

Информация для пациентов о правильной подготовке

к проведению исследования мочи

Для **общего анализа** мочу собирают утром натощак сразу после сна, другие исследования могут требовать сбора мочи за сутки или другой промежуток времени (2-3ч).

При исследовании утренней мочи собирают среднюю порцию утренней мочи, предыдущее мочеиспускание не позже, чем в 2ч. ночи) В специальный контейнер или чисто вымытую стеклянную тару. Перед сбором мочи проводят тщательный туалет наружных половых органов. Лежачих больных предварительно подмывают слабым раствором марганцево-кислого калия.

Если в лабораторию доставляется не вся собранная моча, то перед сливанием части, ее необходимо тщательное взбалтывание, чтобы осадок, содержащий форменные элементы и кристаллы, не был утрачен.

Собранную мочу как можно быстрее доставляют в лабораторию.

Собирание суточной мочи. Пациент собирает мочу в течение 24ч. На обычном питьевом режиме (1,5-2л в сутки). Утром в 6-8ч он освобождает мочевой пузырь (эту порцию мочи выливают), а затем в течение суток собирает всю мочу в чистый широкогорлый сосуд с плотно закрывающейся крышкой, емкостью не менее 2л. Последняя порция берется точно в то же время, когда накануне был начат сбор (время начала и конца сбора отмечают). Если не вся моча направляется в лабораторию, то количество суточной мочи измеряют, отливают часть в специализированный контейнер, в котором ее доставляют в лабораторию, и обязательно указывают объем суточной мочи.

При проведении пробы 3-х сосудов (стаканов) собирают утреннюю порцию мочи следующим образом: утром натощак после пробуждения и тщательного туалета наружных половых органов больной начинает мочиться в первый сосуд, продолжает во второй и заканчивает – в третий. Преобладающей по объему должна быть вторая порция. В урологии у женщин чаще используют пробу 2-х сосудов, т.е. делят при мочеиспускании мочу на две части, важно, чтобы первая часть в этом случае была небольшой по объему.

Определение количества форменных элементов в 1мл мочи по методу Нечипоренко.

Исследуемый материал: сбор утренней мочи проводят по методу «трехстаканной пробы»; в лабораторию доставляют среднюю порцию мочи.

Проба по Зимницкому.

Исследуемый материал: собирают за сутки 8 порций мочи: в 6ч утра больной опорожняет мочевой пузырь (эта порция выливается). Затем, начиная с 9ч утра, точно каждые 3ч собирает 8 порций мочи в отдельные банки (до 6ч утра следующего дня). На каждой банке отмечается время сбора мочи. Все порции доставляются в КДЛ, где измеряется количество и относительная плотность каждой порции. Проба проводится при обычном питьевом режиме и питании больного, предварительной подготовки больного не требуется, но целесообразно предупредить больного о том, что желательно, чтобы количество жидкости в эти сутки не превышало 1,0-1,5л.

Информация для пациентов о правильной подготовке

к проведению исследования крови

Взятие крови осуществляется натощак, в утренние часы; в случае необходимости может проводиться в любое время суток. Существуют общие факторы, влияющие на результат гематологических исследований: физическое перенапряжение (бег, быстрая ходьба, подъем по лестнице), эмоциональное возбуждение, рентгеновское облучение, положение обследуемого, прием пищи накануне исследования и др.

Условия подготовки пациентов:

- взятие крови (венозной и капиллярной) осуществляется после 15-минутного отдыха обследуемого;
- курение и прием алкоголя непосредственно перед исследованием исключаются;
- взятие крови осуществляется натощак в утренние часы (8-10ч), пациент во время взятия сидит, у тяжелых больных взятие крови может производиться лежа.

Информация для пациентов о правильной подготовке

к проведению исследования мокроты

Чтобы избежать загрязнения собираемой мокроты нормальной бактериальной флорой, присутствующей во рту и горле, и с целью механического удаления остатков пищи и слущенного эпителия больной перед откашливанием полощет рот и горло кипяченой водой. Утреннюю мокроту, выделяющуюся во время приступа кашля, собирают в стеклянную банку, в специализированный контейнер для мокроты.

Если мокрота отделяется плохо, рекомендуется накануне назначить отхаркивающее или больному дают вдохнуть 25мл. 3-10% физраствора через распылитель.

Мокрота по возможности доставляется в лабораторию без промедления, так как хранение материала способствует размножению сапрофитирующей флоры, развитию процессов гниения и брожения.

Больной не должен прилагать усилия при отхаркивании. При сборе мокроты больной не должен собирать носоглоточную слизь, слюну.

Мокрота, состоящая из слюны и частиц пищи, не исследуется.

Информация для пациентов о правильной подготовке

к проведению исследования кала

Взятие материала: сбор кала для исследования осуществляется пациентом.

Время взятия: кал для исследования доставляется в лабораторию утром, желательно, чтобы с момента дефекации до исследования прошло не более 12ч. (при условии правильного хранения – на холоде).

Кал для исследования должен быть собран в специализированный контейнер с ложечкой, также собирать кал в баночки и флаконы, а также в коробочки, в небольшом количестве. Примеси мочи, других веществ, в том числе лекарств, не должно быть.

Нельзя направлять кал на исследование после клизм, а также рентгенологического исследования желудка и кишечника (примесь бария); исследование кала желателно проводить не ранее, чем через 2 суток после рентгенологического исследования.

Капрологическое исследование, с целью которого является определение функциональной способности пищеварительного тракта, т.е. степени усвоения пищевых веществ, достаточно обычной смешанной пищи, содержащей необходимые пищевые вещества в умеренном, но достаточном количестве.

Обнаружение крови: при исследовании кала с целью обнаружения скрытого кровотечения за 3 дня до анализа следует исключить из диеты мясо, рыбу, зеленые овощи, помидоры, а также лекарства, содержащие металлы (железо, медь), так как все эти вещества могут мешать в химических реакциях обнаружения крови.

Как подготовиться к УЗИ

УЗИ брюшной полости: Выполнив простые рекомендации, Вы значительно улучшите качество исследования. За 1–2 дня до исследования исключите из рациона питания продукты, вызывающие вздутие кишечника (черный хлеб, свежие овощи, фрукты, молочные продукты, бобовые), поужинайте накануне исследования не позже 19-20 часов, и утром натощак приходите на исследование. При исследовании во второй половине дня (после 15 часов), утром допускается легкий завтрак (например, несладкий чай с печеньем).

При повышенном газообразовании в кишечнике (вздутии) рекомендуется вечером в день накануне исследования принять 5 растолченных таблеток активированного угля на 1\2 стакана воды и 2 таблетки ферментных препаратов (например мезим)

УЗИ почек: Подготовки не требует.

УЗИ мочевого пузыря: Выполняется при наполненном мочевом пузыре, Вы должны иметь умеренные позывы к мочеиспусканию, **не переполнять мочевой пузырь!!!**

УЗИ органов малого таза (матка, яичники) у женщин:

Выполняется при наполненном мочевом пузыре, Вы должны иметь умеренные позывы к мочеиспусканию, **не переполнять мочевой пузырь!!!**

Если же исследовать малый таз Вам предстоит **трансвагинальным (влагалищным) датчиком**, просто **полностью опорожните мочевой пузырь непосредственно перед исследованием**. Также не забывайте правила подготовки для визита к гинекологу.

УЗИ предстательной железы:

Выполняется при наполненном мочевом пузыре, Вы должны иметь умеренные позывы к мочеиспусканию, **не переполнять мочевой пузырь!!!**

УЗИ молочных желез:

Подготовка не требуется. Исследование проводится строго в первую фазу менструального цикла (с 4 по 10 день). Пациентам старше 40 лет иметь при себе результаты рентгеновской маммографии

УЗИ щитовидной железы, лимфатических узлов, мошонки, дуплексное сканирование сосудов конечностей.

Подготовка не требуется.

Дуплексное сканирование брюшной аорты, почечных артерий, УЗИ лимфоузлов забрюшинного пространства: подготовка как для УЗИ брюшной полости.

УЗИ сердца (эхокардиография): подготовка не требуется. Необходимо иметь при себе результаты электрокардиограммы (ЭКГ).

