

## Правила подготовки к диагностическим исследованиям

№ п/п	Наименование исследования	Правила подготовки к диагностическому исследованию
1	2	3
1	УЗИ брюшной полости	исследование в первой половине дня проводится на голодный желудок; исследование во второй половине дня проводится на сытый желудок (допускается лёгкий завтрак);
2	УЗИ почек	Специальная подготовка не требуется
3	УЗИ мочевого пузыря, простаты	за 1 час до исследования выпить 1 литр воды на сытый желудок; при трансректальном исследовании (при помощи датчик) специальная подготовка не требуется.
4	УЗИ гениталий	за 1 час до исследования выпить 1л воды на сытый желудок; при трансвагинальном исследовании (при помощи датчика) специальная подготовка не требуется;
5	УЗИ плевральной полости	Специальная подготовка не требуется
6	УЗИ лимфатических узлов	Специальная подготовка не требуется
7	УЗИ органов мошонки	Специальная подготовка не требуется

8	УЗИ щитовидной железы	Специальная подготовка не требуется
При проведении ультразвуковых исследований пациенту необходимо иметь: маску, пеленку, бахилы		
9	Бронхоскопия	<p>Подготовка к проведению процедуры включает в себя два обязательных пункта: наличие дополнительных исследований и непосредственная подготовка организма. Для максимальной информативности и безопасности исследования следует пройти ряд дополнительных обследований.</p> <p>Сюда входят:</p> <p><a href="#">Рентген легких</a>. Его результат может обратить внимание врача на конкретные участки при проведении бронхоскопии.</p> <p><a href="#">ЭКГ</a>. Этот метод поможет исключить вероятность возникновения осложнений со стороны сердца</p> <p>Чтобы избежать неприятных ситуаций во время и после проведения эндоскопии, следует выполнить несложные правила:</p> <p>Обязательно сообщите врачу про имеющуюся аллергию на лекарственные средства и перечислите список принимаемых препаратов. Расскажите об имеющихся заболеваниях, в том числе и хронических</p> <p>Не употребляйте продукты питания в течение восьми часов до начала бронхоскопии</p> <p>В день исследования наотрез откажитесь от <a href="#">курения</a></p> <p>Есть вероятность, что врач может ввести <a href="#">седативный препарат</a>, это поможет вам сохранять спокойствие</p> <p>На бронхоскопию следует принести полотенце. При бронхиальной</p>

		астме следует принести ингалятор.
10	<b>Сбор мокроты</b>	<p>сбор материала необходимо производить до начала химиотерапии, так как даже несколько дней применения лекарственной терапии может убить значительное количество кислотоустойчивых микобактерий или снизить их жизнеспособность и снизить результаты исследования;</p> <p>материал для исследования должен собираться рано утром сразу после подъема пациента;</p> <p>при исследовании мокроты желательно собрать не менее 2 проб утренней мокроты в течение 2 последовательных дней. Это существенно повышает результативность исследования;</p> <p>сбор мокроты должен производиться в присутствии и при непосредственном участии медицинского работника;</p> <p>пациент должен предварительно почистить зубы и прополоскать полость рта кипяченой водой, что позволяет механически удалить основную часть вегетирующие в ротовой полости микрофлоры и остатки пищи загрязняющие мокроту и затрудняющие ее обработку;</p> <p>если же пациент не выделяет мокроту или выделяет ее только эпизодически и в скудном количестве, то накануне вечером и рано утром в день сбора мокроты больному следует принять отхаркивающее средство или применить раздражающие ингаляции.</p> <p>Примечание: Материал для исследования на кислотоустойчивые микобактерии собирают в стерильные флаконы с удобными, плотно закручивающимися крышками. Флаконы для сбора качественного диагностического материала должны отвечать ряду обязательных требований:</p> <p>- должны быть изготовлены из ударостойкого материала, не</p>

		<p>допускающего просачивания жидкости; желательно по возможности использовать флаконы одноразового применения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- должны иметь плотно завинчивающиеся или герметически закрывающиеся крышки;</li> <li>- объем флаконов должен составлять 20-50 мл, что вполне достаточно для проведения всех видов исследований;</li> <li>- флаконы должны иметь широкое отверстие для сбора мокроты (не менее 35 мм в диаметре), чтобы пациент мог легко сплевывать мокроту внутрь флакона, не подвергая загрязнению наружную поверхность;</li> <li>- флаконы должны быть изготовлены из прозрачного материала одноразового применения, чтобы можно было оценить количество и качество собранной пробы, не открывая крышку.</li> </ul>
11	<b>Общий анализ крови</b>	<p>исследование рекомендуется производить утром натощак или через час после легкого завтрака;</p> <p>не рекомендуется брать кровь после физической и умственной нагрузки, применения медикаментов, особенно при внутримышечном или внутривенном введении их, воздействия рентгеновских лучей и после физиотерапевтических процедур.</p>
12	<b>Биохимический анализ крови</b>	<p>кровь для проведения биохимических исследований берется строго натощак, из вены, сухой иглой, непосредственно в пробирку, в количестве 5-10 мл.</p>
13	<p><b>Анализ мочи:</b></p> <p><b>Общий анализ мочи</b></p> <p><b>Анализ мочи по Зимницкому</b></p>	<p>моча (средняя часть утренней порции или вся утренняя порция) собирается в чистую, сухую посуду после тщательного туалета наружных половых органов. Моча доставляется на исследование не позже 1,5 часов после ее выделения. Длительное стояние ведет к изменению физических свойств, размножению бактерий, и</p>

		<p>разрушению элементов осадка мочи.</p> <p>анализ мочи на микобактерии должен предусматривать обязательное троекратное исследование.</p> <p>во время менструального цикла исследование мочи не рекомендуется.</p>
		<p>больной остается в обычных условиях, принимает обычную пищу, учитывает количество выпиваемой жидкости за сутки.</p> <p>сбор мочи: в 6 ч утра больной опорожняет мочевой пузырь. Начиная с 9 ч утра, точно через каждые 3 ч мочу собирают в отдельную банку (до 6 ч следующего утра). Всего за сутки собирают 8 порций.</p>
14	<b>Копрологическое исследование</b>	<p>кал доставляют для исследования свежевыделенным, в одноразовом контейнере, в количестве величиной с лесной орех;</p> <p>неправильно и негигиенично собирать кал в спичечный коробок, бумагу, пузырьки и другую неудобную посуду;</p> <p>нельзя направлять кал на исследование после клизм. Кал не должен содержать посторонних примесей.</p>
15	<b>Компьютерная томография (КТ) органов грудной клетки</b>	Специальная подготовка не требуется
16	<b>Компьютерная томография (КТ) черепа и головного мозга</b>	Специальная подготовка не требуется
17	<b>Компьютерная томография (КТ) органов брюшной полости</b>	<p>обследование проводится натощак для исключения активной перистальтики желудка после приема пищи и искажения результатов. В случае, если у пациента имеются проблемы с работой желудочно-кишечного тракта, процесс подготовки к КТ- исследованию согласуется с лечащим врачом. Как правило, за два дня до назначенного исследования из рациона следует исключить потребление продуктов,</p>

вызывающих повышенное газообразование (прим. черный хлеб, кисломолочные продукты, овощи, фрукты, сладости, газированные напитки и др.)

при ранее проведенных исследованиях КТ, МРТ, УЗИ органов брюшной полости, необходимо сопоставление с архивными данными (заключения, протоколы описания, CD – архив в формате dicom).

Примечание: Отсутствие противопоказаний к проведению РКТ - исследования

- тяжелая реакция на йодосодержащие препараты в анамнезе (шок, остановка дыхания и сердечной деятельности, судороги);

- бронхиальная астма или аллергические реакции в тяжелой форме;

- гипертиреоз;

- тяжелая почечная или печеночная недостаточность;

- наличие в анамнезе реакции на контрастные препараты легкой и средней степени тяжести (тошнота, рвота, крапивница, кожный зуд, бронхоспазм, отек Квинке, брадикардия).