ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА ДЛЯ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ.

Современный способ подготовки кишечника к исследованию.

Вариант 1

Подготовка препаратом ФОРТРАНС (без клизм).

Последний приём пищи – за 2 часа до начала приёма ФОРТРАНСА. Для полного очищения кишечника необходимо принять 64г (1 пакетик) на 20кг массы тела. Каждый пакетик необходимо растворить в 1 литре воды. В течение часа необходимо выпивать по 1 литру раствора по 1 стакану каждые 15 минут.

Подготовка может проводиться:

Однократный режим приёма (обследование утром)

С 15:00 до 19:00 (фортранс 4 литра)

Двукратный режим приёма (обследование днём)

Вечер – с 17:00 до 19:00 (2 литра)

Утро – с 7:00 до 9:00 (2 литра)

Приём препарата должен быть закончен за 3 часа до процедуры.

Внимание:

Изменять пропорции (уменьшать количество жидкости) нельзя!

\* Пейте раствор постепенно, по 1 литру в течение 1 часа, по стакану в течение 15 минут отдельными глотками.

\* Примерно через час после начала приёма у Вас появиться безболезненный жидкий стул.

\* Опорожнение кишечника завершится выделением прозрачной или слегка окрашенной жидкости через 2-3 часа после приёма последней дозы ФОРТРАНСА.

\* Приём ФОРТРАНСА необходимо закончить за 3-4 часа до начала исследования.

\* Раствор имеет сладковатый привкус, для улучшения вкуса можно пить охлаждённый и выжать в раствор дольку лимона или апельсина.

Диета – за сутки до исследования:

\* Нельзя есть: мясные продукты, чёрный хлеб, фрукты и овощи-зелень, фасоль, горох, грибы, ягоды, семечки, орехи, варенье с косточками (в том числе смородиновое и малиновое) виноград, киви. Не принимайте активированный уголь!

\* Можно: бульон, отварное мясо, рыба, курица, сыр, белый хлеб масло, печенье, компоты и кисели.

Вариант 2

Если по каким-либо причинам невозможно использовать вариант 1.

В течение трёх суток, предшествующих исследованию необходимо соблюдать диету (смотри выше). В середине дня, предшествующего исследованию, приём 40-60 гр. касторового масла.

В 20-00 очистительная клизма 2-2,5 литра. Повторить 2-3 раза до чистых промывных вод. Ужинать не рекомендуется. Утром в день исследования, не позже чем за 1,5-2 часа до исследования – очистительная клизма до чистых промывных вод.

При себе иметь туалетную бумагу, халат, тапочки.

Подготовка к внутривенной урографии

За сутки до исследования необходимо принимать препараты для устранения метеоризма (например: ЭСПУМИЗАН – по 1т. x 3 р. в течение 3 дней). Накануне вечером и утром очистительные клизмы (2-2,5 литра воды). Утром лёгкий завтрак (чай, бутерброд).

Исключить овощи, бобовые, фрукты, чёрный хлеб, молочно кислые продукты. Для профилактики аллергических реакций и осложнений: перед сном и утром антигистаминные препараты (димедрол, супрастин, тавегил). В условиях стационара подкожная инъекция данных препаратов. Необходимо учитывать возможные осложнения на введение контрастного вещества, содержащего йод.

Подготовка кишечника к рентгенографии пояснично-крестцового отдела позвоночника

За сутки до исследования необходимо принять таблетки слабительного (бисакодил по инструкции) в 13-14.00 дня, обед: исключить фрукты, овощи, бобовые, кисломолочные продукты, чёрный хлеб, газированную воду. Ужин в 18.00 (лёгкий- каша на воде, бутерброд, чай). Утром за час до исследования лёгкий завтрак (чай, бутерброд).

Подготовка к исследованию желудочно-кишечного тракта

Утром натощак, перед исследованием: ни одного глотка жидкости, ни таблеток, никакой пищи, не курить. Вечером, накануне, лёгкий ужин до 20.00.

ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТОВ К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ

МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ

Функциональная диагностика – раздел диагностики, основанный на использовании ин-струментальных методов исследования больных для объективной оценки функционального состояния различных систем, органов и тканей организма в покое и при нагрузках.

Функциональные методы диагностики созданы для углубленного дообследования впервые выявленных заболеваний у лиц с патологией сердечно-сосудистой, дыхательной, периферической и центральной нервной систем. Функциональные методы диагностики позво-ляют своевременно выявить патологические изменения в функции и строении сердца (ЭКГ, ЭХОДКГ), сосудов головного мозга (УЗДГ, ДС), верхних и нижних конечностей (УЗДГ, ДС), со-судов почек, брюшной аорты (ДС), органов дыхания (ФВД), исследовании функциональной активности центральной нервной системы (ЭЭГ), изменения кровотока в сосудах (УЗДГ, РЭГ), определении изменений в структурах головного

мозга (ЭХО-ЭГ), состоянии нервно-мышечной системы (ЭМГ). Исследование проводится пу-тем наложения электродов в соответствии с конкретным методом диагностики и осуществля-ется запись импульсов, либо исследование проводится с помощью ультразвуковых датчиков. Исследование функции органов и систем не только обеспечивает новую информацию для по-становки диагноза, но и помогает оценить динамику и эффективность проводимого лечения.

ИССЛЕДОВАНИЕ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ

Компьютерная спирография на основе исследования «поток-объем» сегодня является наиболее доступным и информативным методом оценки функции бронхо-легочного аппарата. Применение фармакологических ингаляционных бронхолитических проб в процессе исследо-вания позволяет оценить характер и обратимость нарушений проходимости бронхов.

Противопоказания к исследованию:

Острые инфекционные заболевания

Общее тяжелое состояние больного

Подготовка пациента к исследованию:

-Исследование проводится не ранее, чем через 2 часа после приема пищи.

-Пациент не должен курить не менее 2 часов перед исследованием.

-В день исследования нельзя принимать бронхолитические препараты.

-Исследование проводится в первой половине дня.

-Амбулаторным больным необходим отдых в течение 20 минут до начала исследования.

-Обязательно знать рост и вес пациента.

Техника проведения исследования:

·перед исследованием пациенту объясняется особенность проведения методики, предлага-ется выполнить ряд дыхательных маневров в соответствии с проводимым исследованием.

·Исследование проводится в положении сидя в кресле.

·Следует освободить грудь от стягивающей одежды.

Для проведения исследования пациенту необходимо иметь:

1. Историю болезни.

2. Направление или бесплатный талон с указанием цели исследования.

3. Результат ФЛГ или рентгена органов грудной клетки (за исключением туберкулеза).

ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЯ (ЭКГ)

Противопоказания к исследованию – нет.

Подготовка пациента к исследованию не требуется

Техника проведения исследования:

·пациент находится в положении лежа,

·после 10-15-минутного отдыха,

·не ранее чем через 2 часа после приема пищи.

·Курение, алкоголь - исключить накануне исследования.

Для проведения исследования пациенту необходимо иметь:

1.Историю болезни.

2.Данные предыдущих исследований

ЭХОКАРДИОГРАФИЯ (ЭхоКГ, ЭхоДКГ)

Ультразвуковое исследование сердца, или эхокардиография (ЭХОКГ),

наряду с электрокардиографией является основой диагностики болезней сердца.

Противопоказания к исследованию – нет.

Подготовка пациента к исследованию – не требуется.

Последовательность направления на исследование

Обследование проводится после консультации терапевта или кардиолога, ЭКГ.

При наличии патологии необходима консультация кардиолога.

Для проведения исследования пациенту необходимо иметь:

1. Историю болезни или амбулаторную карту; направление врача.

2. Результат электрокардиографического исследования

3. Данные предыдущих обследований (для оценки динамики).

УЗИ органов брюшной полости и почек.

Этапы подготовки больного следующие.

1. За 3 дня до исследования больному назначают диету, исключающую пищу, богатую расти-тельной клетчаткой и содержащую другие вещества, способствующие повышенному образо-ванию газов. Необходимо исключить из питания свежий ржаной хлеб, картофель, бобовые, свежее молоко, свежие овощи и фрукты, фруктовые соки. При метеоризме по назначению врача больному дают активированный уголь.

2. Накануне исследования не позже 8 ч вечера больному дают лёгкий ужин. Исследование проводят натощак; больному также запрещают пить и курить перед исследованием (курение может вызвать сокращение жёлчного пузыря).

УЗИ органов малого таза.

Этапы подготовки больного следующие.

1. Диетическая подготовка пациента аналогична таковой при УЗИ органов брюшной полости и почек.

2. За 2-3 ч до исследования больной должен выпить 1-1,5 л кипячёной воды. Возможен другой вариант наполнения мочевого пузыря - использование по назначению врача мочегонных пре-паратов.

ВЕЛОЭРГОМЕТРИЯ (ВЭМ) или тредмил-тест

Велоэргометрическая проба или тредмил-тест – проба с дозированной физической нагрузкой, позволяющая выявить скрытые формы ишемической болезни сердца (ИБС), уточ-нить диагноз в сомнительных случаях, определить толерантность к физической нагрузке у больных и здоровых лиц, оценить результаты лечения, прогноз, степень реабилитации, а так-же помогает определить трудоспособность у больных ИБС.

Противопоказания к исследованию:

Острый инфаркт миокарда

Прогрессирующая и впервые выявленная стенокардия

Острые инфекционные заболевания

Обморочные состояния в анамнезе

Пороки сердца с перегрузкой миокарда

Высокая артериальная гипертония с уровнем АД выше 190105 мм рт.ст.

Заболевания бронхо-легочной системы с выраженной дыхательной

недостаточностью

Недостаточность кровообращения II-IIIстепени

Аневризма сердца и аорты

Нарушение ритма, проводимости, тахикардия свыше 100 ударов в минуту

Заболевания опорно-двигательного аппарата

Психические расстройства

Отказ пациента

Подготовка пациента к исследованию:

-Вопрос о целесообразности проведения ВЭМ решает врач.

-За сутки до исследования отменяются препараты, влияющие на сердечно-

сосудистую систему, кроме сублингвального приема нитроглицерина.

Медикаменты длительного действия (нитраты прологированного действия,

бета-блокаторы, сердечные гликозиды и др.) отменяются за 48 часов до

пробы. В тех случаях, когда отмена препарата невозможна или не нужна, врачом в

направлении указывается доза, время и способ введения препарата.

-Накануне исследования не нужно менять режим и рацион питания, запрещен

прием крепкого чая, кофе и алкоголя.

-За 2 часа до пробы необходимо прекращение курения.

-Исследование проводится не ранее 2 часов после приема пищи в первой

половине дня.

-Перед исследованием следует избегать интенсивных физических и

эмоциональных напряжений.

NB

Нарушение условий подготовки к данному исследованию может привести к ошибочным ре-зультатам исследования, что затруднит диагностику и обеспечение

эффективности лечения (дальнейшую тактику лечения).

Техника проведения исследования:

·Для проведения исследования требуется легкая свободная одежда, легкая

обувь на твердой подошве.

·Исследование проводится в положении сидя на велоэргометре или стоя на беговой дорожке после проведения ЭКГ, ЭхоКГ.

Для проведения исследования пациенту необходимо иметь:

-Историю болезни или амбулаторную карту либо краткую выписку.

-Данные последнего и предыдущего исследования ЭКГ, ЭхоКГ (ЭхоДКГ).

МЕТОД СУТОЧНОГО МОНИТОРИРОВАНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ (СМАД)

Представляет собой диагностическую методику, основанную на длительном наблюде-нии (в течение 24 часов) за уровнем артериального давления (АД) и частотой сердечных со-кращений (ЧСС), позволяющую судить о среднесуточных и средних промежуточных значени-ях АД за любой промежуток времени, его суточном профиле, эпизодах его критического по-вышения или понижения и взаимосвязях наблюдаемых параметров, отражающих присущие конкретному обследуемому гемодинамические особенности при обычном образе жизни, ре-жиме труда и отдыха. Измерение АД монитором осуществляется автоматически по заданной программе, при помощи манжеты, надеваемой на плечо обследуемого и соединенной с носи-мым устройством (регистратором), снабженным блоком питания, компрессором и блоком ав-томатического измерения АД. NB

Противопоказания к исследованию – нет.

Подготовка пациента к исследованию – не требуется.

Техника проведения исследования:

· Исследование проводится в утренние часы (до 11 часов) в условиях свободной активности обследуемого.

· Манжету монитора устанавливают на среднюю треть плеча таким образом, чтобы коротков-ский микрофон находился в проекции плечевой артерии.

· В ходе исследования пациент должен следить затем, чтобы манжета сохраняла это поло-жение.

· Обязательно ведение дневника.

Для проведения исследования пациенту необходимо иметь:

-Историю болезни, амбулаторную карту или выписку с указанием принимаемых

гипотензивных препаратов и цели проведения исследования.