Правила подготовки к диагностическим исследованиям.

**Бактериологические исследования**

Все обследуемые пациенты за 1-3 дня до взятия пробы должны находиться на диете, исключающей прием продуктов, усиливающих процессы брожения в кишечнике и молочнокислые продукты/также алкоголь, антибиотики и бактерийные препараты (содержащие бифидо и лактобактерии, кишечные палочки и т.д.).Материалом служит кал после естественной дефекации, который собирают в чистый одноразовый контейнер с завинчивающейся крышкой и ложечкой. При использовании судна, его предварительно хорошо промывают с мылом и губкой, многократно ополаскивают, а потом обдают кипятком и остужают .Кал берут преимущественно из средней порции специальной ложечкой, вмонтированной в крышку стерильного контейнера, в количестве не более 1-2 ложечек. Материал доставляют в лабораторию в течении 2 часов от момента забора.

# Исследование на энтеропатогенные бактерии

Взятие проб должно осуществляться на ранних стадиях болезни, пока патогенные микробы содержатся в материале в большом количестве. Перед взятием мазка проводится тщательный туалет с мылом и водой области вокруг анального отверстия для снижения контаминации пробы. Осторожно вводят тампон на 2,5 см вглубь анального сфинктера и аккуратно вращают его в течении 10 секунд для получения материала с анальных складок, после чего помещают в пробирку с транспортной средой

.Доставляют в лабораторию .

# Исследование промывных вод

Материал собирается рано утром, до еды, пока пациент еще в постели.

Вводят назо-гастральный зонд через нос в желудок. Желудок промывают 25-50 мл охлажденной дистиллированной водой. Далее жидкость отсасывается и помещается в стерильный контейнер. Крышку плотно закрывают. Материал может храниться не более 2-х часов при комнатной температуре и не более 24 часов при температуре - 2-8 °С

# Правила сбора грудного молока

Перед сцеживанием молока тщательно помойте руки и молочные железы с мылом, обработайте соски ватным тампоном, смоченным 70% спиртом9каждая железа обрабатывается отдельным тампоном).Сцедите первые 5-10 мл в отдельную посуду (т.к. эта порция не пригодна для исследования),последующие 4-5 мл сцедите в стерильный контейнер с крышкой ,стараясь при этом не касаться краев контейнера телом. Молоко из каждой груди собирается в отдельный контейнер. Промаркируйте каждый контейнер указав «правая молочная железа» или «левая молочная железа». Молоко доставляется в лабораторию не позднее 2 часов после забора.

# Забор мочи у женщин

Перед сбором мочи подготовте,6-10 чистых ватных шариков, сосуд с теплым мыльным раствором, сосуд с теплой кипяченой водой и контейнер для сбора мочи.

Вымойте руки с мылом. Удобно расположитесь на унитазе и разведите колени как можно шире. Вымойте область наружных половых органов, последовательно меняя 4 ватных шарика, смоченных в мыльном растворе, Каждым шариком необходимо провести по направлению от лобка к заднему проходу только один раз, стараясь проникать во все складки. Промойте намыленный участок с помощью двух и более ватных шариков, смоченных в теплой кипяченной воде. Во избежание попадания в мочу выделений из влагалища, во время сбора мочи женщинам, живущим половой жизнью, рекомендуется ввести во влагалище тампон. Снимите крышку с контейнера и возьмите его в руку, стараясь не касаться краев. Приготовьтесь к сбору мочи. Удерживая половые губы разведенными, выпустите немного мочи в унитаз, а затем подставив контейнер под струю мочи, соберите 1 столовую ложку. Материал доставить в лабораторию в течении 2х часов после забора.

# Отделяемое вульвы влагалища, шейки матки

Материал берут стерильным тампоном, входящим в состав транспортной среды Эймс с углем после тщательного туалета наружных половых органов. Доставляется в лабораторию.

# Правила сбора мочи у мужчин

Вымойте руки с мылом. Отведите назад крайнюю плоть, головку полового члена вымойте с мылом теплой кипяченой водой, высушите с помощью чистой салфетки. Подготовьте контейнер, приоткрыв крышку, чтобы ее можно было снять одной рукой. Не дотрагивайтесь руками до внутренних стенок контейнера, выпустите небольшое количество мочи в унитаз затем направьте струю мочи в контейнер .Соберите мочу в количестве 1 столовая ложка .Доставить в лабораторию в течении 2 часов от момента забора.

# Секрет простаты

Перед сбором материала проводят тщательный туалет наружных половых органов с помощью мыла и кипяченой воды. Проводят ручной массаж простаты через прямую кишку. Материал собирают в стерильную пробирку, затем используют транспортную систему со средой Эймс.

# Правила сбора спермы

Перед сбором материала тщательно вымойте руки с мылом, затем проведите туалет наружных половых органов также с мылом и водой. Головку полового члена и крайнюю плоть высушите стерильной салфеткой. Подготовьте контейнер, крышку приоткройте так, чтобы ее можно было снять одной рукой. Не дотрагивайтесь руками до внутренних стенок контейнера. Материал получают путем мастурбации и собирают в стерильный контейнер. Если объем полученной спермы очень мал, можно использовать транспортную систему со средой Эймс с углем.

# Мазки из зева

Мазок берут натощак или через 2-3 часа после еды и питья. Обратите внимание на то, что перед манипуляцией не надо полоскать рот. Аккуратно прижимают язык шпателем,

стерильным тампоном от транспортной среды Эймс с углем проводят между дужками миндалин, по язычку и задней стенке глотки, не касаясь губ, щек и языка. При наличии гнойных наложений мазок желательно брать на границе здоровых и пораженных тканей (именно там находиться наибольшее количество микробов).тампон погружают в пробирку с транспортной средой и доставляют в лабораторию.

# Мазок из носа

Для обоих носовых ходов используют один тампон с транспортной средой Эймс. Перед взятием мазков не надо промывать носовые ходы. Вводят тампон в носовой ход на глубину 2-2,5 см на уровне носовой раковины. Прижать тампон крылом носа к носовой перегородке и вращательными движениями тампона собирают материал со слизистой носа. Аналогичным образом берут материал в другом носовом ходе. Тампон погрузить в пробирку с транспортной средой и доставить в лабораторию.

# Отделяемое из наружного слухового прохода

Обрабатывают кожу 70% спиртом и промывают физиологическим раствором. При помощи влажного (смоченного стерильным физиологическим раствором) тампона из ушного канала удаляют соринки и корки. Материал из очага берут стерильным тампоном, входящим в состав транспортной системы эймс с углем, интенсивно вращая им в наружном слуховом проходе (но осторожно, чтоб не повредить барабанную перепонку).После взятия материала тампон погружают в пробирку со средой.

# Правила сбора мокроты

Исследованию подлежит утренняя мокрота, выделяющаяся во время приступа кашля. Перед откашливанием необходимо почистить зубы и прополоскать рот кипяченой водой с целью механического удаления остатков пищи, слущенного эпителия и микрофлоры ротовой полости .Следите за тем чтобы в контейнер не попала слюна. Выделившуюся мокроту собирают в стерильный контейнер. Крышку плотно закрывают. Если мокрота плохо отделяется, накануне пациенту дают отхаркивающие средства.

# Отделяемое конъюнктивы

Материал для посева отбирается утром до умывания. При наличии обильного гнойного отделяемого используют стерильный тампон, входящий в состав транспортной системы. Гной собирают с внутренней поверхности нижнего века движением от наружного к внутреннему углу глазной щели. При скудном отделяемом тампон предварительно смачивают стерильным физиологическим раствором или стерильной дистиллированной водой. Избыток влаги отжимают о внутреннюю поверхность емкости.

# Отделяемое поверхностных ран

Поверхность кожи обрабатывают ватным тампоном, смоченным 70% этиловым спиртом или другим антисептиком.

После высыхания дезинфектанта, стерильной марлевой салфеткой удаляют детрит, некротические массы, гной. Отделяемое из раны для посева берут с помощью тампона, входящего в состав транспортной системы для микроскопического исследования-с помощью тампона без среды, находящегося в индивидуальной стерильной упаковке. Материал на тампон собирают круговыми движениями от центра к периферии

пораженного участка в течении 5-10 секунд (во время взятия материала не касаются окружающих рану тканей, кожи и слизистых) и погружают в пробирку с транспортной средой.

# Пролежни, язвы

Поверхность пролежня, язвы и кожу вокруг обрабатывают стерильным физиологическим раствором. Материал получают путем надавливания тампоном на дно язвы. Поверхностный экссудат для исследования непригоден. Тампон с полученным материалом помещают в транспортную систему. Доставляют в лабораторию.

# Взятие крови при посеве на стерильность

Кожу над пунктируемой веной тщательно обрабатывают 70% спиртом, затем 1-2% настойкой йода 30 сек. После высыхания обработанного участка, не прикасаясь руками к обработанной поверхности производят венепункцию во флаконы с двойной средой. После завершения процедуры йод удаляют с кожи салфеткой с 70% спиртом и область прокола закрывают лейкопластырем. В случае остро возникшего сепсиса следует проводить 2-3 кратные исследования с интервалом 30-60 минут. Кровь на исследование рекомендовано брать во время подъема температуры, а не на высоте лихорадки.

**Правила подготовки пациента к сдаче анализов в клинико – диагностической лаборатории.**

**Правила подготовки дли гематологических исследований**

Перед взятием крови пациент не должен принимать сильнодействующие лекарства, физиопроцедуры, проходить рентген обследование, заниматься лечебной физкультурой Курение и прием алкоголя перед исследованием исключаются.

Забор крови осуществляется после 15-минутного отдыха обследуемого.

Забор крови для гематологических исследований производится утром, обязательно натощак, однако при наличии медицинских показаний для срочного исследования, допускается взятие и анализ крови в любое время суток.

Правила подготовки к сдаче анализа крови на биохимические исследования.

Перед сдачей крови на биохимические исследования необходимо воздержаться от приема пиши в течение 12 часов до момента взятия крови, т.е сдавать кровь натощак. Исключить физические нагрузки, алкоголь.

Перед сдачей крови на биохимические исследования не следует проводить другие лечебно-диагностические процедуры (Р-графию, К Г, МРТ, ФГДС и др.).

Забор крови осуществляется после 15-минутного отдыха обследуемого.

# Правила подготовки к сдаче анализа крови на отдельные виды биохимических исследований

Липидограмма: в течение 3-х дней перед сдачей крови исключить жирную пищу, а так же употребление алкоголя и физические нагрузки;

Гамма - лутамил транспептидаза (у-Г'ГП): исключить алкоголь за день до исследования;

Креатинфосфокиназа (КФК): исключить физические нагрузки (занятия в тренажерном зале) за 3 дня до исследования;

# Правила проведения теста толерантности к глюкозе

Для сдачи крови прийти необходимо строго натощак. Взять с собой 250мл питьевой воды, стакан, ложку. 75 г глюкозы (приобрести в аптеке) необходимо растворить в 250 мл питьевой воды. Тест проводится следующим образом: первый забор крови из пальца в 8:00. Вы выпиваете в течение 10-15 минут растворенную глюкозу мелкими глотками, постоянно перемешивая. После этого, Вы в течение 2-х часов в спокойном состоянии проводите время рядом с кабинетом забора крови. В случае появления неприятных ощущений, дискомфорта, сообщаете об этом лаборанту. Через 2 часа (с момента выпитой глюкозы) Вы ещѐ раз сдаете кровь для исследования.

# Анализ кала на гельминтозы и протозоозы

Кал собирается в специальный контейнер с завинчивающейся крышкой и ложечкой в количестве не более 1/3 объема контейнера. Рекомендуется произвести забор материала из разных участков испражнений. Материал доставляется в лабораторию в течение 3 часов с момента сбора анализа.

# Исследование соскоба на штеробиоз

Соскоб берут 3-х кратно, ежедневно или через день. Нельзя проводить гигиенические процедуры до забора материала. Процедуру проводите рано утром, сразу после сна, до дефекации.

# Метод перианального соскоба липкой лентой по Грэхем

Подготовить отрезок липкой ленты (прозрачный скотч) длиной 5-8см. Держа полоску за копны, плотно прижать всей липкой поверхностью к анусу и перианальным складкам, стараясь пальцами рук не касаться перианальной области. Отклеить полоску от кожи перианальной области и перенести на предметное стекло (выдает лаборатория) липким слоем вниз, приклеить к стеклу равномерно для избежания образования воздушных пузырей. Концы ленты, выходящие за края стекла, отрезать. Стекло помещается в индивидуальный пакет и доставляется в лабораторию.

# Кал на скрытую кровь

Пациенту за 3 дня до взятия Кала, назначают специальную диету. Исключить из рациона мясо, рыбу, а также все виды зеленых овощей (цветную капусту, огурцы), помидоры, яйца. Отменяют лекарственные препараты, содержащие железо. Кал собирается в чистый, одноразовый Контейнер с завинчивающейся крышкой и ложечкой в количестве не более 1/3 объема контейнера.

# Памятка для пациента по сбору мокроты

Сбор мокроты происходит утром, после туалета полости рта и полоскания 2% содовым раствором при глубоком кашле. Мокрота собирается до приема пищи, лекарств, курения. Свежевыделенную мокроту собирают в чистый, широкогорлый пластиковый контейнер, хорошо закрывающийся.

Больным следует знать, что исследованию подлежит только мокрота, отделяющаяся при кашле, а не при отхаркивании. Если мокрота выделяется в скудном количестве, следует дать пациенту отхаркивающее средство накануне сбора и утром, можно применять аэрозольную ингаляцию, провоцирующую усиление секреции бронхов или использовать ингаляцию горячего солевого гипертонического раствора в течение 10-20 мин. Мокрота собирается после нескольких кашлевых толчков и сразу доставляется в лабораторию.

 **Ультразвуковые исследования**

# УЗИ органов брюшной полости

**Готовимся к исследованию.** Большую роль в информативности исследования играет правильная подготовка к УЗИ брюшной полости. За несколько дней до проведения исследования нужно исключить из питания продукты, которые усиливают газообразование и тем самым могут помешать правильному исследованию. Не следует употреблять цельное коровье молоко, любые сырые овощи, ржаной хлеб, кондитерские изделия, бобовые, газированные напитки.

Если у вас имеют место запоры, то подготовка к УЗИ брюшной полости, кроме

всего перечисленного, будет включать в себя прием ферментов и энтеросорбентов, таких как активированный уголь, фестал или мезим-форте, эспумизан. Эти препараты уменьшают проявления метеоризма и налаживают правильный обмен веществ в кишечнике, что сделает более информативным и точным УЗИ брюшной полости. Подготовка к УЗИ брюшной полости также включает проведение очистительной клизмы за два дня до даты УЗИ. Кроме того, необходим отказ от курения. Проводится исследование натощак. Правильная подготовка к УЗИ брюшной полости - залог качественного и информативного исследования.

# УЗИ мочевого пузыря

 *Трансабдоминальный* - самый распространенный. Он проводится через брюшную стенку и нижнюю часть живота и позволяет увидеть все органы малого таза и сам мочевой пузырь.

 *Трансвагинальный* - проводится у женщин и позволяет детально рассмотреть мочевой пузырь.

 *-Трансректальный* - чаше всего проводится у мужчин. В этом случае обследование проводится через прямую кишку.

Последние два способа используются при исследовании опухолей или плохой визуализации. Например связанной с ожирением.

# Узи почек: подготовка, как подготовиться к узи почек

Ультразвуковое исследование почек очень часто проводится пациентам для диагностики заболеваний этих органов и оценки динамики их течения. По этой причине с данной процедурой знакомы очень многие, и многие знают, что в ней нет ничего страшного. УЗИ почек безболезненно, безвредно для здоровья и, как правило, не требует особенно сложной подготовки. Впрочем, это зависит от того, по какому поводу и каким методом проводится исследование.

## Подготовка к УЗИ почек в «чистом виде»

Как правило, специалиста интересует только состояние ткани почек, чашечно- лоханочной системы и верхней части мочеточников. В этом случае пациенту выполняется «обычное» УЗИ, подготовка к которому ограничивается предварительным очищением кишечника. Наличие газа в его петлях может исказить УЗ- сигнал и привести к появлению погрешностей в результатах, поэтому **на протяжении 2-3 дней перед процедурой рекомендуется принимать меры, препятствующие увеличению объема содержимого кишечника и образованию газов**

Для этого пациент должен соблюдать сбалансированную диету без жирной, жареной пищи, избытка белка (мясо, молочные продукты, яйца) и клетчатки (фрукты и овощи).

Иными словами, следует отказаться от всех продуктов, которые приводят к появлению запора, диареи, урчания в животе и его вздутия. Такая диета в некоторой степени индивидуальна, так как разные люди неодинаково реагируют на некоторые виды пищи. В любом случае, если УЗИ почек будет назначено Вам, советуем подойти к подготовке с полной ответственностью и правильно спланировать свое питание.

На протяжении подготовки, особенно людям, имеющим проблемы с пищеварительным трактом, можно принимать активированный уголь, смекту, фильтрум или другое средство, уменьшающее газообразование. В день перед исследованием, если это будет нужно, пациенту проводят клизму.

# УЗИ предстательной железы может выполняться двумя способами:

1. трансректальным (датчик вводится через анальное отверстие)
2. через кожу передней стенки живота.

Первый метод является наиболее информативным, так как датчик, находясь в прямой кишке, отделен от простаты всего лишь ее стенкой, что и дает полный обзор состояния железы.

**Подготовка с помощью клизм**: Промывание кишечника проводят с помощью очистительных клизм два раза, вечером и утром, перед обследованием. Вечером рекомендуется поставить две клизмы по 1 литру с небольшим интервалом, теплой водой без добавок. Утром процедуру повторить до получения на выходе чистой воды.

УЗИ же трэнсзбдоминальное показывает только ориентировочную картину, и может выполняться для выявления запушенных патологических состояний простаты тогда, когда проведение трансректальной процедуры (ТрУЗИ) не представляется возможным.

Подготовка к УЗИ простаты, которая планирует выполняться через стенку живота, состоит в следующем: пациенту нужно будет выпить около полулитра простой негазированной воды за час до исследования, а затем не мочиться. Как вариант, можно специально не мочиться за 2 часа до процедуры.

# Как подготовиться к УЗИ матки и придатков?

## Подготовка абдоминальной диагностике

Если данный вид УЗИ будет проводиться трансабдоминально, через брюшную стенку перед этим нужно провести такие подготовительные мероприятия:

Подготовка к УЗИ матки и придатков подразумевает хорошее наполнение мочевого пузыря. Для этого нужно выпить 1-1,5 литр жидкости. Мочевой пузырь хорошо наполнен, когда Вы начинаете испытывать сильное желание помочиться, а не сразу после того, как вы выпили воду.

## Подготовка к трансвагинальной (через влагалище) диагностике

Подготовка к трансвагинальному исследованию заключается в опорожнении мочевого пузыря непосредственно перед процедурой. За день до этого необходимо очистить кишечник от газов препаратами «Эспумизан», «Инфакол», «Смекта».