**Памятка для пациента (при назначении исследования кала)**

* 1. Рекомендована отмена лекарственных препаратов (все слабительные, ваго- и симпатикотропн ые средства, каолин, сульфат бария, препараты висмута, железа, ректальные свечи на жировой основе, ферменты и другие препараты, влияющие на процессы переваривания и всасывания).
	2. Нельзя проводить копрологические исследования после клизмы.
	3. После рентгенологического исследования желудка и кишечника проведение анализа кала показано не ранее, чем через двое суток.
	4. При исследовании на скрытую кровь из рациона следует исключить мясо, рыбу, помидоры, все виды зелёных овощей, препараты железа.
	5. Целесообразно применение следующей диеты: молоко, молочные продукты, каши, картофельное пюре, белый хлеб с маслом, 1 - 2 яйца всмятку, немного свежих фруктов. Такую пищу дают в течение 4 - 5 дней, кал исследуют на 3 - 5 сутки (при условии самостоятельного опорожнения кишечника).
	6. Кал собирается после самопроизвольной дефекации в одноразовый пластиковый контейнер с герметичной крышкой. Следует избегать примеси к калу мочи и отделяемого половых органов. Контейнер необходимо доставить в лабораторию в день сбора материала, до отправки хранить в холодильнике (+4...+8°С).

Очень важно, чтобы Вы точно следовали указанным рекомендациям, так как только в этом случае будут получены достоверные результаты исследования крови.

**Памятка для пациента (при назначении биохимического исследования и исследования методом ИФА)**

Кровь рекомендуется сдавать утром (в период с 8 до 11 часов), строго натощак (не менее 8 и не более 14 часов голодания, воду пить можно). Накануне избегать пищевых перегрузок. В день взятия крови необходимо исключить спортивные тренировки, за сутки - исключить приём алкоголя, за 1 час до взятия крови - курение.

Очень важно, чтобы Вы точно следовали указанным рекомендациям, так как только в этом случае будут получены достоверные результаты.

**Памятка для пациента (при назначении глюкозотолерантного теста)**

Глюкозотолерантный тест назначен Вашим врачом. Цель теста - определить эффективность работы инсулин-выделительного механизма Вашей поджелудочной железы и глюкозо-распределительной системы организма. Вы должны подготовить себя к этому тесту изменением диеты и приема лекарств, по меньшей мере, за 3 дня до проведения теста. Очень важно, чтобы Вы точно следовали приведенной ниже инструкции, так как только в этом случае будут получены ценные результаты теста.

Вы должны следовать трем главным указаниям:

-   количество углеводов в пище должно быть не менее 125 г в день в течение 3 дней перед проведением теста;

-  нельзя ничего есть в течение 12 ч, предшествующих началу теста, но ни в коем случае голодание не должно быть более 16 ч;

-  не позволять себе физической нагрузки в течение 12 ч перед началом теста.

Запись на исследование в КДЛ 6 этаж через в окошечко.

Очень важно, чтобы Вы точно следовали указанным рекомендациям, так как только в этом случае будут получены достоверные результаты исследования крови.

**Памятка для пациента (при назначении общеклинического исследования мочи)**

Общеклиническое исследование мочи назначено Вашим врачом. Цель исследования - объективно оценить Ваше состояние.

Для получения достоверных результатов Вам необходимо подготовить себя к этому исследованию: воздержаться от физических нагрузок, приема алкоголя, лечь спать накануне в обычное для Вас время. Вы должны собрать первую утреннюю порцию мочи. Перед сбором мочи Вам необходимо провести тщательный туалет наружных половых органов, промыв их под душем с мылом, чтобы в мочу не попали выделения из них. После этой подготовки Вы идете в туалет и собираете мочу в емкость. Завинчиваете емкость крышкой и доставляете мочу. Очень важно, чтобы Вы точно следовали указанным рекомендациям, так как только в этом случае будут получены достоверные результаты.

При взятии утренней мочи (например, для общего анализа) собирают всю порцию утренней мочи (желательно, чтобы предыдущее мочеиспускание было не позже, чем в два часа ночи) в сухую, чистую, посуду, при свободном мочеиспускании.

При сборе суточной мочи пациент собирает ее в течение 24 ч на обычном питьевом режиме [1,5-2 л (литра) в сутки]. Утром в 6-8 ч он освобождает мочевой пузырь (эту порцию мочи выливают), а затем в течение суток собирает всю мочу в чистый сосуд с широкой горловиной и плотно закрывающейся крышкой, емкостью не менее 2 л. Последняя порция берется точно в то же время, когда накануне был начат сбор (время начала и конца сбора отмечают). Не вся моча направляется в лабораторию, количество суточной мочи измеряют мерным цилиндром, отливают часть (50 мл) в чистый сосуд, в котором ее доставляют в лабораторию, и обязательно указывают объем суточной мочи.

**Памятка для пациента (при назначении исследования мокроты)**

Для правильного сбора мокроты на проведение микроскопического исследования в лабораторию нужно помнить:

-  Для получения мокроты необходимо несколько раз сделать глубокий вдох и выдох, задержать дыхание и резко выдохнуть

-  Если у больного в данный момонт нет мокроты, необходимо повторить попытку сбора мокроты через некоторое время;

-  Контейнер для сбора мокроты должен быть стерилен и открывать его можно только при сплевывании мокроты после чего, его сразу нужно закрыть;

-  Ели вместо мокроты собрана слюна, сбор мокроты следует повторить.

Накануне вечером перед сбором утренней мпорции мокроты, необходимо почистить зубы, собрать порцию мокроты утром, до утреннего туалета и приема пищи.

Очень важно, чтобы Вы точно следовали указанным рекомендациям, так как только в этом случае будут получены достоверные результаты.

**Правила подготовки к электроэнцефалограмме**

Подготовка к ЭЭГ включает в себя:

тщательное мытье головы накануне процедуры (чем чище будет голова и волосы пациента, тем лучше окажется контакт прибора с головным мозгом, и тем достовернее будут данные);

регулярность приема лекарств, назначенных врачом (если отказаться от приема препаратов или сделать «перерыв», мозг может дать негативную реакцию, спровоцировать приступ);

полноценный завтрак/обед (приходить на процедуру голодным нельзя, так как это опять же может вызвать странную реакцию мозга и исказить показатели);

расслабление и спокойствие (во время ЭЭГ важно расслабиться, чувствовать себя уверенно и спокойно, ничего не бояться и стараться не волноваться).

Во время процедуры будут раздаваться различные шумы, хлопки, стуки, звуки разной тональности. Этого не нужно пугаться, так как все они направлены на выявление отклика головного мозга и разбора реакций.

**Подготовка пациента к Холтеровскому мониторированию ЭКГ и АД**

Холтеровское мониторирование осуществляется путём наложения электродов, которые располагаются на грудной клетке пациента. Для лучшего контакта над участком наложения электродов сбривается волосяной покров, специальной наждачной резинкой скарифицируется эпидермис и обезжиривается кожа.

Для повышения электропроводности используется специальный гель, электроды фиксируются клейкими кольцами и полосками лейкопластыря. Применяют, как правило, одноразовые электроды.

Записывающее устройство снабжают аккумуляторными батареями и помещают в специальный футляр.

Во время холтеровского мониторирования пациент ведёт дневник, в котором отмечает основные события (например, подъём по лестнице, половой акт, мочеиспускание, сон и т.д.), а также неприятные и болевые ощущения в грудной клетке, сердцебиения, головокружение и пр.

В современных холтеровских мониторах существует возможность поставить отметку на фрагменте записи ЭКГ в момент начала того или иного события путём нажатия на сигнальную кнопку. Данный приём позволяет сопоставить жалобы, записанные в дневник, и наличие или отсутствие нарушений на ЭКГ.

Пациенту рекомендуют свободную одежду, лучше из хлопка, чем из синтетики или шерсти. Советуют держаться подальше от магнитов, металлоискателей, линий высоковольтной электропередачи и электрооборудования. При использовании некоторых мониторов смачивание электродов недопустимо, а значит, придётся избегать купания.

Факторы, влияющие на результат исследования

* 1. Прикрепление электрода на активном мышечном участке или неплотное прикрепление электрода к коже (в результате движений пациента на ЭКГ будут появляться артефакты).
	2. Некорректное ведение дневника пациентом, ограничение своей повседневной активности.

\*

* 1. Естественная спонтанная вариабельность частоты и тяжести аритмии.
	2. Псевдоишемические изменения сегмента ST, обусловленные курением, обильной едой, гипервентиляцией, постуральной реакцией, исходными изменениями электрокардиограммы.

Как подготовиться к гастроскопии

Подготовиться к гастроскопии необходимо очень тщательно, так как наличие дополнительных скоплений жидкости и продуктов пищи в полости желудка мешает диагностике. Что нужно делать для подготовки к гастроскопическому обследованию:

Не принимайте пищу за 10 часов до обследования;

Расскажите врачу об аллергии на определенные препараты.

**Подгото**вка к к**о**л**оноскопии**

**При любом способе полготовки**

При запорах принимать слабительные препараты, которыми обычно пользуетесь.

3 (три) дня до исследования строго соблюдать бесшлаковую диету:

КУШАТЬ НЕЛЬЗЯ:                                                            КУШАТЬ МОЖНО:

овощи, фрукты, ягоды, варенье,                                         бульон, мясо, рыба,

зелень, творог, хлеб, крупы,                                                 курица, сыр,

семечки, орехи, трибы                                                           соки осветленные

Не принимать активированный уголь и препараты железа

1-й способ

-  накануне исследования, после обеда однократно выпить 60-80 мл (2 фл.) касторового масла

-   накануне, вечером, сделать очистительные клизмы по 1,5 литра каждая (до чистой воды — не менее 3-х клизм)

-    утром сделать 2 очистительные клизмы по 1,5 литра каждая, последнюю не позже, чем за 2 часа до исследования.

2-й  способ

Лекарственным препаратом «ФОРТРАНС»

-     при склонности к запорам следует за день до начала подготовки принять 60 мл. касторового масла

-   накануне исследования, после обеда 4 пакетика препарата (независимо от веса) развести в 4-х литрах воды комнаткой температуры (1 пакет на 1 литр воды). Принимать с 17:00 до 21:00 по одному стакану через каждые 15-20 мин. Если исследование проводится после 14:0'0

-      2 литра вечером, 2 литра утром.

3-й  способ

Лекарственным препаратом «ФЛИТ ФОСФО-СОДА»

-   в течение всего дня перед исследованием принимать только жидкость три и более литров (бульон, соки без мякоти, чаи, кофе, вода, безалкогольные напитки).

-  первая доза препарата принимается после завтрака: содержимое одного флакона растворить в половине стакана холодной воды. Выпить раствор и запить одним (или более) стаканом

холодной воды.

-вторая доза препарата принимается после ужина: содержимое второго флакона растворить в половине стакана холодной воды. Выпить раствор и запить одним (или более) стаканом холодной воды.

Если исследование после 14:00 — первая доза вечером, вторая доза утром.

**При любом способе подготовки в день исследования - легкий завтрак.**

**ПРИНЯТЬ ГИГИЕНИЧЕСКИЙ ДУШ!!!**

**подойти к назначенному времени**

С собой иметь:

-    простынь (чистую, большую)

-  носки чиски

-  направление от врача

-  амбулаторную карту

-  бахилы или сменную обувь

**Алгоритм действия пациентов при подготовки к ультразвуковому**

**исследованию!**

**УЗИ органов брюшной полости** в утреннее время - натощак,

во 2-ой половине дня - за 5 – 6 часов до исследования.

1. За 3 дня до исследования из рациона исключить газообразующие продукты: картофель, капусту, бобовые (горох, фасоль), молоко, свежие овощи, фрукты, черный хлеб и сладкие блюда.

2. Накануне исследования принимать Эспумизан - по 2 кап.х 3 р/д и 2 кап.- утром в день исследования, или активированный уголь по 2т.хЗ р/д.

УЗИ органов малого таза (мочевой пузырь, предстательная железа, гинекология)

1. За 1 час до исследования выпить 1,5 л. жидкости и не мочиться.

2. Прийти готовым (с позывом на мочеиспускание) в то время, которое указано в талоне.