**Подготовка к УЗИ**

**Подготовка к УЗИ органов брюшной полости**

Наиболее приемлемое время для исследования - утром натощак. Если исследование предстоит во второй половине дня, утром допускается легкий завтрак и интервал между приемом пищи и УЗИ не менее 6 часов; За 2-3 дня до обследования рекомендуется 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); При склонности к повышенному газообразованию рекомендуется 2 – 3 дня до исследования принимать энтеросорбенты (например, активированный уголь или эспумизан по 2 таблетки 3 раза в день).

**Подготовка к УЗИ органов малого таза (мочевой пузырь, матка, придатки у женщин)**

Для трансабдоминального (через живот) гинекологического УЗИ (ТА) необходима подготовка мочевого пузыря: выпить 1 л негазированной жидкости за 1 час до процедуры; Для трансвагинального (внутриполостного) гинекологического УЗИ (ТВ) специальная подготовка не требуется, исследование проводится при опорожненном мочевом пузыре; Акушерское УЗИ (УЗИ при беременности) проводится при умеренно заполненном мочевом пузыре (выпить 2 стакана жидкости за 1 час до процедуры);

**Подготовка к УЗИ мочевого пузыря и простаты у мужчин**

исследование проводится при полном мочевом пузыре, поэтому необходимо выпить 1 л негазированной жидкости за 1 час до процедуры; накануне вечером необходимо провести очистительную клизму;

**Подготовка к УЗИ молочных желез**

Первичное профилактическое обследование можно пройти в любой день цикла. Исследование молочных желез с уточняющей целью желательно проводить в первые 10 дней менструального цикла (оптимально 5-7 день).

**УЗИ щитовидной железы, УЗИ мошонки и УЗИ почек**

эти исследования не требуют специальной подготовки.

**Подготовка к проведению рентгенологических исследований, рентгенография костей**

Для рентгеновского снимка черепа подготовки не требуется (женщины должны вынуть из прически шпильки и заколки). При снимке костей конечностей следует удалить с кожи йод, заменить массивные масляные повязки легкими асептическими, снять полосы липкого пластыря. Если наложена гипсовая повязка, надо уточнить у врача, делать ли снимок в повязке или ее нужно снять. Если решено снять гипс, то это обычно делается в присутствии врача, который после предварительного осмотра решает вопрос о дальнейшей иммобилизации. Надо хорошо усвоить, что без особой инструкции врача нельзя снимать гипсовую повязку, придавать конечности необходимое для производства снимка положение, перевозить больного, не фиксируя конечность. Эти правила имеют особое значение для травматологических или ортопедических больных, но о них следует знать и персоналу, ухаживающему за больными хирургических отделений, где иногда производятся вмешательства на костях и суставах.

Для снимка плечевого пояса (лопатка, ключица), грудины, ребер, шейного и грудного отделов позвоночника нет нужды в подготовке.

Для того чтобы на снимке хорошо получились пояснично-крестцовый отдел позвоночника и тазовые кости, нужно, чтобы кишечник был достаточно очищен, поэтому клизмы и ограничение пищевого режима необходимы.

Эти исследования производят не натощак – больному можно разрешить легкий завтрак.

**Сдача анализа крови**

Общие принципы, которые необходимо соблюдать перед сдачей крови:

кровь следует сдавать утром натощак (строго после 8-12-часового голодания). Вечером предшествующего дня рекомендуется необильный ужин. Разрешается в день сдачи крови выпить небольшое количество (150-200 мл) не газированной питьевой воды. За 24 часа до исследования воздержаться от приема алкоголя и курения.

**Следует помнить:**

* при необходимости лабораторного исследования на фоне лекарственной терапии взятие образца крови должно быть произведено до приема очередной дозы лекарственного препарата.
* физическая и эмоциональная нагрузка, тренировки должны быть исключены как минимум за 3 дня до взятия крови.

**Общий анализ крови (развернутый, включая количество тромбоцитов)**

Специальной подготовки не требуется

**Биохимический анализ крови**

креатинин, мочевина, мочевая кислота, калий, натрий, общий белок, альбумин, общий холе-стерин, фракции холестерина, триглицериды, глюкоза, общий и прямой билирубин, пече-ночные ферменты (щелочная фосфатаза, γ-ГТ, АсАТ, АлАТ, холинэстераза), ЛДГ, КФК, каль-ций, фосфор, магний, железо, ОЖСС или трансферрин, ферритин, витамин В12, фолиевая кислота, С-реактивный белок, гомоцистеин, гликированный гемоглобин (HbA1С) Сдается кровь из вены натощак

**Коагулологический анализ крови (исследование свертывающей системы)**

Протромбин по Квику, международное нормализованное отношение (INR), активированное частичное тромбопластиновое время, тромбиновое время, фибриноген плазмы, антитромбин III, растворимые комплексы фибрин-мономера, D-димер (продукт деградации фибрина), Активированный протеин-С, волчаночный антикоагулянт Сдается кровь из вены натощак

**Анализ крови на гормоны**

Трийодтиронин (Т3), тироксин (Т4), тиреотропный гормон (ТТГ), паратиреоидный гормон (ПТГ), альдостерон, активность ренина плазмы, пролактин и др. Сдается кровь из вены натощак, Накануне исключить перегрузки, стрессы. Непосредственно перед взятием крови желательно находиться в состоянии покоя не менее 30 мин. Кровь на ренин/альдостерон сдавать, находясь в вертикальном положении тела (сидя или стоя) не менее 2 часов. Женские половые гормоны определяются с учетом фазы менструального цикла

**Методика сбора и подготовка пациента для анализа крови на толерантность к глюкозе (сахарная кривая):**

Кровь следует сдавать утром натощак (строго после 8-12-часового голодания). Между последним приемом пищи и взятием крови должно пройти не менее 8 – 12 часов. Вечером предшествующего дня рекомендуется не обильный ужин.

Перед сдачей исключить любые диагностические и терапевтические процедуры, способные оказать влияние на результаты теста.

За 24 ч.  до исследования воздержаться от приема алкоголя и курения.

Физическая и эмоциональная нагрузка, тренировки должны быть исключены как минимум за 3 дня до взятия крови.

Исследование производится дважды с интервалом в 2 часа. Утром, натощак, производится забор крови на глюкозу. Затем, в условиях процедурного кабинета, медицинским персоналом назначается определенное количество глюкозы (в зависимости от массы тела), растворенной в теплой воде. Нагрузку следует принять медленно, не залпом, но не дольше, чем за 5 минут. За это время формируется адекватная физиологическая реакция на прием большого количества углеводов. После приема нагрузки производят повторный забор крови на глюкозу через 2 часа. Вместо глюкозы можно использовать пробный завтрак, содержащий не менее 120 граммов углеводов, 30 грамм из которых должны составлять легкоусвояемые (сахар, варенье, джем).

**Общий анализ мочи**

Собрать утреннюю, первую после пробуждения, мочу (всю порцию полностью), предварительно обработав теплой водой с мылом наружные половые органы и промежность. Время от сбора мочи до доставки ее в лабораторию не должно превышать 1-2 часов

**Анализ кала**

**Методика сбора и подготовка пациента для анализа кала на копрограмму, яйца гельминтов, цисты простейших:**

Отменить (только по согласованию с Вашим лечащим врачом!!!) прием лекарственных препаратов (все слабительные, ваго- и симпатикотропные средства, каолин, сульфат бария, препараты висмута, железа, ректальные свечи на жировой основе, ферменты и другие препараты, влияющие на процессы переваривания и всасывания).

Нельзя проводить копрологические исследования после клизмы.

После рентгенологического исследования желудка и кишечника проведение анализа кала показано не ранее, чем через двое суток.

Целесообразно применение смешанной, сбалансированной по белкам, жирам и углеводам диеты: 150-200 гр. чистого мяса, молоко и молочные продукты, каши, 200-300 гр. картофеля, белый хлеб с маслом, 1 — 2 яйца всмятку, немного свежих фруктов. Такому рациону придерживаются в течение 4 — 5 дней, кал исследуют на 3 — 5 сутки (при условии самостоятельного опорожнения кишечника).

Кал собирается после самопроизвольной дефекации в одноразовый пластиковый контейнер с герметичной крышкой и ложечкой-шпателем для отбора пробы в количестве не более 1/3 объёма контейнера. Следует избегать примеси к калу мочи и отделяемого половых органов.

**Методика сбора и подготовка пациента для анализа кала на скрытую кровь (реакция Грегерсона):**

Исключить из рациона мясо, рыбу, зеленые овощи, томаты в течение 72 часов до исследования.

Исключить прием слабительных препаратов, введение ректальных свечей, масел, ограничить прием медикаментов, влияющих на перистальтику кишечника (белладонна, пилокарпин и др.), и препаратов, влияющих на окраску кала (железо, висмут, сернокислый барий) в течение 72 часов до сбора кала.

Кал собирается после самопроизвольной дефекации в одноразовый пластиковый контейнер с герметичной крышкой и ложечкой-шпателем для отбора пробы в количестве не более 1/3 объёма контейнера. Следует избегать примеси к калу мочи и отделяемого половых органов.