

Правила подготовки к диагностическим исследованиям

Общие правила:

При себе иметь полис обязательного медицинского страхования и пеленку.

Электрокардиография:

Исследование проводится ежедневно с 9:00 до 15:30 в кабинете № 7 на 1 этаже 5-ти этажного стационарного корпуса. Специальной подготовки перед исследованием не требуется. Просьба приносить с собой пеленку.

Спирометрия:

Исследование проводится ежедневно в утренние часы по предварительной записи в кабинете № 7 на 1 этаже 5-ти этажного стационарного корпуса. Исследование проводится после легкого завтрака. В день исследования не курить в течение 2 часов перед обследованием, не принимать ингаляционные бронхолитики (сальбутамол, беротек, беродуал). Не принимать теофеллин и другие бронходилататоры в течение 24 часов. Не пользоваться антигистаминными препаратами в течение 48 часов. Время необходимое на исследование 20-30 минут при условии выполнения пробы с бронхолитиком.

Велоэргометрия:

Данное исследование проводится по предварительной записи в кабинете № 7 на 1 этаже 5-ти этажного стационарного корпуса. Пациент не должен есть и курить в предшествующие тесту 2-3 часа; рекомендуется легкий завтрак за 2-3 часа до пробы; одежда должна быть удобной, особенно это касается обуви (легкие кроссовки, кеды); должны быть исключены непривычные физические нагрузки как минимум за 12 часов до проведения исследования.

Когда тест выполняется для диагностических целей, должен быть обсужден с лечащим врачом вопрос об отмене медикаментов, поскольку некоторые лекарства изменяют ответ на нагрузку и усложняют интерпретацию теста.

Если лечащим врачом принято решение о необходимости проведения теста на «чистом» фоне, то рекомендуются следующие сроки отмены препаратов: кордарон и дигоксин – не менее чем за 14 дней до проведения теста; антагонисты кальция, бета-блокаторы, мочегонные средства, ингибиторы АПФ, седативные – за 48 часов; нитраты пролонгированного действия – за 12 часов. Не отменяются противодиабетические препараты, ангиокоагулянты. Допускается прием нитроглицерина, но не менее чем за 2 часа до пробы.

Если больной тестируется на фоне привычного для него медикаментозного лечения, то необходимо осведомить врача функциональной диагностики о медикаментах, принимаемых пациентом.

Суточное мониторирование артериального давления:

Суточное мониторирование АД проводится с целью более точного определения уровня АД и степени его снижения в ходе лечения по предварительной записи. Прибор измеряет артериальное давление, надувая надетую на плечо манжетку и затем, постепенно спуская из нее воздух. Измерение происходит автоматически через определенный интервал времени (чаще всего днем через 20-30 минут, ночью через 40-60 минут). Перед тем, как начать очередное измерение монитор подает предупреждающий звуковой сигнал. Услышав его или почувствовав, что манжета начала надуваться, необходимо остановиться и не двигать рукой, пока прибор накачивает и особенно, когда стравливает воздух, рука с манжетой должна быть расслабленной и неподвижной до самого конца измерения. В противном случае, данное измерение может оказаться неудачным, и прибор может его повторить через 1 минуту.

Суточное мониторирование ЭКГ:

Исследование проводится в кабинете № 5 на 1 этаже 5ти этажного стационарного корпуса по предварительной записи у администратора поликлиники. Прибор записывает электрокардиограмму в течение суток. Данный метод может помочь в обнаружении нарушений ритма сердца и выявить ишемические изменения. Для предупреждения помех в записи у мужчин необходимо подготовить грудь к исследованию (сбрить волосы в местах накладывания одноразовых электродов).

Эхокардиография:

Исследование проводится по предварительной записи в кабинетах ультразвуковой диагностики в кабинете № 8 на 1 этаже 5ти этажного стационарного корпуса. Подготовки перед исследованием не требуется

Ирригоскопия:

Диета накануне исследования должна состоять из нежирной пищи. Можно есть вареное мясо, рыбу, яйца, супы. Пища должна быть хорошо размельченной. Из меню следует исключить такие продукты, как черный хлеб, картофель, рис, овощи, фрукты. Положительный эффект оказывает обильное питье. Ужинать не рекомендуется. Утром в день исследования – съесть легкий завтрак, состоящий из яйца, кусочка белого хлеба и чая. За 15-16 часов до ирригоскопии больной принимает 30 г касторового масла. Больным с выраженным запором рекомендуется увеличить

дозу до 40-60 г. Касторовое масло можно запить фруктовым соком. Оно не применяется у больных с выраженным поносом и массивными кровотечениями.

Вечером накануне исследования ставят две клизмы из чистой воды комнатной температуры. Воду в толстую кишку следует вводить порциями, с интервалами, поворачивая больного при этом. После введения 1-1,5 литра воды (использовать «кружку Эсмарха», не спринцовку) следует сделать паузу в несколько минут, а затем опорожнить кишечник без большого напряжения. Утром через 20-30 минут после завтрака ставят еще две очистительные клизмы с интервалом в 30 минут. Последняя клизма должна быть поставлена за 1,5 – 2 часа до исследования.

Пожилым и страдающим хроническими запорами рекомендуется добавить к подготовке ежедневные, однократные очистительные клизмы в течении 3-5 дней перед исследованием.

УЗИ печени, желчного пузыря, поджелудочной железы:

За 3 дня до исследования исключить из рациона: черный хлеб, молоко, горох, фасоль, капусту, свежие овощи, фрукты, сладкие блюда.

Вечером, накануне перед УЗИ, обязательно легкий ужин, но так, чтобы интервал между приемом пищи и обследованием был не более 12 часов.

На исследование печени, поджелудочной железы прийти натощак (ни есть, ни пить)!

УЗИ мочевого пузыря, органов малого таза:

За 1 час 30 мин. до исследования выпить 1,5 литра жидкости, не мочиться.

Анализ крови:

Рекомендуется сдавать кровь утром, натощак (между последним приемом пищи и взятием крови должно пройти не менее 8 часов, воду можно пить в обычном режиме). Накануне исследования (за 24 часа) исключить алкоголь, физические нагрузки, прием лекарственных препаратов согласовать с врачом. За 1-2 часа до сдачи крови исключить курение, физические и эмоциональные нагрузки. Не следует сдавать кровь сразу после физиопроцедур, внутримышечного и внутривенного введения лекарственных препаратов, массажа, рентгенологического исследования. Повторные исследования крови необходимо производить в одни и те же часы.

Исследование крови на сывороточное железо — за 10-14 дней до взятия крови исключить прием препаратов железа, на липидный спектр — голод в течение 12 часов, накануне взятия исключить молоко.

Кровь на гормональные исследования необходимо сдавать строго в день, указанный врачом.

Глюкозотолерантный тест - определение содержания глюкозы в плазме крови натощак и через 2 часа после нагрузки глюкозой. В течение 3 дней до исследования необходимо соблюдать обычный режим питания без ограничения углеводов (сахар, сладкие напитки, фрукты и т.д.) и придерживаться привычных физических нагрузок. Проводится утром натощак после не менее 8-ми, но не более 14-ти часов голодания.

Исследование крови на инфекции — за 1-2 дня до исследования исключить из рациона продукты с высоким содержанием жиров. Результаты исследований на наличие инфекций зависят от периода инфицирования и состояния иммунной системы, поэтому отрицательный результат полностью не исключает инфекции.

Анализ мочи:

За 10-12 часов до исследования не рекомендуется употреблять: алкоголь, острую и соленую пищу, а также пищевые продукты, изменяющие цвет мочи (свекла, морковь). Женщинам не рекомендуется сдавать анализ мочи во время менструации. Для общего анализа мочи берется средняя порция утренней мочи в количестве 100мл в чистую сухую посуду после туалета мочеполовых органов теплой водой с мылом. Моча исследуется в течение 2-3 часов, т.к. при длительном стоянии мочи изменяется pH в результате жизнедеятельности микроорганизмов и разрушаются клетки (лейкоциты, эритроциты, эпителий). Нельзя держать мочу в очень теплом месте, т.к. происходит увеличение бактерий, и выпадают соли (ураты).

Для исследования мочи по Нечипоренко берется средняя порция утренней (сразу после сна) мочи (50 мл).

Для исследования по Зимницкому моча собирается в течение суток через каждые 3 часа в отдельную емкость, начиная с 6 часов утра (эта порция мочи выливается в унитаз). Собирается 8 порций мочи. На емкостях необходимо указать номер порции, объем выделенной мочи и интервал времени сбора мочи. За сутки до исследования отменяются мочегонные средства, обильное питье. В графе «выпито» необходимо учитывать всю жидкость, включая первые блюда и вводимые парентеральные растворы.

Для исследования мочи на сахар, белок из суточного количества моча в течение суток собирается в стеклянную банку - 2-3 литра. Во время сбора емкость с мочой необходимо хранить в прохладном месте. Затем моча перемешивается и отливается в количестве 50-100 мл. Обязательно написать на контейнере объем мочи, собранной за сутки (суточный диурез). В период забора мочи пациент должен находиться на обычном водно-пищевом режиме. Мочегонные препараты отменяются за сутки до начала исследования.

Для проведения пробы Реберга пациент утром мочится, выпивает 200мл воды, и затем натощак в состоянии полного покоя собирает мочу за 2 часа. Посередине этого отрезка берется кровь из вены. Вся моча, собранная за 2 часа, доставляется в лабораторию.

Исследование кала:

Кал для исследования должен быть получен без применения клизм и слабительных средств и собран в чистую сухую посуду. Следует избегать примеси к испражнениям мочи, выделений из половых органов и других веществ, в том числе лекарственных. Кал должен быть доставлен в лабораторию и исследован не позднее, чем через 8-12 часов после дефекации, до исследования хранить при температуре 3-5°C (в холодильнике).

Исследование кала на скрытую кровь — исключить за три дня до исследования из рациона мясо, печень и все продукты, содержащие железо (яблоки, перец болгарский, шпинат, зеленый лук и т.д.), огурцы, хрен, цветную капусту, аскорбиновую кислоту, препараты железа.

На яйца гельминтов и цисты простейших исследуют свежесобраный кал (5-10 гр).

Исследование мокроты:

Мокрота собирается утром натощак в сухой контейнер. Исследованию подлежит только мокрота, отделяющаяся при кашле, а не при отхаркивании (должно быть глубокое откашливание, а не сплевывание). Для усиления выработки секрета можно сделать ингаляцию с раствором соды. Чтобы предотвратить примешивание к мокроте содержимого полости рта, перед выделением мокроты пациент должен тщательно вычистить зубы и прополоскать рот кипяченой водой. Желательно как можно скорее доставить собранную мокроту в лабораторию (в первые 2-3 часа после сбора), если же такой возможности нет, следует хранить ее в холодильнике.

Исследование отделяемого мочеполовых органов:

Для подготовки к анализу за 2 дня до исследования необходимо исключить половую жизнь, применение вагинальных свечей и мазей.

Цитологические исследования:

Для подготовки к анализу за 2 дня до исследования необходимо исключить половую жизнь, спринцевания, влагалитические души, применение вагинальных свечей и мазей, тампонов, не стоит принимать ванну. Также забор материала не проводится во время менструации.