**Подготовка для проведения УЗИ**

Подготовка пациента к ультразвуковому исследованию (УЗИ) имеет большое значение, поскольку может сказаться на качестве получаемого изображения и, в конечном счете, результатах обследования. УЗИ — методика, которая применяется для исследования различных органов или систем организма — как брюшной полости, так и малого таза, сосудов и др. Но чаще всего это именно органы брюшной полости.

**Подготовка к УЗИ органов брюшной полости** (печени, желчного пузыря, поджелудочной железы и селезенки):
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 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 проявления 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 органов малого таза у женщин** (мочевой пузырь, матка, придатки):
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.

**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 трансректальным исследовании простаты (ТРУЗИ) необходимо сделать очистительную клизму.

**Подготовка к УЗИ молочных желез:**Исследование молочных желез желательно проводить с 7 по 14 день менструального цикла За 2 дня перед обследованием не применять физиопроцедуры, банки, горчичники, лучевую и химиотерапию.

**УЗИ щитовидной железы, лимфатических узлов и УЗИ почек:** Эти исследования не требуют специальной подготовки.

**Подготовка к электрокардиографии**

Перед съемкой ЭКГ необходимо принять теплый душ. К чистой коже легче прикрепить электрод и получаемое на ленте изображение будет свободно от помех. Такой же душ необходимо принять и после процедуры, так как для повышения электропроводности на грудную клетку, запястья и щиколотки наносится специальный гель. В связи с этим пациентам рекомендуют приносить с собой полотенце. Исключается употребление кофе, крепкого чая и других тонизирующих напитков в течение 4-6 часов перед исследованием.Исследование проводят не ранее, чем через 1 час после еды.В течение 2 часов перед исследованием запрещается курение.Исключается применение сосудосуживающих лекарств, включая капли от насморка и глазные капли. Съемка ЭКГ проводится в покое. В случае, если процедуре предшествовала значительная физическая или эмоциональная нагрузка, пациенту следует отдохнуть около 30 минут.

**Подготовка к ФГДС**

***Гастроскопия****от латинского gaster - желудок и греч. skopeo - рассматривать - разновидность эндоскопического исследования, при которой идет осмотр верхних отделов желудочно-кишечного тракта.*

**Как готовиться к гастроскопии?**
Независимо от причины, по которой Вам назначено исследование, есть важные шаги, которые Вы должны предпринять, чтобы подготовиться и пройти процедуру. В первую очередь, обязательно сообщите врачу о том, какие лекарственные препараты принимаете и об аллергии на лекарства, если она у Вас имеется.

Также, врач должен знать о том, какими заболеваниями Вы страдаете, на которые надо обратить внимание перед процедурой.

Очень важным в подготовке к исследованию является то, что Вы не должны принимать пищу в течении 8-10 часов перед гастроскопией. Пища в желудке затруднит его осмотр и постановку правильного диагноза.

Гастроскопия проводится в поликлинике или в стационаре в специально предназначенных для этого кабинетах.

**Что ожидать во время гастроскопии?** Во время процедуры будет сделано все возможное, чтобы Вы перенесли ее как можно легче. За Вашим состоянием будет внимательно следить персонал кабинета. Если Вы очень беспокоитесь перед исследованием, Вам могут сделать успокоительный укол.

Чтобы снизить чувствительность при глотании, Вам побрызгают раствором местного анестетика в горло. Между зубами Вас попросят зажать нагубник, через который и проводится эндоскоп. Вас попросят расслабить горло, затем сделать один глоток, во время которого врач под контролем зрения введет прибор в пищевод.

После этого через прибор начинают слегка подавать воздух, чтобы расправить полость верхних отделов желудочно-кишечного тракта. Во время исследования ничто Вам не должно затруднять дыхания, и боязнь некоторых людей задохнутья абсолютно необоснованна.

Доктор внимательно рассмотрит внутреннюю поверхность желудка и при необходимости возьмет кусочек слизистой оболочки для дальнейшего исследования (биопсия). Это тоже безболезненная процедура. Иногда, Вам могут провести лечебные мероприятия, например, остановка язвенного кровотечения и удаление полипа.

**Колоноскопия** - эндоскопическое исследование, во время которого визуально, то есть под контролем зрения, оценивается состояние слизистой оболочки толстой кишки. Исследование выполняется гибкими эндоскопами. В качестве источника света служит осветитель, работающий на галогеновой или ксеноновой лампе, то есть используется так называемый “холодный” свет, что исключает ожог слизистой.

Иногда перед колоноскопией выполняется рентгенологическое исследование толстой кишки - ирригоскопия. Эндоскопическое исследование можно выполнять спустя 2-3 дня после ирригоскопии.

**Трахеобронхоскопия** (часто употребляют более короткое название - бронхоскопия) - эндоскопический метод оценки слизистой оболочки и просвета трахеи и бронхов - так называемого трахеобронхиального дерева. Диагностическое исследование выполняется с помощью гибких эндоскопов, которые вводятся в просвет трахеи и бронхов. Перед выполнением бронхоскопии должно выполняться рентгенологическое исследование органов грудной клетки.

**Как готовиться к бронхоскопии?**
Эндоскопическое исследование выполняется натощак, чтобы избежать случайного заброса остатков пищи или жидкости в дыхательные пути при рвотных движениях или кашле, поэтому последний прием пищи должен быть не позже 21 часа накануне исследования. В день исследования не ешьте и не пейте до процедуры. Если Вам необходимо принимать лекарства, проконсультируйтесь с врачом о расписании приема в день исследования.

**Что ожидать во время бронхоскопии?**
- Накануне исследования Вас осмотрит врач и при необходимости назначит успокоительные (седативные) препараты на ночь, которые позволят уменьшить тревогу, связанную с предстоящим исследованием.
- Если у Вас есть или была аллергия на какие-нибудь лекарства и продукты, не забудьте сказать об этом врачу перед исследованием.
- Непосредственно перед исследованием также может быть выполнена дополнительная седация при необходимости. Это решает врач.
- Если Вы пользуетесь съемными зубными протезами, то Вас попросят их снять, чтобы во время исследования они не сместились и не попали в дыхательные пути, расстегнуть верхнюю пуговицу рубашки, если воротничок достаточно тугой, а также ослабить узел галстука.
- Вам выполнят местную анестезию слизистой носовой полости и ротоглотки, нанося препарат с помощью распылителя. Местная анестезия необходима для того, чтобы снять болезненные ощущения при проведении эндоскопа через нос и подавить кашлевой рефлекс.
- На время исследования Вас попросят либо сесть на стул, либо лечь на кушетку на спину. То, в каком положении проводить исследование, решает врач.
- Врач вводит эндоскоп в дыхательные пути под контролем зрения, постепенно осматривая нижележащие отделы трахеобронхиального дерева с обеих сторон. Аппарат обычно вводится через носовой, но в некоторых случаях может быть введен в дыхательные пути и через рот.
- При некоторых патологических состояниях для уточнения диагноза необходимо микроскопическое исследование измененных участков слизистой оболочки, которые врач берет специальными щипцами - выполняется биопсия, что удлиняет время исследования на 1-2 минуты. Эта процедура безболезнена.