|  |
| --- |
| **УЗИ органов брюшной полости**   * Для детей находящихся на лечении в условиях круглосуточного или дневного стационара. * При себе желательно иметь данные предыдущих исследований/стационарного лечения – если имеются.   Подготовка пациента   * Исследование проводится натощак - за б часов до процедуры нельзя есть и пить. Грудным детям за 3 часа 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 напитки). * При повышенном газообразовании рекомендовать пациенту в течение трех дней принимать препараты-адсорбенты (активированный уголь, лигнин гидролизный, кремния диоксид коллоидный). * За 3 дня до процедуры не проводить рентгеновские исследования с барием. * За сутки до исследования не проводить гастроскопию, колоноскопию, клизмы. |
| **Суточное мониторирование ЭКГ**   * Для детей находящихся на лечении в условиях круглосуточного или дневного стационара. * При себе желательно иметь данные предыдущих исследований/стационарного лечения – если имеются.   Подготовка пациента   * Не требуется.   При проведении исследования пациенты должны соблюдать следующие рекомендации:   * Пациенту желательно выспаться, отказаться от утренних упражнений, принять душ и не наносить на тело лосьоны и кремы. * 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 лекар-ственных препаратов. |
| **Суточное мониторирование АД**   * Для детей находящихся на лечении в условиях круглосуточного или дневного стационара. * При себе желательно иметь данные предыдущих исследований/стационарного лечения - если имеются.   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 15 или 30 мин., ночью - 30 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 изме¬рение 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 сле¬дить, чтобы трубка, соединяющая монитор с манжетой, не пережималась; если измерение доставляет пациенту чрезмерный дискомфорт или невоз¬можно обеспечить неподвижность руки, нужно нажать кнопку «СТОП». Сле¬дующее измерение будет выполняться через заданный интервал времени; * для проведения дополнительного измерения (например, при симптомах подъема давления) нужно нажать кнопку «СТАРТ» на передней панели прибора. Если воздух из манжеты не стравливается полностью или есть признаки неисправности монитора, пациент может снять манжету, обяза¬тельно отсоединить ее от прибора и принести монитор в кабинет врача; * 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 написать, что делал: пробуждение, отдых, ходьба, транспорт, просмотр телевизора, чтение, принятие пищи, прогулка, бег, подъем по лестнице, сон, ночные пробуждения и др., с указанием вре-мени 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 лекар-ственных препаратов. |
| **ЭКГ**   * Для детей находящихся на лечении в условиях круглосуточного или дневного стационара. * При себе желательно иметь данные предыдущих исследований/стационарного лечения - если имеются.   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. * Детям младше 6 лет желательно не проводить перед исследованием болезненных манипуляций (взятие крови, уколы, т.п.). * Не позднее чем за 1,5-2 часа до исследования исключить физические нагрузки. * Все лекарственные препараты пациент должен принимать без изменений. |
| **ЭЭГ бодрствования**   * Для детей находящихся на лечении в условиях круглосуточного или дневного стационара. * При себе желательно иметь данные предыдущих исследований/стационарного лечения – если имеются.   Подготовка пациента   * Ребенок должен быть спокоен и накормлен, накануне желательно объяснить ребенку безболезненность исследования. * Накануне исследования нельзя делать физиотерапевтические и водные процедуры. |
| **ЭЭГ сна**   * Для детей находящихся на лечении в условиях круглосуточного или дневного стационара. * При себе желательно иметь данные предыдущих исследований/стационарного лечения – если имеются.   Подготовка пациента   * Ребенок должен быть готов уснуть к назначенному времени * Засыпать ребенок должен после одевания электродов. * С собой можно взять соску и\или бутылочку для кормления. * Накануне исследования нельзя делать физиотерапевтические и водные процедуры. |
| **КТ органов брюшной полости и малого таза**  Обязательный перечень документов для исследования   * Направление (форма № 057/у) и выписка из МКАБ (форма № 027/у) -если исследование будет проводиться в другом здании поликлиники или другой МО. * Данные предыдущих исследований/стационарного лечения - если имеются. Данные УЗИ, МРТ, КТ - если есть.   Подготовка пациента   * За 2 часа до исследования пациенту необходимо отказаться от упо-требления пищи. * Предупредить пациента снять все металлические предметы в области сканирования (пирсинг). * После исследования пациенту необходимо употреблять больше жид-кости, чтобы увеличить объем выделяемой мочи. Исследование проводится до рентгенологических исследований пище¬варительного тракта с бариевой взвесью, либо через неделю после. |
| **MPT органов брюшной полости**  Обязательный перечень документов для исследования   * Направление (форма № 057/у) и выписка из МКАБ (форма № 027/у) -если исследование будет проводиться в другом здании поликлиники или другой МО. * Данные предыдущих исследований/стационарного лечения - если имеются. Данные УЗИ, МРТ, КТ - если есть. * Обязательно уточнить у пациента наличие в теле имплантированных медицинских изделий. Стенты и металлоконструкции не являются противопоказанием к проведению МРТ. В случае наличия у пациента кардиостимулятора и других электронных устройств необходимо предо¬ставить сопроводительные документы, позволяющие идентифицировать изделие как МР-совместимое, MP-несовместимое или МР-совместимое при определенных условиях. В спорных вопросах требуется консуль-тация рентгенолога, специализирующегося на МРТ.   Подготовка пациента   * За 3 дня до предстоящего исследования рекомендована легкая диета: исключаются продукты, усиливающие перистальтику кишечника и га-зообразование (мучные изделия, черный хлеб, сырые овощи и фрукты, бобовые, молоко, соки, газированные и алкогольные напитки). При повышенном газообразовании следует принимать препараты-адсорбенты (активированный уголь). * За 1 час до исследования необходимо принять спазмолитическое средство (конкретный препарат и дозу согласовать с лечащим врачом). * Предупредить пациента снять все металлические предметы в области сканирования (пирсинг). |
| **MPT органов малого таза**  Обязательный перечень документов для исследования   * Направление (форма № 057/у) и выписка из МКАБ (форма № 027/у) -если исследование будет проводиться в другом здании поликлиники или другой МО. * Данные предыдущих исследований/стационарного лечения - если имеются. Данные УЗИ, МРТ, КТ - если есть. * Обязательно уточнить у пациента наличие в теле имплантированных медицинских изделий. Стенты и металлоконструкции не являются противопоказанием к проведению МРТ. В случае наличия у пациента кардиостимулятора и других электронных устройств необходимо предо¬ставить сопроводительные документы, позволяющие идентифицировать изделие как МР-совместимое, MP-несовместимое или МР-совместимое при определенных условиях. В спорных вопросах требуется консуль-тация рентгенолога, специализирующегося на МРТ.   Подготовка пациента   * За 6 часов до исследования прекратить прием пищи (лицам с сахарным диабетом необходимо согласовать возможность такой подготовки). * За 1 час до исследования необходимо принять спазмолитическое средство. * В день исследования пациент употребляет жидкость в обычном режиме. * За 1 час до исследования выпить 700-1000 мл жидкости. * Предупредить пациента снять все металлические предметы в области сканирования (пирсинг). |
| **КТ без контраста (все, кроме брюшной полости и органов малого таза)**  Обязательный перечень документов для исследования   * Направление (форма № 057/у) и выписка из МКАБ (форма № 027/у) -если исследование будет проводиться в другом здании поликлиники или другой МО. * Данные предыдущих исследований/стационарного лечения - если имеются. Данные УЗИ, МРТ, КТ - если есть.   Подготовка пациента   * Не требуется. |
| **КТ и MPT с контрастом**  Обязательный перечень документов для исследования   * Направление (форма № 057/у) и выписка из МКАБ (форма № 027/у) -если исследование будет проводиться в другом здании поликлиники или другой МО. * Данные предыдущих исследований/стационарного лечения - если имеются. Данные УЗИ, МРТ, КТ - если есть. * Результаты биохимического анализа крови, в частности показатели креатинина.   Подготовка пациента   * Исследование проводится натощак или через 2-3 часа после послед-него приема пищи. * Исследование проводится до рентгенологических исследований пище-варительного тракта с бариевой взвесью либо через 1-1,5 недели после. * Пациентам, принимающим метформин-содержащие препараты (глюко-фаж, сиофор и т.д.), следует прекратить прием этих препаратов с момента введения контрастного средства и возобновить прием через 48 ч после исследования. |

**Подготовка к лабораторным методам исследования**

|  |
| --- |
| **Общие рекомендации и правила подготовки для сдачи анализов крови**   * Для детей находящихся на лечении в условиях круглосуточного или дневного стационара.   Общие рекомендации и правила подготовки анализа крови   * Гематологический анализ крови (клинический анализ крови). * Биохимический анализ крови, в том числе гормоны. Коагулологический анализ крови. * Иммунологические исследования (онкомаркеры, инфекции (гепатиты В и С, сифилис, ВИЧ).   Обязательный перечень документов для исследования   * Бланк - направление на исследование с указанием необходимых по-казателей с подписью и печатью врача.   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   * За 1-2 дня до исследования нельзя употреблять жирную пищу и ал-коголь. Необходимо максимально ограничить физические нагрузки, переохлаждение и перегревание. * За 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, инстру-ментального 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). |
| **Общие рекомендации и правила подготовки для сбора и сдачи анализов мочи**   * Для детей находящихся на лечении в условиях круглосуточного или дневного стационара.   Обязательный перечень документов для исследования   * Общий анализ мочи (бланк ф.210/у). * Биохимия мочи в разовой порции. Микроальбумин в моче. * Микробиологическое исследование мочи (посев).   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 в 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 меди¬цинский контейнер!   Подготовка пациента   * Накануне вечером, за 10-12 часов до исследования, не рекомендует¬ся 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 проводить 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 t +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. |
| **Общие рекомендации и правила подготовки для сбора суточной мочи на анализы**   * Для детей находящихся на лечении в условиях круглосуточного или дневного стационара. * Биохимические исследования (кальций). На глюкозу, белок.   Рекомендации для сбора и сдачи анализа   * Сбор мочи проводят после тщательного туалета наружных половых органов без применения антисептиков. Женщинам не рекомендуется сдавать анализ мочи во время менструации. Мочу для исследования собирают на протяжении суток (24 ч), в том числе и в ночное время. Сразу после пробуждения (в 6-8 часов утра) пациент мочится в унитаз (первая утренняя порция для исследования не учитывается!). В даль-нейшем в течение суток пациент собирает всю мочу в чистую емкость, объемом не менее 2 литров. Если в ночное время у пациента нет позывов к мочеиспусканию, специально пробуждаться для мочеиспускания не нужно. Последнюю порцию мочи в общую емкость собрать точно в то же время следующего утра, когда накануне был начат сбор (в 6-8 часов утра, первая утренняя порция). После получения последней порции, пациенту необходимо тщательно измерить количество полученной МОЧИ, аккуратно перемешать и отлить для исследования в медицинский контейнер 50-100 мл. Обязательно написать на контейнере объем мочи, собранной за сутки.   Подготовка пациента   * Пробы для исследования пациент собирает в условиях обычного питьевого режима (1.5-2 л) и характера питания. * В период сбора пробы пациент должен исключить избыточное потре-бление жидкости и прием алкоголя. * В день сбора проб пациенту необходимо исключить прием мочегонных препаратов. * Накануне начала сбора проб пациенту необходимо воздержаться от физических нагрузок.   Условия хранения биоматериала дома и доставки в лабораторию   * хранить емкость, в которую собирается моча, медицинский контейнер с пробой необходимо в прохладном и темном месте, оптимально хра¬нение в холодильнике при t +2° +8° С на нижней полке. Не допускать замерзания! Емкость с собранной мочой пациент должен доставить в лабораторию в день получения последней порции, и не позднее спустя 1-ого часа после ее получения. |
| **Общие рекомендации и правила подготовки для сбора и сдачи анализов кала**   * Для детей находящихся на лечении в условиях круглосуточного или дневного стационара.   Обязательный перечень документов для исследования   * Общий анализ кала (бланк ф. 219/у). * Кал на я/г, скрытую кровь, стеркобиллин, билирубин (бланк ф. 220/у). * Микробиологические исследования кала (посев).   Рекомендации для сбора и сдачи анализа   * Кал собирается после самопроизвольной дефекации (до сбора кала предварительно необходимо помочиться в унитаз и смыть). Пробу отбирают в универсальный контейнер с завинчивающееся крышкой, в объеме, равном 1/2 чайной ложки или ложки-шпателя, в крышке контейнера из различных мест разовой порции, общим объемом не более, чем 1/3 объема контейнера.   Особые указания:   * Для микробиологических исследований кала пробу отбирать только в стерильный медицинский контейнер с завинчивающейся крышкой.   Подготовка пациента   * Проба для исследования собирается в условиях обычного питьевого режима и характера питания. * За 3-4 дня до исследования необходимо отменить прием медикаментов, влияющих на секреторные процессы и перистальтику (слабительные, ферменты, симпатомиметики, препараты висмута и железа), а также мешающих проведению исследования (ректальные свечи). * При назначении посева кала на микрофлору биоматериал собирается до начала лечения антибактериальными и химиотерапевтическими препаратами, если это невозможно, то исследование проводится не ранее, чем через 12 часов после отмены препаратов. * Для достоверного определения скрытой крови, пациенту необходимо за 3 дня до исследования исключить из рациона мясо, рыбу, зеленые овощи, помидоры и лекарства, содержащие металлы (железо, медь). * Обратить внимание пациента при сборе кала в контейнер, избегать примеси мочи и выделений из половых органов. Недопустимо достав-лять кал на исследование в спичечных, картонных коробках, приспо-собленной посуде.   Противопоказания к сбору и сдачи анализа   * Для получения достоверных результатов исследование не проводится у пациентов с кровотечениями (геморрой, длительные запоры, за-болевания десен с признаками кровоточивости, менструации), после рентгенологического исследования желудка и кишечника (проведе¬ние анализа кала допустимо не ранее, чем через двое суток). Нельзя проводить исследование после клизмы!   Условия хранения биоматериала дома и доставки в лабораторию:   * Рекомендуется полученную пробу кала сразу доставить в лабораторию, или не позднее 30-40 минут после получения, при условии хранения в медицинском контейнере при Т= +2 +4 °С (имеет особое значение при назначении исследований на простейшие!). |
| **Правила подготовки к глюкозотолерантному тесту**   * Для детей находящихся на лечении в условиях круглосуточного или дневного стационара.   Обязательный перечень документов для исследования   * Пациенту для проведения глюкозотолерантного теста необходимо выписать рецепт на глюкозу в порошке для разведения (Glucose 75.0). * Рекомендации для проведения исследования * Исследование проводится строго натощак утром. \* Беременным глюкозотолерантный тест рекомендуется проводить на сроке 24-28 недель.   Подготовка пациента   * За 3 дня до исследования пациенту необходимо соблюдать обычный режим питания с содержанием углеводов не менее 125-150 г в сутки, исключить алкоголь, придерживаться привычных физических нагру-зок; в период ночного голодания нельзя курить; перед исследованием максимально ограничить физические нагрузки, переохлаждение и перегревание. * Накануне перед исследованием последний прием пищи не позднее 19.00. * В день исследования с утра можно только воду в обычном объеме, ЗАПРЕЩЕНО пить чай, кофе, сок и др. напитки. * Перед проведением теста необходимо по согласованию с лечащим врачом исключить прием следующих препаратов (адреналина, глюко-кортикоидов, контрацептивов, кофеина, мочегонных тиазидного ряда, психотропных средств и антидепрессантов).   Противопоказания к исследованию   * Нельзя сдавать кровь после физиотерапевтических процедур, инстру-ментального обследования, рентгенологического и ультразвукового исследований, массажа и других медицинских процедур. Не рекоменду¬ется проводить исследование после и во время стрессовых воздействий, после операций и родов, при воспалительных процессах, алкогольном циррозе печени, гепатитах, во время менструаций, при заболеваниях желудочно-кишечного тракта с нарушением всасывания глюкозы. |