**ЭКГ (ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММА)**

*Подготовка пациента*

* Пациенту желательно выспаться, отказаться от утренних упражнений, принять душ и не наносить на тело лосьоны и кремы.
* Легкий завтрак, без кофе, чая и энергетических напитков за 1,5-2 часа до исследования.
* Не позднее чем за 1,5-2 часа до исследования исключить курение и физические нагрузки.
* Все лекарственные препараты пациент должен принимать без изменений.
* Мужчинам, желательно, удалить лишний волосяной покров на груди.

**ЭХО-КГ (ЭХОКАРДИОГРАФИЯ, УЗИ СЕРДЦА)**

*Подготовка пациента*

* Не позднее чем за 1,5-2 часа до исследования - прием пищи без кофе, чая, энергетических напитков.
* 3а 1,5-2 часа до исследования пациенту рекомендуется не курить и не выполнять физических упражнений.

Все лекарственные препараты пациент должен принимать без изменений.

**ЧП ЭХО-КГ (ЧРЕСПИЩЕВОДНОЕ УЗИ СЕРДЦА)**

*Подготовка пациента*

* Исследование проводится строго натощак! Последний прием пищи - накануне вечером.
* Если пациент постоянно принимает какие-либо препараты, их нужно принять за три часа до исследования, запив небольшим количеством воды!
* Необходимо сообщить доктору или медсестре, если были в прошлом аллергические реакции
* Обязательно сообщить доктору, если имеются проблемы с непроходимостью пищевода.
* Правильный психологический настрой. Следует помнить, что это очень важно для уточнения диагноза, подборе правильной терапии, определения дальней тактики ведения

**СМАД (СУТОЧНОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ АД)**

*Подготовка пациента*

Не требуется.

*Информация по проведению исследования*

* Прибор будет измерять артериальное давление пациента, надувая надетую на плечо манжету и затем постепенно спуская из нее воздух. Измерения происходят автоматически через определенный интервал времени. Днем это 30 или 40 мин., ночью - 50 или 60 мин.

*При проведении исследования пациенты должны соблюдать следующие рекомендации:*

* следить за положением манжеты. Нижний край манжеты должен быть выше локтевого сгиба на 1-2 пальца. Если манжета соскользнула вниз на локоть, расстегнулась, или перекрутилась и надувается «пузырем» с одной стороны, необходимо ее поправить;
* необходимо останавливаться и держать руку, включая кисть и пальцы, расслабленной, каждый раз, как только слышен звуковой сигнал прибора или в манжету нагнетается воздух. В противном случае данное измерение может оказаться неудачным и прибор через 2-3 минуты может его повторить, что может привести к болевым ощущениям. Измерение заканчивается, когда воздух из манжеты полностью выйдет. Нужно следить, чтобы трубка, соединяющая монитор с манжетой, не пережималась;
* если на мониторе нет индикации времени, значит, элементы питания разрядились и дальнейшая работа монитора невозможна. В этом случае выключите монитор и принесите его в кабинет врача;
* если пациенту необходимо на время снять манжету, обязательно нужно отсоединить ее от монитора. В противном случае она может порваться;
* в течение всех суток пациент должен заполнять дневник пациента;
* в столбце активность отразить, что делал: пробуждение, отдых, ходьба, транспорт, просмотр телевизора, чтение, принятие пищи, прогулка, бег, подъем по лестнице, сон, ночные пробуждения и др., с указанием времени в первом столбце;
* обязательно отмечать периоды отдыха в горизонтальном положении днем и уточнять те моменты, когда задремал;
* обязательно отмечать в столбце симптомы боли в сердце, головную боль и т.д.;
* обязательно отмечать в столбце прием лекарств, прием всех лекарственных препаратов.

**ХМЭКГ (ХОЛТЕРОВСКОЕ или СУТОЧНОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ ЭКГ)**

*Подготовка пациента*

* Пациенту желательно выспаться, отказаться от утренних упражнений, принять душ и не наносить на тело лосьоны и кремы.
* Все лекарственные препараты пациент должен принимать без изменений (проконсультироваться у врача, который назначил исследование)
* Мужчинам, желательно, удалить лишний волосяной покров на груди

*При проведении исследования пациенты должны соблюдать следующие рекомендации:*

* в течение всех суток необходимо заполнять дневник пациента;
* необходимо описывать в столбце активность, что делал, с обязательным указанием времени: пробуждение, отдых, ходьба, транспорт, просмотр телевизора, чтение, принятие пищи, прогулка, бег, подъем по лестнице, сон, ночные пробуждения и др., с указанием времени в первом столбце;
* необходимо отмечать периоды отдыха в горизонтальном положении днем и уточнять те моменты, когда задремал;
* обязательно отмечать в столбце симптомы: боли в сердце, головную боль и т.д.;
* обязательно отмечать в столбце прием лекарств, прием всех лекарственных препаратов.

**УЗИ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ**

*Подготовка пациента*

* Исследование проводится натощак - за б часов до процедуры нельзя есть и пить.
* 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 течение трех дней принимать препараты-адсорбенты (активированный уголь, лигнин гидролизный, кремния диоксид коллоидный).
* 3а 3 дня до процедуры не проводить рентгеновские исследования с введением.
* 3а сутки до исследования не проводить гастроскопию, колоноскопию, клизмы.

**УЗИ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА**

*Подготовка пациента*

* Исследование проводится натощак - за 6 часов до процедуры нельзя есть и пить.
* 3а 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).
* 3а 3 дня до процедуры, не проводить рентгеновские исследования с введением.
* 3а сутки до исследования не проводить гастроскопию, колоноскопию, клизмы.

**УЗИ СОСУДОВ ШЕИ, ГОЛОВЫ, КОНЕЧНОСТЕЙ**

*Подготовка пациента не требуется*

**УЗИ СОСУДОВ ПОЧЕК, АОРТЫ (ветвей)**

*Подготовка пациента*

* Исследование проводится натощак - за б часов до процедуры нельзя есть и пить.
* 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 течение трех дней принимать препараты-адсорбенты (активированный уголь, лигнин гидролизный, кремния диоксид коллоидный).
* 3а 3 дня до процедуры не проводить рентгеновские исследования с введением.
* 3а сутки до исследования не проводить гастроскопию, колоноскопию, клизмы.

**ФВД (ИССЛЕДОВАНИЕ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ)**

*Подготовка пациента*

* Исследование проводится натощак или не ранее, чем через 1,5-2 часа после легкого завтрака.
* 3а 2 часа до исследования пациент не должен курить и пить кофе.
* Перед исследованием не пользоваться ингаляторами:  
  - ингаляторы короткого действия (применяются до 4 раз в день) отменяются за б часов до исследования;  
  - ингаляторы среднего срока действия (обычно применяются 2 раза в день, утром и вечером) отменяются за 12 часов до исследования;  
  - ингаляторы длительного действия (применяются 1 раз в сутки) отменяются за 24 часа до исследования.
* Перед исследованием пациент должен избегать интенсивных физических нагрузок.
* На исследование пациенту необходимо прийти за 15-20 минут до начала, чтобы иметь возможность немного отдохнуть.

**ФГДС (ФИБРОГАСТРОДУОДЕНОСКОПИЯ, ИССЛЕДОВАНИЕ ЖЕЛУДКА, 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ)**

*Подготовка пациента*

* Исследование проводится строго натощак! Последний прием пищи - накануне вечером не позднее 19:00.
* Если пациент постоянно принимает какие-либо препараты, их нужно принять за три часа до исследования, запив небольшим количеством воды!
* Если пациент принимает препараты, влияющие на свертываемость крови (антикоагулянты: гепарин, натрия гидроцитрат, неодикумарин, синкумар; антиагрегантные средства: ацетилсалициловая кислота, дипиридамол, пентоксифиллин, тиклопидин), необходимо накануне проконсультироваться с врачом, назначившим эти лекарственные средства, с решением вопроса о предстоящем исследовании с возможной биопсией.
* 3а 5 дней до процедуры пациенту необходимо избегать приема железосодержащих препаратов, активированного угля, висмут содержащих препаратов.
* Важно: пациентам с эпилепсией выполнение ЭГДС показано только в условиях внутривенной седации! Пациентам с аритмией, перенесенным инфарктом миокарда, инсультом следует накануне проконсультироваться с кардиологом и неврологом. Пациентам с сахарным диабетом необходимо записаться на ЭГДС в утренние часы и взять принимаемые лекарственные препараты с собой (таблетированные формы, инсулин). Обязательно проконтролировать уровень глюкозы перед исследованием. Проверить уровень глюкозы крови утром перед исследованием. Пациентам с бронхиальной астмой необходимо взять с собой ингалятор.

**ТРЕДМИЛ-ТЕСТ, ВЭМ, СТРЕСС ЭХО (НАГРУЗОЧНЫЕ ПРОБЫ)**

*Подготовка пациента*

* Необходимо отменить (или скорректировать терапию индивидуально) следующие препараты перед исследованием:
* бета-блокаторы - отмена за 48-72 часа до исследования;
* нитраты, вазоактивные препараты - отмена в день исследования;
* антиагреганты контроль терапии.
* Пациент должен взять с собой на исследование все постоянно принимаемые препараты. Адекватная коррекция показателей артериального давления на боне временной отмены бета-адреноблокаторов - обязательное условие.

В день исследования:

* не сдавать анализы крови;
* не курить и не пить кофе за 2 часа до исследования;
* легкий завтрак - не позднее чем за 2 часа до исследования;
* мужчинам с интенсивным волосяным покровом желательно побрить грудь;
* взять спортивные брюки, носки, спортивную обувь.

*Информация по проведению исследования*

* Перед исследованием на тело пациента накладывают электроды, присоединенные к компьютеру. С их помощью записывается электрокардиограмма, отображающаяся на мониторе в режиме реального времени.
* Во время нагрузочного теста пациент крутит педали велотренажера. На каждой ступени исследования будет возрастать нагрузка. Продолжительность каждой ступени составляет 2-3 минуты. Перед исследованием и в ходе него медицинская сестра контролирует артериальное давление пациента. Врач наблюдает за электрокардиограммой исследуемого и его самочувствием.

Проба прекращается в следующих случаях:  
- достижение электрокардиографических критериев прекращения пробы (определяет врач);  
- появление жалоб у пациента, свидетельствующих об ишемии миокарда;  
- достижение определенной частоты сердечных сокращений, определяемой индивидуально у каждого пациента;  
- после нагрузки контролируется электрокардиограмма и артериальное давление в течение как минимум 5-10 минут;  
- после исследования пациент принимает рекомендованные препараты.

**КТ БЕЗ КОНТРАСТА (ВСЕ, КРОМЕ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ И ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА)**

*Подготовка пациента*

Не требуется.

**КТ И МРТ С КОНТРАСТОМ**

*Важно:*

Обязательно узнать у пациента о наличии металлоконструкций, стентов, кардиостимуляторов в теле (существуют МРТ-совместимый электрокардиостимуляторы, металлоконструкции и стенты, при их наличии пациенту необходимо предоставить сертификат на предмет совместимости с МРТ, в других случаях наличие металлоконструкций, стентов, кардиостимуляторов в теле является противопоказанием для поведения исследования).

Результаты биохимического анализа крови, в частности показатели креатинина.

*Подготовка пациента*

* Исследование проводится натощак или через 2-3 часа после последнего приема пищи.
* Исследование проводится до рентгенологических исследований пищеварительного тракта с бариевой взвесью либо через 1-1,5 недели после.
* При исследовании кишечника за сутки до исследования 60 мл (2 ампулы) урографина развести в 1000 мл воды - принимать дробно с приемом пищи.
* Пациентам, принимающим метформин-содержащие препараты (глюкофаж, сиофор и т.д.), следует прекратить прием этих препаратов с момента введения контрастного средства и возобновить прием через 48 ч после исследования.

**КТ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ И МАЛОГО ТАЗА**

*Подготовка пациента*

* 3а 2 часа до исследования пациенту необходимо отказаться от употребления пищи.
* Предупредить пациента, чтобы снял все металлические предметы в области гениталий (пирсинг).
* После исследования пациенту необходимо употреблять больше жидкости, чтобы увеличить объем выделяемой мочи.
* Предупредить пациента, что на протяжении 1-2 суток возможно появление крови в моче - это нормально. Также после исследования возможны боли внизу живота, жжение в уретре.
* Рекомендовать пациенту не выполнять интенсивные физические нагрузки, например, игра в теннис, бег трусцой или программы физической тренировки, в течение недели после процедуры.
* Предупредить пациента незамедлительно сообщил лечащему врачу, если будут следующие симптомы: длительная задержка позывов к мочеиспусканию, постоянное присутствие в моче ярко-красной крови или кровяных сгустков, повышение температуры тела после цистоскопии, озноб, сопровождающийся дрожью, невозможность помочиться при наличии позывов к мочеиспусканию, учащенные позывы, которые сопровождаются ощущениями жжения и рези в мочеиспускательном канале, более трех д ей, и боль в пояснице.

**МРТ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ**

*Важно:*

Обязательно узнать у пациента о наличии металлоконструкций, стентов, кардиостимуляторов в теле (существуют МРТ-совместимый электрокардиостимуляторы, металлоконструкции и стенты, при их наличии пациенту необходимо предоставить сертификат на предмет совместимости с МРТ, в других случаях наличие металлоконструкций, стентов, кардиостимуляторов в теле является противопоказанием для проведения исследования).

*Подготовка пациента*

* 3а 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 следует принимать препараты-адсорбенты (активированный уголь).
* 3а 1 час до исследования необходимо принять спазмолитическое средство (конкретный препарат и дозу согласовать с лечащим врачом).

**МРТ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ**

*Важно:*

Обязательно узнать у пациента о наличии металлоконструкций, стентов, кардиостимуляторов в теле (существуют МРТ-совместимый электрокардиостимуляторы, металлоконструкции и стенты, при их наличии пациенту необходимо предоставить сертификат на предмет совместимости с МРТ, в других случаях наличие металлоконструкций, стентов, кардиостимуляторов в теле является противопоказанием для проведения исследования).

* Перед исследованием пациенту необходимо выполнить ЭКГ и получить консультацию кардиолога.
* Важно учитывать, что наличие у пациента аритмии или учащенного ритма сердца может не позволить получить диагностически качественные результаты исследования.
* Пациенту необходимо за 6 часов до исследования воздержаться от приема кофе, энергетических напитков.

**МРТ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА**

*Важно:*

Обязательно узнать у пациента о наличии металлоконструкций, стентов, кардиостимуляторов в теле (существуют МРТ-совместимый электрокардиостимуляторы, металлоконструкции и стенты, при их наличии пациенту необходимо предоставить сертификат на предмет совместимости с МРТ, в других случаях наличие металлоконструкций, стентов, кардиостимуляторов в теле является противопоказанием для проведения исследования).

*Подготовка пациента*

* За 6 часов до исследования прекратить прием пищи (лицам с сахарным диабетом необходимо согласовать возможность такой подготовки с лечащим врачом).
* 3а 1 час до исследования необходимо принять спазмолитическое средство.
* В день исследования пациент употребляет жидкость в обычном режиме.
* 3а 1 час до исследования выпить 700-1000 мл жидкости.

**АНАЛИЗ КРОВИ**

*Рекомендации для взятия крови*

* Утром строго натощак (рекомендуемое время между 7 и 9 часами утра), для гормонов и показателей системы гемостаза (коагулологических исследований) - строго до 10.00.

*Подготовка пациента*

* 3а 1-2 дня до исследования нельзя употреблять жирную пищу и алкоголь. Необходимо максимально ограничить физические нагрузки, переохлаждение и перегревание.
* 3а 1 час до исследования исключить физическое и эмоциональное напряжение, курение.
* В день исследования прием лекарственных препаратов необходимо согласовать с лечащим врачом.
* В день исследования питьевой режим: только вода в обычном объеме, нельзя пить чай, кофе, сок и др. напитки.
* Накануне перед исследованием последний прием пищи не позднее 19.00.

*Противопоказания к исследованиям*

* Нельзя сдавать кровь после физиотерапевтических процедур, инструментального обследования, рентгенологического и ультразвукового исследований, массажа и других медицинских процедур.

*Специальные правила подготовки и дополнительные ограничения для ряда тестов в дополнение к общим рекомендациям:*

* Мочевина, мочевая кислота - за 2-3 дня до исследования необходимо отказаться от употребления печени, почек и максимально ограничить в рационе мясо, рыбу, кофе, чай.
* Холестерин, триглицериды, липопротеины высокой и липопротеины низкой плотности - за 1-2 дня до предполагаемого исследования не употреблять жирную, жареную пищу, за 2 недели до исследования необходимо отменить препараты, понижающие уровень липидов в крови (по согласованию с врачом).
* Глюкоза - утром исключить прием контрацептивов, мочегонных средств (по согласованию с врачом).
* Гормоны щитовидной железы - исключить прием любых препаратов в день исследования (влияющих на функцию щитовидной железы, аспирин, транквилизаторы, кортикостероиды, пероральные контрацептивы).
* ПСА (общий, свободный) - кровь на исследование можно сдавать не ранее чем через 2 недели после биопсии предстательной железы и массажа простаты; постхирургический уровень определяется не ранее чем через 6 недель после вмешательства.
* СА-125 - более информативно сдавать через 2-3 дня после менструации.
* Исследование крови на наличие инфекций - за 2 дня до сдачи крови на вирусные гепатиты исключить из рациона цитрусовые, оранжевые фрукты и овощи; кровь на наличие антител класса IgM к возбудителям инфекций следует проводить не ранее 5-7 дня с момента заболевания, антител классов IgG, IgА не ранее 10-14 дня, при наличии сомнительных результатов целесообразно провести повторный анализ спустя 3-5 дней - согласовать с врачом!

**ОБЩИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ И ПРАВИЛА ПОДГОТОВКИ ДЛЯ СБОРА И СДАЧИ АНАЛИЗОВ МОЧИ**

*Рекомендации для сбора и сдачи анализа*

* Пациент собирает всю утреннюю порцию мочи (первые несколько миллилитров мочи слить в унитаз), предыдущее мочеиспускание должно быть не позднее 2-х часов ночи. Пациент собирает мочу при свободном мочеиспускании в сухую, чистую емкость с широким горлом, перемешивает и отбирает з в специальный медицинский контейнер с завинчивающейся крышкой в объеме не более 50-100 мл. Сбор мочи проводят после тщательного туалета наружных половых органов без применения антисептиков.
* Женщинам не рекомендуется сдавать анализ мочи во время менструации.
* Нельзя использовать для исследования мочу из судна, горшка!
* При назначении посева мочи использовать только стерильный медицинский контейнер!

*Подготовка пациента*

* Накануне вечером, за 10-12 часов до исследования, не рекомендуется употреблять алкоголь, острую и соленую пищу, а также пищевые продукты, изменяющие цвет мочи (свекла, морковь), питьевой режим обычный. Прием лекарственных препаратов необходимо согласовать с лечащим врачом. По возможности исключить прием мочегонных препаратов.
* При назначении посева мочи, сбор мочи необходимо поводить до начала медикаментозного лечения и не ранее 10-14-ти дней после проведенного курса лечения.

*Условия хранения биоматериала дома и доставки в лабораторию*

* Рекомендуется собранную мочу сразу доставить в лабораторию. Хранить мочу необходимо в медицинском контейнере допускается при Т= +2; +24 °С и только непродолжительное время, в холодильнике при +2 °С; +4 °С - не более 1,5 часов. Пациент должен доставить контейнер мочи в лабораторию в день сбора, но не позднее спустя 1-ого часа, после получения пробы.