоты без ягод). Не рекомендуется принимать молоко, кисель, кефир.
- В 15:00 Вам необходимо приготовить раствор «Фортранса». 1 пакет на 20 кг веса человека.

- Для этого:

- Каждый пакет препарата «Фортранс» разводится в 1,0 литре кипяченой воды комнатной температуры. (1ый пакет выпить с 15.00 до 16.00, 2ой пакет с 16.00 до 17.00, 3ий пакет с 17.00 до 18.00, 4ый пакет с 18.00 до 19.00): приготовленный раствор Фортранса в течение трёх-четырёх часов (с 15:00) необходимо выпить в зависимости от массы тела.

- Принимать Фортранс следует небольшими порциями, каждые 15 минут по 1 стакану, небольшими глотками.

- Через 1-3 часа после начала приема раствора «Фортранс» у Вас должен появиться обильный, частый, жидкий стул, который будет способствовать полному очищению кишечника.

- Если жидкий стул не появился через 4 часа после начала приема или появились признаки аллергической реакции, необходимо обратиться к медицинскому персоналу и воздержаться от следующего приема препарата.

В день проведения исследования: утром принимать препарат «Фортранс» не надо.

При подготовке к исследованию препаратом «Фортранс» выполнение клизм не требуется!

Вам необходимо иметь при себе:

- Простынь

- Направление на колоноскопию (если Вы направлены из другого лечебного учреждения), заключения и протоколы ранее выполненных эндоскопических исследований, ЭКГ (при наличии у Вас сердечно-сосудистых заболеваний)

Залогом успешного проведения колоноскопии, является правильная подготовка больного. Подготовка к обследованию кишечника начинается за 2-3 дня до назначенной даты исследования. Рекомендуются дополнительные средства, используемые для подготовки кишечника к исследованию.

Для уменьшения вероятности неприятных ощущений во время и после осмотра назначается кишечный спазмолитик (препарат снимающий спазм кишки) Дицетел по 50

мг (1 таблетка) 3 раза в день в сутки до исследования и 50 мг непосредственно перед колоноскопией. Но-шпа, баралгин, спазмалгон и другие подобные препараты малоэффективны.

Как вести себя после исследования?

Сразу же по окончании процедуры можно пить и есть. Если сохраняется чувство переполнения живота газами и кишка не опорожняется от остатков воздуха естественным путем, можно принять 8—10 таблеток мелко истолченного активированного угля, размешав его в 1/2 стакана теплой кипяченой воды. В течение нескольких часов после исследования лучше лежать на животе.

Взятие биологического материала из мочеполового тракта:  
У женщин:

Взятие биологического материала из мочеполового тракта у женщин должно производиться до назначения antimicrobных 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.

У мужчин:

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

### **Рентгенологическое диагностическое обследование, не нужно проводить специальную подготовку.**

Обратите внимание!!! Перед обследованием необходимо снять все металлические предметы с области головы и шеи (цепочки, сережки, пирсинг, заколки и т.д.) При наличии съемных металлических конструкций, их также необходимо снять на время исследования.

Процедуру проводит рентгенолаборант.

Продолжительность процедуры составляет около 20 секунд в аппарате. Время ожидания записи исследования

на диск составит примерно 15 минут.

Для того, чтобы результат обследования получился максимально качественным, во время процедуры мы

рекомендуем:

дышать ровно, спокойно, без резких вдохов и выдохов;

по команде рентгенолаборанта сглотнуть и не делать глотательных движений на период вращения аппарата;

закрывать глаза, чтобы случайно не пошевелиться, следя за вращением аппарата;

не двигаться всего 20 секунд.

### **Подготовка к ГСГ маточных труб**

Обследование перед процедурой включает:

Выполнение мазка на степень чистоты влагалища

Сдачу анализа на ВИЧ, гепатиты и сифилис

Перед диагностикой нужно убедиться в отсутствии беременности. В цикле проведения процедуры обязательной является контрацепция. Это обусловлено тем, что на ранних сроках беременность можно не заметить даже при выполнении самого точного УЗИ.

На какой день цикла проводится гистеросальпингография?

Обследование выполняют в первой фазе менструального цикла. Обычно это 7-12 день, когда полностью завершается менструация. При этом овуляция наступить еще не должна. В таком случае жидкость в брюшной полости не мешает проведению диагностики.

Последствия и осложнения после процедуры

После выполнения диагностики пациентки отмечают:

Небольшие выделения из половых путей (сукровичные). Они могут сохраняться 2-3 дня, но обычно не более 1 дня

Тянущие ощущения в нижней части живота, как в самый болезненный день менструации

Головокружения

Также после обследования (2-3 дня) необходимо воздержаться от горячих водных процедур, физических нагрузок и половых актов.

Важно! Незамедлительно обратиться к врачу нужно при появлении болей, выраженном дискомфорте, длительных кровянистых выделениях и повышении температуры тела.