**Подготовка к ЭГДС**

Вечером накануне исследования легкий ужин  в 18-00 (исключить мясо, хлеб, овощи, фрукты)

Утром на исследование натощак (не пить, не есть, не курить).

**С собой принести: простынь, полотенце, амбулаторную карту!**

**Подготовка к колоноскопии**

**1 способ.** В течение  3-х суток , предшествующих исследованию, пациент должен:

* соблюдать безшлаковую диету (нельзя хлеб,овощи,фрукты), за сутки перед исследованием исключить твердую пищу.
* прием слабительного (касторовое масло 60-80мл 1 раз в день утром, реже сульфат магния 200-250 мл 1 раз в день утром.
* вечером накануне исследования две клизмы по 1,5 литра через 2 часа (21.00 и 22.00)

Утром перед исследованием 2 клизмы (6.00 и 8.00)

**2 способ.** Фортранс (3 пакета ) - 1 пакет разводится на 1 литр воды

Накануне исследования начинать прием препарата по стакану через каждые 15 мин. с 16.00-19.00

**С собой принести амбулаторную карту, полотенце и простынь!**

*Утром выпить сладкий чай с бутербродом.*

**Подготовка к лабораторным исследованиям**

**Подготовка пациента к процедуре сдачи крови**

Между последним приемом пищи и сдачей крови на анализ должно пройти не менее 8 часов. Желательно за 1-2 дня до обследования исключить из рациона жирное, жареное и алкоголь. За час до взятия крови необходимо воздержаться от курения.

Надо исключить факторы, влияющие на результаты исследований: физическое напряжение (бег, подъем по лестнице), эмоциональное возбуждение. Перед процедурой необходимо отдохнуть 10-15 минут, успокоиться.

О приеме лекарств обязательно предупредите лечащего врача.

Кровь не следует сдавать после рентгенографии, ректального исследования или физиотерапевтических процедур.

**Подготовка пациента и сбор мочи для общего анализа**

Накануне сдачи анализа рекомендуется не употреблять овощи и фрукты, которые могут изменить цвет мочи (свекла, морковь и пр.), не принимать диуретики. Перед сбором мочи надо произвести тщательный гигиенический туалет половых органов. Женщинам не рекомендуется сдавать анализ мочи во время менструации.

Соберите примерно 50 мл утренней мочи в контейнер. Для правильного проведения исследования при первом утреннем мочеиспускании небольшое количество мочи (первые 1 - 2 сек.) выпустить в унитаз, а затем, не прерывая мочеиспускания, подставить контейнер для сбора мочи, в который собрать приблизительно 50 мл мочи.

Сразу после сбора мочи плотно закройте контейнер завинчивающейся крышкой.

**Сбор суточной мочи для биохимического анализа**

Собирается моча за сутки. Первая утренняя порция мочи удаляется. Все последующие порции мочи, выделенные в течение дня, ночи и утренняя порция следующего дня собираются в одну емкость, которая хранится в холодильнике (+4 - +8) в течение всего времени сбора (это необходимое условие, так как при комнатной температуре существенно снижается содержание глюкозы).

После завершения сбора мочи содержимое емкости точно измерить, обязательно перемешать и сразу же отлить в небольшую баночку. Эту баночку принести в КДЛ для исследования. Всю мочу приносить не надо. На направительном бланке нужно указать суточный объем мочи (диурез) в миллилитрах, например: "Диурез 1250 мл", напишите также рост и вес пациента.

Помните, что составить оптимальную программу лабораторного обследования и оценить результаты анализов может только лечащий врач, имеющий возможность наблюдать состояние пациента и пояснить необходимость назначения тех или иных анализов.

**Инструкция для пациента по сбору кала**

Материал (кал) на кишечный дисбактериоз собирается до начала лечения антибактериальными и химиотерапевтическими препаратами.

Для исследования собирают свежевыделенный кал.

За 3 - 4 дня до исследования необходимо отменить прием слабительных препаратов, касторового и вазелинового масла, прекратить введение ректальных свечей. Кал, полученный после клизмы, а также после приема бария (при рентгеновском обследовании) для исследования не используется.

До сбора анализа помочитесь в унитаз, далее путем естественной дефекации в подкладное судно соберите испражнения (следить, чтобы не попала моча). Подкладное судно предварительно обрабатывается любым дезинфицирующим средством, тщательно промывается проточной водой несколько раз и ополаскивается кипятком.

Кал собирается в чистый, одноразовый контейнер с завинчивающейся крышкой и ложечкой в количестве не более 1/3 объема контейнера.

Материал доставляется в лабораторию в течение 3 часов с момента сбора анализа. Желательно в течение указанного времени материал хранить в холоде. В направительном бланке обязательно должен быть указан диагноз и дата начала заболевания, сведения о приеме антибиотиков. При взятии материала необходимо соблюдать стерильность.

По возможности сбор материала на исследование должен осуществляться до назначения антибиотиков (если невозможно, то только через 12 часов после отмены препарата).

**Инструкция для пациента по сбору материала для анализа соскоба на энтеробиоз**

Нельзя проводить гигиенические ванны до забора материала!

После получения отпечатка липкая лента приклеивается на предоставленное предметное стекло. Стекло заворачивается в бумагу и помещается в индивидуальный пакет, приносится в КДЛ.

**Подготовка пациента для сдачи крови на биохимический анализ**

Рекомендуется сдавать кровь на биохимическое исследование натощак, последний прием пищи не менее чем за 10 часов до взятия крови. Необходимо воздержаться от употребления жирной, жареной, острой и копченой пищи за 2 дня до проведения анализа.

Перед проведением процедуры следует отдохнуть в приемной 10-15 минут и успокоиться. Забор крови на биохимический анализ проводится медицинской сестрой процедурного кабинета в стерильных условиях и стерильным материалом. Далее, забор, пробирка с кровью и направлением в специальном контейнере передается в клинико-биохимическую лабораторию.

**Подготовка к проведению рентгеноскопии желудка**

Рентген желудка с барием требует предварительной записи и подготовки к процедуре. За 3 дня до ее проведения важно для достоверности результатов процедуры соблюсти несколько правил:

* Исключить из рациона питания сладости, копчености, острые и жирные продукты питания.
* Строго воспрещается пить алкогольные напитки и есть продукты с высоким газообразованием в пищеварительной системе: кисломолочные, бобовые, газированные напитки, сыр, капусту.
* Ограничить прием трудно перевариваемой пищи: мяса и т.д.
* За день до процедуры необходимо питаться печеными или приготовленными на пару овощами, кашами, приготовленными на воде. Если в клинике Вас не предупредили о диете или диета была не соблюдена по другим причинам, процедура может проводиться через несколько дней повторно.
* В утренние часы назначенного для рентгена дня надлежит явиться в клинику, где проведут клизму за 2 часа до начала рентгенографии. С утра нельзя принимать пищу и любые напитки.

**Инструкция по сбору кала на скрытую кровь иммунохимическим методом**

Небольшую порцию свежесобранного кала (около 1 чайной ложки) поместить в чистый сухой контейнер для сбора кала. Контейнер с биологическим материалом доставьте в лабораторию сразу после дефекации или не позднее 10-12 часов после дефекации при условии хранения в холодильнике при температуре 2-4 oС. С целью исключения ложноположительных результатов, следует избегать сбор кала в период менструаций и обострения геморроя. **Подготовка пациента к рентгенологическому исследованию толстой кишки**

Этапы подготовки пациента к рентгенологическому исследованию толстой кишки.

Для проведения рентгенологического исследования толстой кишки - ирригоскопии (лат. irrigatio - орошение) - необходима полная очистка кишечника от содержимого и газов. Рентгеноконтрастное вещество - до 1,5 л тёплой (36-37 °С) взвеси сульфата бария - вводят в кишечник с помощью клизмы непосредственно в рентгенологическом кабинете.

Противопоказания к проведению ирригоскопии: заболевания прямой кишки и её сфинктеров (воспаление, опухоль, свищ, трещина сфинктера). Возможны ситуации, когда пациент не может удержать введённую ему жидкость в кишечнике (выпадение прямой кишки, слабость сфинктера), что делает эту процедуру невыполнимой.

Этапы подготовки больного к исследованию:

1. Назначение за 2-3 дня до исследования диеты, исключающей пищу, богатую растительной клетчаткой и содержащую другие вещества, способствующие повышенному образованию газов. Необходимо исключить из питания свежий ржаной хлеб, картофель, бобовые, свежее молоко, свежие овощи и фрукты, фруктовые соки.
2. Накануне исследования пациенту назначают лёгкий ужин (не позднее 8 ч вечера). Разрешены омлет, кефир, икра, сыр, отварные мясо и рыба без приправ, чай или кофе без сахара, манная каша, сваренная на воде.
3. Накануне исследования перед обедом больному дают для приёма внутрь 30 г касторового масла (противопоказание к приёму касторового масла - кишечная непроходимость).
4. Накануне вечером (через 30-40 мин после ужина) пациенту ставят очистительные клизмы с промежутком в 1 ч до получения «чистых» промывных вод.
5. Утром за 2 ч до исследования пациенту ставят очистительную клизму также до получения «чистых» промывных вод.
6. Исследование проводят натощак. При необходимости по назначению врача пациенту утром разрешается лёгкий белковый завтрак (нежирный творог, суфле из взбитых белков или белковый омлет, отварная рыба), что позволяет вызвать рефлекторное передвижение содержимого тонкой кишки в толстую и предотвратить накопление газов в кишечнике. В этом случае утреннюю очистительную клизму ставят через 20-30 мин после завтрака.
7. За 30 мин до исследования больному вводят газоотводную трубку.

**Применение фортранса не рекомендуется, особенно при наличии у больного неспецифического язвенного колита, болезни Крона, непроходимости кишечника, болей в области живота неустановленной этиологии.**

**Подготовка к рентгенологическому исследованию пояснично-крестцового отдела позвоночника или костей таза**

Этапы подготовки  к рентгенологическому исследованию пояснично-крестцового отдела позвоночника или костей таза:

1. Соблюдение за 1-2 дня до исследования диеты, исключающей пищу, богатую растительной клетчаткой и содержащую другие вещества, способствующие повышенному образованию газов. Необходимо исключить из питания свежий ржаной хлеб, картофель, бобовые, свежее молоко, свежие овощи и фрукты, фруктовые соки.
2. Накануне вечером (через 30-40 мин после ужина)  необходимо сделать очистительные клизмы с промежутком в 1 ч до получения «чистых» промывных вод.
3. Утром за 2 ч до исследования необходимо сделать очистительную клизму также до получения «чистых» промывных вод.
4. Исследование проводят натощак.

**Подготовка к коронароангиографии**

Для проведения коронароангиографии необходимо:

1. Документы
   * Направление на госпитализацию в дневной кардиологический стационар (подпись зав. отделением или зав. поликлиникой, кардиолога)
   * Паспорт
   * Страховой медицинский полис
   * СНИЛС (страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования)
   * Выписка из стационара (если были госпитализации) или из амбулаторной карты поликлиники по месту жительства
2. Анализы и обследования (выполняются по месту жительства)
   * Общий анализ крови - годность 14 дней с момента выполнения
   * Общий анализ мочи - годность 14 дней с момента выполнения
   * Биохимический анализ крови (общий белок, мочевина, креатинин, общий билирубин, АСТ, АЛТ, глюкоза, ТТГ, холестерин, ЛПВП, ЛПНП) - годность 14 дней с момента выполнения
   * Коагулограмма - годность 14 дней с момента выполнения
   * Группа крови + резус фактор
   * ВИЧ; RW; маркеры гепатитов В и С - годность 30 дней с момента выполнения
   * ЭКГ - годность 14 дней с момента выполнения
   * ЭХО-КГ - годность 30 дней с момента выполнения
   * R-графия органов грудной клетки- годность 1 год с момента выполнения
   * ФГДС (годность 30 дней с момента выполнения)
   * Результаты предыдущих ангиографических исследований
   * Справка о санации полости рта от стоматолога и справка от ЛОР врача
3. Консультация аллерголога - если были зафиксированы аллергические реакции на йод, новокаин, лидокаин, необходима предварительная консультация аллерголога.

Подготовка пациента:

1. Если у пациента установлен диагноз ИБС, то до госпитализации минимум за 1 месяц пациент должен принимать оптимальную медикаментозную терапию (1 антиишемический препарат и 2 препарата улучшающий прогноз (аспирин, статин)).
2. Если пациент принимает метформин, то отменить за 48 часов до предполагаемой даты госпитализации в дневной стационар.
3. Отмена приема нефротоксических лекарственных средств, в том числе маннитола и петлевых диуретиков, за 24 часов до предполагаемой даты госпитализации в дневной стационар.
4. До госпитализации пациент должен:
   * Принять гигиенический душ
   * Побрить подвздошно-паховую область, верхнюю треть бедра, область предплечья и запястья
   * В день госпитализации не принимать пищу и ограничить водопотребление, накануне и в день госпитализации принимать внутрь только негазированную столовую воду.
5. Личные вещи и прочее:
   * Спортивный костюм или халат, сменная обувь
   * Зубная щетка, паста, бритвенный набор
   * CD-диск (для записи проведенного ангиографического исследования)
   * Не менее 1,5 литра негазированной воды

**Подготовка к ректороманоскопии**

1 способ подготовки

Вечером накануне исследования две очистительные клизмы по 1,5литра через 2 часа (21.00- 23.00), утром тоже 2 клизмы(6.00- 8.00)

2 способ подготовки

Фортранс (2 пакета) разводится в 2-х литров воды. Начинать пить накануне исследования с 17.00-19.00 по стакану каждые 15 минут

**С собой принести амбулаторную карту, простынь!**

*Утром выпить сладкий чай с булочкой*