

Правила подготовки к диагностическим исследованиям и манипуляциям.

Анализы крови:

Рекомендуется сдавать кровь на исследование в утренние часы.

Кровь сдают натощак. Перед сдачей крови можно пить воду.

Рекомендованы следующие промежутки времени после последнего приема

пищи:

для общего анализа крови не менее 3-х часов;

для биохимического анализа крови желательно не есть не менее 8 часов.

За 2 дня до обследования необходимо воздержаться от приема алкоголя, жирной, соленой, жареной пищи.

За 1-2 часа до забора крови не курить.

Перед исследованием крови рекомендовано снизить физические нагрузки. Исключить бег, подъем по лестнице. Избегать эмоционального возбуждения.

За 15-20 минут до сдачи крови рекомендовано отдохнуть.

Нельзя сдавать кровь сразу после физиотерапевтических процедур и Рентгенологического исследования, массажа и рефлексотерапии.

Перед сдачей крови необходимо исключить перепады температур организма (сауну, баню).

Перед гормональным исследованием крови у женщин репродуктивного возраста следует придерживаться рекомендаций лечащего врача о дне менструального цикла, в который необходимо сдать кровь, так как на результат анализа влияют физиологические факторы фазы менструального цикла.

Перед сдачей крови необходимо отдохнуть, успокоиться, чтобы избежать немотивированного выброса в кровь гормонов и увеличение их уровня.

Для сдачи крови на вирусные гепатиты рекомендовано за 2 дня до исследования исключить из рациона цитрусовые, оранжевые фрукты и овощи.

Для правильной оценки и сравнения результатов лабораторных исследований рекомендуется проводить их в одной и той же лаборатории, так как в разных лабораториях могут применяться разные методы исследования и единицы измерения показателей.

Анализы мочи:

Общеклинический анализ мочи:

Собирают только утреннюю мочу, взятую в середине мочеиспускания;
утренняя порция мочи: сбор производится сразу после подъема с
постели, до приема утреннего кофе или чая;
предыдущее мочеиспускание было не позже, чем в 2 часа ночи;
перед сбором анализа мочи проводится тщательный туалет наружных
половых органов;
в специальный контейнер с крышкой собирают около 10 мл мочи,
снабжают направлением и сразу направляют в лабораторию;
хранение мочи в холодильнике допускается при t 2- 4 С, но не более 1,5
часов;
женщинам нельзя сдавать мочу во время менструации.

Сбор суточной мочи:

Пациенты собирает мочу в течение 24 часов при обычном питьевом
режиме (около 1,5- 2,0 л. жидкости в сутки);
утром в 6-8 часов необходимо опорожнить мочевой пузырь и выливает
эту порцию, затем в течение суток собирает всю мочу в чистый сосуд из
темного стекла с
крышкой емкостью не менее 2 л;
последняя порция берется в то же время, когда накануне был начат сбор,
отмечается время начала и конца сбора;
емкость хранится в прохладном месте (лучше в холодильнике),
замерзание не допускается;
по окончании сбора мочи измеряется её объем, мочу тщательно
взбалтывают и отливают около 100 мл в специальный контейнер, в
котором она будет доставлена в лабораторию;
обязательно указывают объем суточной мочи.

**Сбор мочи для исследования по Нечипоренко (выявление скрытого
воспалительного процесса):**

утром натощак собирают не менее 10 мл утренней мочи, взятой в
середине мочеиспускания в специальный лабораторный контейнер.

**Сбор мочи для исследования по Зимницкому (пациент учитывает
количество выпитой жидкости за сутки):**

после опорожнения мочевого пузыря примерно в 6 часов утра, через
каждые 3 часа в течение суток собирают мочу в отдельные емкости, на
которых указывает время сбора или номер порции, всего 8 порций.
1 порция – с 6.00 до 9.00,

2 порция – с 9.00 до 12.00,
3 порция – с 12.00 до 15.00,
4 порция – с 15.00 до 18.00,
5 порция – с 18.00 до 21.00,
6 порция – с 21.00 до 24.00,
7 порция – с 24.00 до 3.00,
8 порция – с 3.00 до 6.00 часов;
все собранное количество мочи в 8 специальных контейнерах
доставляется в лабораторию;
обязательно указать объем суточной мочи.

Сбор мочи для микробиологического исследования (посев мочи):

утренняя моча собирается в стерильный лабораторный контейнер с
крышкой; первые 15 мл мочи для анализа не используются, берутся
последующие 5- 10 мл;
собранная моча доставляется в лабораторию в течение 1,5 – 2 часов
после сбора;
допускается хранение мочи в холодильнике, но не более 3-4 часов;
сбор мочи проводится до начала медикаментозного лечения;
если нужно оценить эффект проведенной терапии, то посев мочи
производится по окончании курса лечения.

Анализ кала:

За 2-3 дня до исследования избегать приема лекарственных препаратов,
меняющих характер кала и
вызывающих функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта;
нельзя исследовать кал после клизмы, применения ректальных свечей,
приема слабительных или красящих веществ, а также пилокарпина,
препаратов железа, висмута, бария и др.;
кал не должен содержать посторонних примесей, таких как моча,
дезинфицирующие вещества и др.;
подготовить чистую емкость для кала;
содержимое утреннего кала из 3-х точек собирается в контейнер и
доставляется в лабораторию в течение 2-х часов.

Анализ кала на выявление глистных инвазий:

в течении двух дней пациент не должен употреблять в пищу- жесткую,
плохо

перевариваемую пищу: семечки, орехи, сырые овощи и фрукты со шкуркой, а также сорбенты, такие как активированный уголь и прочее, грибы.

Анализы в гинекологии и урологии:

Для женщин:

не мочиться в течение 3-х часов до сдачи анализа (мазок, посев);
не рекомендуется вступать в половой контакт за 36 часов, тем более с использованием противозачаточных средств которые могут исказить результат, так как обладают антибактериальным действием;
накануне нельзя подмываться антибактериальным мылом и спринцеваться;
нельзя применять антибиотики внутрь;
нельзя сдавать анализы во время менструации.

Для мужчин:

не мочиться в течение 3-х часов до сдачи анализа;
нельзя принимать внутрь уросептики, антибиотики;
нельзя применять наружно растворы, обладающие дезинфицирующим действием, мыло с антибактериальным действием;
не рекомендуется вступать в половой контакт за 36 часов до сдачи анализов.

Анализ мокроты:

Анализ мокроты собирается в стерильный лабораторный контейнер; перед сбором мокроты необходимо почистить зубы, прополоскать рот и горло;

Ультразвуковые исследования:

Подготовка к УЗИ брюшной полости:

за 2-3 дня до обследования рекомендуется перейти на бесшлаковую диету, исключить из рациона продукты, усиливающие газообразование в кишечнике (сырые овощи, богатые растительной клетчаткой, цельное молоко, черный хлеб, бобовые, газированные напитки, а также высококалорийные кондитерские изделия – пирожные, торты);

Пациентам, имеющим проблемы с ЖКТ (запоры) целесообразно в течение этого промежутка времени принимать ферментные препараты и энтеросорбенты (например, фестал, мезим-форте, активированный уголь или эспумизан по 1 таблетке 3 раза в день), которые помогут уменьшить проявления метеоризма;

УЗИ органов брюшной полости необходимо проводить натощак, если исследование невозможно провести утром, допускается легкий завтрак; Если Вы принимаете лекарственные средства, предупредите об этом врача УЗД;

Нельзя проводить исследование после гастро- и колоноскопии, а также Рентгенологических исследований органов ЖКТ.

Подготовка к УЗИ органов малого таза (мочевой пузырь, матка, придатки у женщин):

исследование проводится при полном мочевом пузыре, поэтому необходимо не мочиться до исследования в течение 3-4 часов и выпить 1 л негазированной жидкости за 1 час до процедуры.

для трансвагинального УЗИ специальная подготовка не требуется. В случае, если у пациента проблемы с ЖКТ – необходимо провести очистительную клизму накануне вечером.

Подготовка к УЗИ мочевого пузыря и простаты у мужчин:

исследование проводится при полном мочевом пузыре, поэтому необходимо не мочиться до исследования в течение 3-4 часов и выпить 1 л негазированной жидкости за 1 час до процедуры.

Перед трансректальном исследовании простаты (ТРУЗИ), за несколько часов до исследования необходимо сделать очистительную клизму.

Подготовка к УЗИ молочных желез:

исследование молочных желез желательно проводить в первые 7-10 дней менструального цикла (1 фаза цикла).

УЗИ щитовидной железы, лимфатических узлов и почек:
не требуют специальной подготовки пациента.

Пациенту с собой необходимо иметь:

данные предыдущих исследований УЗД (для определения динамики заболевания);

направление на УЗ исследование (цель исследования, наличие сопутствующих заболеваний);

**Правила подготовки к трансректальной
биопсии предстательной железы:**

Перед биопсией простаты, следуйте следующим рекомендациям:

Для проведения биопсии предстательной железы необходимо выполнить следующие клинико-лабораторные исследования:

Клинический анализ крови;

Биохимический анализ крови (общий белок, кальций общий, натрий, калий, мочевая кислота, креатинин, глюкоза, билирубин общий, АЛТ, АСТ);

коагулограмма;

кровь на инфекции (анализ на RW, ВИЧ, гепатиты В и С – годны 3 месяца);
Общий анализ мочи.

В течение 7 дней до биопсии не принимайте следующие лекарства:

Аспирин или аспиринсодержащие препараты, Гепарин, Ксарелто, Эликвис или другие средства, влияющие на свертываемость крови, антикоагулянты.

Если у Вас когда-либо имели место нарушения свертывающей системы крови (длительное кровотечение после удаления зуба, образование подкожных кровоизлияний или гематом после незначительных ударов и травм и др.), обязательно заранее сообщите об этом Вашему врачу.

За 3 дня до биопсии необходимо также прекратить прием противовоспалительных препаратов: Ибупрофена, Бутадиона, Метиндола, Ортофена, Вольтарена, Диклофенака, Индометацина и т. п. Возобновить прием вышеуказанных препаратов Вы сможете через 2-3 дня после биопсии при благоприятном течении. При наличии каких-либо сомнений относительно того или иного препарата обязательно проконсультируйтесь заранее с Вашим врачом.

Вечером накануне биопсии и утром в день исследования сделайте себе очистительную клизму.

После биопсии в течение 3-5 дней Вам будет назначен таблетированный антибиотик. В некоторых случаях непосредственно после манипуляции выполняется внутримышечная инъекция антибиотика. Заранее сообщите Вашему врачу о случаях имевшейся ранее аллергии на лекарства; если в течение последних 3-4 месяцев Вы принимали какие-либо антибактериальные препараты, уточните их названия.

Оптимальным (но не строго обязательным) является вариант, если после завершения биопсии кто-либо отвезет Вас домой на машине.

Остаток дня лучше провести дома: избегайте активной физической деятельностью. Не рекомендуется ходьба по лестнице, плавание и т.п. На

следующий день Вы можете вернуться к своему обычному образу жизни. Пока Вы принимаете антибиотик, не употребляйте алкоголь.

Утром в день проведения биопсии не завтракайте; можно выпить 200-250 мл жидкости. После завершения биопсии Вы можете вернуться к своему обычному режиму приема пищи; если Вы не страдаете заболеваниями, при которых ограничен прием жидкости, до вечера выпейте 2500-3000 мл воды, чая, сока и т.д.

По окончании биопсии врач может ввести Вам в прямую кишку небольшой марлевый тампон, обработанный анестезиющим гелем и дезинфицирующим раствором. Конец тампона, находящийся снаружи, целесообразно закрывать чистой салфеткой. Утром следующего дня самостоятельно удалите тампон путем подтягивания за свободный конец. Если вечером в день биопсии у Вас возникнет позыв к дефекации (что бывает редко после выполненных очистительных клизм), тампон выйдет самостоятельно вместе с калом. Устанавливать новый тампон нет необходимости.

После трансректальной биопсии предстательной железы в небольшом проценте случаев могут встречаться осложнения.

Наиболее часто отмечаются примесь крови в моче (гематурия), кровотечение из прямой кишки, различные расстройства мочеиспускания (боли и рези в уретре и промежности при мочеиспускании, острая задержка мочеиспускания и др.), развитие инфекционного процесса в предстательной железе (острый простатит), примесь крови в сперме (гемоспермия).

Гематурия и кровотечение из прямой кишки проходят, как правило, в течение 1—2 дней. При возникновении острой задержки мочеиспускания производится установка уретрального катетера в мочевой пузырь (обычно, также на 1—2 дня).

Развитие острого простатита (или обострения хронического воспалительного процесса) может потребовать усиления антибактериальной терапии. Гемоспермия в некоторых случаях может сохраняться несколько недель.

Необходимо еще раз подчеркнуть, что указанные осложнения встречаются относительно редко. При возникновении серьезных осложнений пациент госпитализируется в урологическое отделение стационара для проведения соответствующей терапии.

Заключение от патоморфолога о результатах биопсии можно ожидать через 10-14 дней. Узнать о том, что результат гистологического заключения готов Вы можете у лечащего врача. О самих результатах гистологического исследования по телефону не сообщается. За результатом гистологического заключения пациент приезжает самостоятельно, либо доверяет это конкретному лицу, указанному в согласии на исследование.

После получения результатов биопсии Вам будет предложено соответствующее лечение или динамическое наблюдение; в некоторых случаях через определенное время может потребоваться выполнение повторной биопсии предстательной железы. Речь идет о Вашем здоровье, поэтому будьте, пожалуйста, внимательны к рекомендациям Вашего врача.

Правило подготовки к сдаче спермограммы:

Воздержитесь от эякуляции: Обычно перед сдачей спермограммы рекомендуется воздерживаться от эякуляции в течение 3-5 дней. Это позволяет набраться достаточного количества семенной жидкости для анализа.

Избегайте факторов, влияющих на результаты:

В период подготовки к спермограмме избегайте алкоголя, табака, наркотиков и других веществ, которые могут влиять на качество спермы и дать неточные результаты. А так же избегайте бани, саун, горячих ванн. Соблюдайте гигиену: Перед сдачей анализа рекомендуется провести гигиену половых органов. Омойтесь водой и нежным мылом, избегая использования агрессивных моющих средств.

Правильный сбор образца: Клиника предоставит вам контейнер для сбора спермы. Следуйте инструкциям врача по сбору образца, чтобы получить точные результаты.