

## **Приложение Подготовка к диагностическим исследованиям.**

### **Памятки для пациентов «Основные правила подготовки к лабораторным исследованиям»**

#### **Взятие крови из вены**

1. Венозную кровь сдают утром и строго натощак.
2. Последний прием пищи должен быть минимум за 10-12 часов до взятия анализа крови. Можно пить чистую негазированную воду.
3. За 24 часа до анализа полностью исключите интенсивные физические нагрузки, не принимайте алкоголь. Максимально ограничьте курение.
4. Несоблюдение требований может влиять на результаты исследований.

#### **Сбор мочи для общего анализа**

1. Мочу собирают утром натощак сразу после сна.
2. Предыдущее мочеиспускание должно быть не позднее 2 часов ночи.
3. Перед сбором мочи проведите тщательный туалет наружных половых органов.
4. Соберите *всю порцию утренней мочи* в чистую сухую емкость, не касаясь кожи.
5. Тщательно перемешайте мочу в емкости. Аккуратно перелейте менее 100 мл мочи в *специальный одноразовый пластиковый контейнер*.
6. Как можно быстрее доставьте собранную мочу в лабораторию.

#### **Сбор мочи для анализа по методу Нечипоренко**

1. Мочу собирают утром натощак сразу после сна.
2. Перед сбором мочи проведите тщательный туалет наружных половых органов.
3. Во время мочеиспускания выпустите в унитаз первую небольшую порцию мочи. Затем соберите *вторую (среднюю) порцию мочи* в одноразовую пластиковую емкость с крышкой. Третью порцию снова выпустите в унитаз.
4. Как можно быстрее доставьте собранную мочу в лабораторию.

#### **Сбор суточной мочи**

1. Мочу собирают в течение 24 часов.
2. Накануне анализа соблюдайте обычный питьевой режим (1,5-2 л жидкости в сутки).
3. В 8 или 9 часов утра опорожните мочевой пузырь в унитаз.
4. После в течение суток собирайте всю мочу *в чистую сухую трехлитровую банку с герметичной крышкой*.
5. Последний раз помочитесь в банку в 8 часов утра следующего дня.
6. Измерьте и запишите объем выделенной за сутки мочи. После чего аккуратно ее перемешайте и отлейте 100 мл в *одноразовый пластиковый контейнер*. Закройте емкость герметичной крышкой.
7. Доставьте мочу в лабораторию вместе с направлением, указав на нем объем выделенной за сутки мочи.

#### **Трехпорционная проба мочи**

1. Мочу собирают утром натощак сразу после сна.
2. Перед сбором мочи проведите тщательный туалет наружных половых органов.
3. Заранее подготовьте чистые сосуды для сбора мочи. На каждой емкости укажите номер порции.
4. Начните мочиться в первый сосуд, продолжайте во второй и заканчивайте – в третий. Преобладающей по объему должна быть *вторая порция*.

5. У женщин чаще используют пробу 2-х сосудов, т.е. при мочеиспускании мочу делят на две части. Важно, чтобы первая часть была небольшой по объему.
6. Доставьте собранную мочу в лабораторию.

#### **Анализ мочи на атипичные клетки**

1. Для цитологических исследований используют *«вторую» утреннюю мочу*.
2. Сразу после сна помочитесь в унитаз.
3. Проведите тщательный туалет наружных половых органов.
4. Соберите всю *«вторую» мочу* при свободном мочеиспускании в *одноразовый пластиковый контейнер*.
5. Как можно быстрее доставьте собранную мочу в лабораторию.

#### **Сбор кала на общий анализ (копрограмму)**

1. Кал на копрограмму собирают в *стерильный пластиковый контейнер с крышкой*.
2. За 3 дня до анализа исключите из рациона продукты, окрашивающие кал: помидоры, свеклу, красную рыбу, а также тяжелую и жирную пищу, копчености.
3. Не собирайте кал для исследования после клизмы, применения слабительных препаратов, ректальных свечей.
4. Не заполняйте контейнер более чем на 1/3.
5. Доставьте емкость с калом в лабораторию в течение дня, но не позднее 10-12 часов после дефекации. До этого храните контейнер в холодильнике.

#### **Исследование кала на скрытую кровь**

1. За 3 дня до исследования уберите из рациона рыбу, мясо, все виды зеленых овощей, помидоры, яйца весенней кладки (зародыш). Исключите прием препаратов, содержащих железо, аскорбиновую и ацетилсалициловую кислоты, нестероидные противовоспалительные средства (ибупрофен, напроксен).
2. Не собирайте кал для исследования после клизмы или приема бария (при рентгеновском обследовании).
3. До сбора анализа помочитесь в унитаз. Далее соберите испражнения в подкладное судно путем естественной дефекации. Проследите, чтобы в выделенный кал не попала моча.
4. Поместите кал в стерильный пластиковый контейнер. Не наполняйте емкость более, чем на 1/3 объема.
5. Доставьте емкость с калом в лабораторию.

## Взятие материала при различных инфекциях органа зрения

Врач-окулист берет с пораженных мест в разгар воспалительного процесса с соблюдением правил асептики. Минимум за 6 часов до исследования пациент отменяют все медикаменты и процедуры. По возможности медманипуляцию проводят утром, до умывания. Биоматериал передают в лабораторию в течение 2 часов после сбора.

**1. Отделяемое конъюнктивы.** Отделяемое собирают с помощью зонда-тампона с внутренней поверхности нижнего века движением в направлении от наружного к внутреннему углу глазной щели до применения анестетиков. При скудном отделяемом зонд-тампон предварительно смачивают стерильным физраствором. Избыток влаги отжимают о внутреннюю поверхность емкости. Для разных глаз используют разные тампоны. Веки пациента аккуратно придерживают, чтобы ресницы не коснулись тампона при моргании. Тубсеры с мазками из каждого глаза маркируют надписями «правый» и «левый». Для каждого тубсера выписывают свое направление на исследование.

**2. Соскоб с конъюнктивы.** Перед взятием соскоба вводят 1–2 капли анестетика. Соскобы с конъюнктивы собирают с помощью специального стерильного шпателя. Врач производит два-три коротких резких движения в одном направлении. Обязательно следит, чтобы глаз был открыт: при сборе биоматериала шпатель не должен касаться ресниц. Готовят, по меньшей мере, по 2 мазка из каждого глаза. Биоматериал наносят на чистое обезжиренное предметное стекло круговыми движениями. Площадь нанесения – 1 см<sup>2</sup>. Стекло маркируют, на его обратной стороне обводят границы мазка. Тубсеры с зондами-тампонами и стекла с мазками передают в лабораторию.

**3. Соскоб с роговицы.** Пациенту проводят обезболивание. Потом врач с помощью стерильного шпателя берет материал с изъязвленных участков роговицы короткими движениями в одном направлении. В этот момент глаза пациента должны быть широко раскрыты: при сборе биоматериала шпатель не должен касаться ресниц. Собранный материал помещают в стерильную стеклянную пробирку, наполненную тиогликолевой средой, и закрывают резиновой пробкой. Параллельно готовят по 2–3 мазка (см. соскоб с конъюнктивы).

Если больной носит контактные линзы, исследуют их внутреннюю поверхность:

- больной снимает контактные линзы, не прикасаясь руками к их внутренней поверхности;
- линзы укладывают на дно стерильной одноразовой чашки Петри внутренней поверхностью вверх;
- смывы забирают с помощью зонда-тампона, увлажненного физраствором;
- тампон немедленно доставляют в лабораторию в стерильной пробирке.

**4. Край век.** Корочки гноя удаляют пинцетом. Биоматериал берут из язвочки у основания ресниц.

## Взятие материала при различных инфекциях дыхательных путей

### *Взятие мазка со слизистой зева*

1. При антибиотикотерапии исследование проводят минимум чем через 3 дня после отмены препарата.
2. Мазок из зева берут натошак или через 3-4 часа после приема пищи. При взятии пробы нельзя касаться тампоном слизистых щек, языка, десен и губ. Также нельзя собирать слюну, поскольку этот биоматериал характеризует слизистые ротовой полости, то есть верхний отдел ЖКТ.
3. Перед взятием пробы больному предлагают прополоскать рот теплой кипяченой водой.
4. Для взятия биоматериала используют стерильный шпатель и вязкий тампон. Тампон извлекают из стерильной одноразовой пробирки (тубсера). Одной рукой прижимают язык больного стерильным шпателем. Другой – собирают материал, поочередно обрабатывая тампоном правую миндалину, правую небную дугу, левую миндалину,

левую небную дугу, язычок. На уровне язычка касаются тампоном задней стенки глотки. Далее тампон помещают в стерильную одноразовую или стеклянную пробирку и доставляют в лабораторию в течение 2 часов.

5. При наличии очагов воспалений или изъязвлений на слизистой пробу берут особенно внимательно. Материал собирают отдельным тампоном на границе здоровых и пораженных тканей.

#### ***Взятие мазка со слизистых полости носа***

1. Пробу со слизистых передних отделов полости носа собирают одним стерильным зондом-тампоном, который вмонтирован в стерильный тубсер.
2. Перед взятием мазков промывать носовые ходы не нужно.
3. Чтобы взять мазок, тампон вводят в носовой ход на глубину 2–2,5 см на уровне носовой раковины. Далее тампон прижимают крылом носа к носовой перегородке и вращательными движениями тампона собирают материал со слизистой. Аналогичным образом берут материал в другом носовом ходе.
4. Тампон помещают в стерильную пробирку и доставляют в лабораторию в течение 2 часов.
5. При наличии в полости носа очагов воспалений или изъязвлений отдельным тампоном собирают материал из очагов.

#### ***Мокрота***

Бактериологическое исследование мокроты проводят в первые 4–5 дней от начала заболевания, желательно до начала антибиотикотерапии.

*Свободно отделяемая (отхаркиваемая) мокрота*

1. Сбор мокроты проводят утром.
2. Перед сбором пациент должен почистить зубы и сполоснуть рот и горло теплой кипяченой водой или слабым раствором антисептика. Если пациент не может сделать это сам, санобработку его ротовой полости проводят медработники.
3. Больного предупреждают, чтобы он не собирал в контейнер слюну или носоглоточное отделяемое.
4. Пробу мокроты получают в результате глубокого кашля. Ее собирают в специальный стерильный одноразовый контейнер с завинчивающейся крышкой или в подготовленную стерильную стеклянную банку и сразу доставляют в лабораторию.

*Индукцированная мокрота*

1. Сбор индуцированной мокроты проводят утром.
2. Перед сбором пациент должен почистить зубы и сполоснуть рот и горло теплой кипяченой водой или слабым раствором антисептика. Если пациент не может сделать это сам, санобработку его ротовой полости проводят медработники.
3. До процедуры чистую зубную щетку смачивают теплой кипяченой водой и проводят ею по слизистой обеих щек, языку и деснам.
4. Активно споласкивают рот пациента теплой кипяченой водой.
5. Используя ингалятор, дают больному проглотить 20-30 мл стерильного 3-10 %-го физраствора.
6. Индуцированную мокроту собирают в специальный стерильный одноразовый контейнер с завинчивающейся крышкой или в подготовленную стерильную стеклянную банку. Биоматериал сразу доставляют в лабораторию.

Анализ мокроты необходимо проводить не позднее, чем через 2 часа после сбора.

Хранение: в герметично закрытом флаконе при температуре +4 ÷ +6°C не более 2-3 суток.

Транспортировка: В специальных контейнерах выдерживающих дезинфекцию.

## **Подготовка к бронхоскопии взрослых Приготовления к процедуре**

Взрослым и детям необходимо выполнить ряд правил из памятки: последний раз принять пищу за 8 часов до исследования, ужин должен состоять из легкоусвояемых продуктов и не вызывать повышенного газообразования. За 3-4 часа до начала исследования следует выпить успокоительные препараты и не пить воду пока не сделают процедуру. Это снизит риски развития побочных эффектов от анестезии.

Перед началом эндоскопии взрослым советуют посетить туалет – опорожнить мочевой пузырь и кишечник. Детям помогают осуществить это с помощью катетера или очистительной клизмы (если они не могут сделать этого самостоятельно). Также следует снять все украшения с лица, убрать брекеты или зубные протезы из ротовой полости, чтобы они не затрудняли процедуру.

При себе иметь полотенце, сменную обувь или бахилы.

### **Подготовка к колоноскопии:**

Для подготовки использовать препарат «Фортранс» - 4 пакета (или «Лавакол» 15 пакетов)

### **День подготовки накануне исследования:**

Завтрак, обед (не позже 13 часов). Исключить из рациона фрукты, овощи с мелкими косточками, зерновой хлеб.

Развести содержимое 1 пакета «Фортранса» на 1 литр питьевой негазированной воды - общий объем - 4 литра («Лавакол» : 1 пакет – 1 стакан воды 250 мл ; общий объем - 3 литра 750 мл).

С 18 часов до 22 часов принимать «Фортранс» - по 1 литру в час («Лавакол»: 1 стакан 250 мл-каждые 15 минут).

Обязательно выпить все 4 литра. Если возникают трудности со скоростью приема препарата, то время принятия «Фортранса» можно продлить.

**В день исследования** не завтракать, не допускать перебоя в утреннем приеме лекарственных препаратов (запивать таблетки минимальным количеством воды). При себе иметь полотенце и х/б простынь (т.е. постельное белье), сменную обувь или бахилы.

### **Подготовка к гастроскопии:**

**Накануне исследования:** ужин не позднее 18 часов вечера.

**В день исследования** не завтракать, не допускать перебоя в утреннем приеме лекарственных препаратов (запивать таблетки минимальным количеством воды).

При себе иметь полотенце, сменную обувь или бахилы.

### **Подготовка пациентов к выполнению КТ-исследований**

- Исследование жёлчного пузыря, органов брюшной полости выполняются строго натощак
- Исследования с в/в контрастированием: накануне исследования пить больше жидкости в течение дня
- Виртуальная колоноскопия – за день до исследования принять препарат Фортранс 4 пакета согласно инструкции, вечером накануне исследования и в день исследования не принимать пищу.

Для выполнения исследования с в/в контрастированием:

- накануне исследования пить больше жидкости
- знать что у пациента нет аллергии на йод, почечной недостаточности
- иметь на руках данные биохимического анализа крови (креатинин, мочевины)

- пациентам, которым предстоит рентгенологическое исследование с использованием контрастных веществ, метформин должен быть временно отменен за 48 часов до исследования
- гипертиреоз является противопоказанием к исследованиям с в/в контрастированием

### Подготовка к УЗИ

	Наименование органа	Подготовка
1.	Органы брюшной полости	исследование проводится натощак – в течение 8 часов перед исследованием не есть. Утром не пить, не курить, таблетки не принимать, жевательную резинку не жевать.
2.	Мочевой пузырь	исследование проводится с наполненным мочевым пузырем – за 2-3 часа перед исследованием не мочиться и выпить 500-750 мл воды
3.	Органы малого таза у мужчин (мочевой пузырь, простата, семенные пузырьки)	исследование проводится в два этапа: - с наполненным мочевым пузырем (за 2-3 часа перед исследованием не мочиться и выпить 500-750 мл воды); - после опорожнения мочевого пузыря – ректально;
4.	Органы малого таза у женщин (мочевой пузырь, матка, яичники)	исследование проводится в два этапа: - с наполненным мочевым пузырем (за 2-3 часа перед исследованием не мочиться и выпить 500-750 мл воды); - после опорожнения мочевого пузыря – вагинально;
5.	Почки	специальная подготовка не требуется
6.	Молочные железы	специальная подготовка не требуется
7.	Щитовидная железа	специальная подготовка не требуется
8.	Органы мошонки	специальная подготовка не требуется
9.	Мягкие ткани	специальная подготовка не требуется