

Подготовка к исследованиям

Подготовка к функциональной диагностике

Список методик, требующих предварительной подготовки:

- ЧПЭС (Чреспищеводная электрокардиостимуляция)
- УЗИ почечных артерий, брюшной аорты
- ФВД (Функция внешнего дыхания)

ЧПЭС (Чреспищеводная электрокардиостимуляция):

- натошак
- консультация кардиолога
- ЭКГ

УЗИ почечных артерий и брюшной аорты

За 2-3 дня до исследования исключить из рациона свежие овощи, фрукты, свежее молоко, свежий хлеб.

За 2-3 дня до исследования принимать:

- по 1 таб. 3 раза в день активированный уголь или эспумизан
- по 1 таб. 3 раза в день во время еды мезим или фестал, или пензитал.

В день исследования – натошак (без обеда). Принять 5 таблеток эспумизана.

ФВД (функция внешнего дыхания)

1. Результат (Заключение) Флюорографии или Р-графии органов грудной клетки (для детей – результаты Реакции Манту)
2. Не принимать бронхолитические препараты за 6 часов до исследования, если позволяет состояние пациента.

Подготовка к лабораторным исследованиям

Подготовка к забору капиллярной крови (для проведения общеклинического исследования, для проведения определения глюкозы и нагрузочных тестов)

Кровь сдается натощак, после 10-12 часового голодания, в качестве питья можно использовать только воду в небольших количествах. Кровь при голодании более 16 часов забирать запрещается. За 24 часа категорически запрещено употребление алкоголя. Перед сдачей крови из пальца на общий анализ крови (ОАК), за 30-60 минут необходимо полностью исключить эмоциональное и физическое перенапряжение, а также курение. Важнейшей рекомендацией является и тот факт, что для динамического наблюдения параметров ОАК, анализ необходимо проводить в одной и той же лаборатории, что связано с использованием в разных лабораториях различного оборудования и тест-систем. Дополнением к вышеуказанному является также то, что перед сдачей крови из пальца для определения уровня глюкозы, запрещается чистить зубы и жевать жевательную резинку. В случае применения каких-либо медикаментов, накануне проведения исследования необходимо отказаться от их использования, в случае невозможности прекращения приема препаратов, важно поставить в известность врача КЛД и врача-клинициста.

Подготовка к забору крови из вены (для проведения биохимического, иммунологического и пр. видов исследований)

Венозную кровь необходимо сдавать утром, натощак. Последний прием пищи должен быть не позднее, чем за 8-12 часов до забора крови. Допускается легкий ужин (исключить жирные продукты). Прием алкоголя необходимо исключить за 24 часа до исследования. Кровь необходимо сдавать перед проведением различных диагностических и лечебных процедур (инъекций, рентгенографии, УЗИ, физиотерапевтических процедур, ректального исследования, приема лекарственных средств – кроме употребляемых постоянно, и пр.). Рекомендуется за три дня до взятия крови по возможности ограничить физическую и эмоциональную нагрузку (включая плавание, фитнес, бег и др.); желательно воздержаться от курения в течение не менее чем 30 минут до венепункции. Перед забором крови необходим 15 минутный отдых.

Подготовка к забору утренней и суточной мочи (для проведения общего анализа мочи, исследования по Нечипоренко и пр., для биохимического исследования мочи)

Утренняя моча доставляется в лабораторию в количестве 50 мл в специальном одноразовом пластиковом контейнере. Для исследования отбирается средняя порция мочи в одноразовый контейнер после

тщательного туалета наружных половых органов. Не проводится исследование мочи, собранной из утки, судна или одноразового подгузника. Необходимо воздержание от физических нагрузок, употребления лекарственных средств (фуразолидон, амидопирин, метронидазол, ибупрофен и пр.). Нельзя проводить исследование во время менструации и в течение 5-7 дней после цистоскопии. Доставка в лабораторию в течение 1 часа. **Суточная моча.** Моча собирается в течение 24 часов при обычном питьевом режиме (1,5-2 л жидкости в сутки). Первая утренняя моча (в 6-8 часов утра) текущего дня отбрасывается, затем, следующие порции мочи, включая утреннюю порцию (в 6-8 часов утра) следующего дня, собираются в абсолютно чистую посуду объемом не менее 2 л. Объем собранной мочи измеряется обязательно с точностью до 50 мл (четверть стакана), перемешивается. Для исследования в одноразовый контейнер для биоматериала отливается 50 мл собранной мочи и доставляется в лабораторию. Полученный образец доставляют в лабораторию сразу после получения биоматериала, с обязательным указанием суммарного объема собранной мочи (диуреза).

Подготовка к забору биоматериала для исследования мазков на микрофлору, ПЦР-исследований и иммунофлуоресцентных исследований

Необходимо воздержаться от половых контактов в течение 24-48 часов. В день исследования запрещается использование дезинфицирующих средств и антибактериального мыла. Запрещается применение вагинальных и пр. препаратов (свечи, кремы и пр.), применение спринцеваний. Перед исследованием необходимо воздержаться от мочеиспускания в течение 2-3 часов. За неделю до планируемого исследования необходимо отказаться от использования ряда лекарственных препаратов (по согласованию с лечащим врачом). Женщинам мазок на микрофлору необходимо сдавать либо перед менструацией, либо после месячных (на 4-5 день цикла), т.к. кровь может затруднить проведение исследования или сделать его невозможным. Материал забирается только одноразовым инструментарием. Использование ватных тампонов категорически запрещено. Особенности подготовки к ПЦР-исследованиям и иммунофлуоресцентным исследованиям (в дополнение к вышеуказанным): на обследование необходимо приходить в период обострения инфекции. Необходимо прекратить прием антибиотиков за 3 недели до исследования на ИППП. После незащищенного полового контакта должно пройти не менее 3 недель.

Подготовка к исследованию кала (копрограмма, скрытая кровь, Х. пилори)

Сбор кала проводится в одноразовые пластиковые контейнеры с герметично закрывающимися крышками. Запрещается доставка кала в лабораторию в спичечных или картонных коробках. Кал ни в коем случае не должен содержать посторонних примесей (мочи, крови из других систем,

отделяемого мочеполовых органов). Перед процедурой необходимо помочиться в унитаз, затем, путем естественной дефекации в судно или подкладочный горшок собирается кал. Судно должно быть обязательно предварительно продезинфицировано, промыто несколько раз проточной водой и ополоснуто кипятком. При сборе необходимо обратить внимание на то, чтобы в судно не попала моча. Затем необходимо забрать кал из разных мест в количестве 10-15 г в стерильный одноразовый контейнер и доставить в лабораторию. **Подготовка к исследованию общего анализа кала:** за 24 часа необходимо исключить использование лекарственных препаратов, таких как: активированный уголь, слабительные средства и ряд других, которые могут повлиять на результаты исследования. Запрещается собирать кал на исследование после применения клизм и использования свечей. **Подготовка к исследованию кала на скрытую кровь:** необходимо строгое соблюдение диеты в течение 2-3 дней с исключением их рациона зелени, яиц, мясных продуктов. Также необходимо исключить применение лекарственных препаратов, содержащих барий, железо, висмут. **Подготовка к исследованию кала на Х. пилори:** Исследование проводят строго до начала приема антибиотиков и других химиотерапевтических препаратов. Перед исследованием исключается применение слабительных препаратов, масел, ректальных свечей и пр. Также нельзя применять препараты, влияющие на перистальтику кишечника и на окраску кала за 72 часа до сдачи кала.

Подготовка к забору материала и сбор спермы (эякулята)

Необходимо исключить прием любых лекарственных препаратов – противоязвенных, противовоспалительных, глюкокортикостероидов, антидепрессантов, гипотензивных препаратов, пищевых биологически-активных добавок, любых стероидных препаратов не менее, чем за 5-7 дней до проведения исследования. Если отмена невозможна, необходимо согласование с лечащим врачом. Необходимо полное половое воздержание в течение 3-5 суток. Запрещается посещение бань, саун и принятие горячих ванн. Употребление алкоголя и никотина исключить за 48-72 часа. Сбор эякулята проводится в специально оборудованной комнате, в спокойной обстановке посредством мастурбации в стерильную пластиковую посуду. Анализ сразу же направляется на исследование. Важно обратить внимание на тот факт, что сбор спермы в домашних условиях с последующей ее доставкой в лабораторию, крайне не рекомендуется, что связано с несоблюдением условий транспортировки, что значительно снижает информативность проводимого исследования.

Подготовка к УЗИ

ПОДГОТОВКА К УЗ - ИССЛЕДОВАНИЮ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ (ПЕЧЕНЬ, ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ, ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА, ПОЧКИ).

1. Исследование проводится натощак (исключение приема пищи за 6-8 часов до исследования).
2. При метеоризме за 2-3 дня до исследования исключить прием продуктов, вызывающих повышенное газообразование (черный хлеб, молоко, бобовые, свежие овощи и фрукты, сладкие блюда, газированные напитки).
3. Для уменьшения метеоризма по рекомендации лечащего врача могут быть назначены специальные препараты (Эспумизан, Мезим-форте).

ПОДГОТОВКА К УЗ - ИССЛЕДОВАНИЮ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

1. Для наполнения мочевого пузыря необходимо за час до исследования выпить от 750 мл до 1 литра любой негазированной жидкости. В течение этого времени не мочиться.
2. При невозможности терпеть и сильном позыве на мочеиспускание допустимо немного опорожнить мочевой пузырь для снятия напряжения и повторно выпить немного жидкости для достижения полного наполнения мочевого пузыря к моменту исследования.

ПОДГОТОВКА К УЗ - ИССЛЕДОВАНИЮ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ

1. Для абдоминального осмотра необходимо наполнить мочевой пузырь. Для этого за два часа до исследования надо выпить 1,5- 2 литра воды (без газа!). В течение этого времени не мочиться.
2. Перед проведением трансвагинального исследования мочевого пузыря опорожняется.

ПОДГОТОВКА К ТРУЗИ

1. За 2-3 часа до процедуры необходимо опорожнить кишечник (клизма в объеме около 1,5 л)
2. Если это затруднительно можно воспользоваться микроклизмами типа «норгалакс» или «микролакс». Содержимое небольшого тюбика ввести в положении лёжа(на правом боку) в прямую кишку. Через некоторое время сходить в туалет.

Подготовка к исследованиям лучевой диагностики

МРТ

Перед проведением магнитно-резонансной томографии пациент должен указать, имеются ли в его теле металлические предметы, такие как водители

ритма сердца, искусственные суставы, порты для внутривенных инъекций, металлические пластины, внутриматочные спирали и др.

Существуют относительные противопоказания, при которых проведение МР-исследования возможно при определенных условиях, и абсолютные, при которых исследование недопустимо.

Абсолютные противопоказания

Установленный кардиостимулятор.

Ферромагнитные или электронные импланты среднего уха.

Кровоостанавливающие клипсы сосудов головного мозга.

Относительные противопоказания

Инсулиновые насосы

Нервные стимуляторы

Неферромагнитные импланты внутреннего уха

Кровоостанавливающие клипсы (кроме сосудов мозга)

Декомпенсированная сердечная недостаточность

Беременность (на данное время собрано недостаточное количество доказательств отсутствия тератогенного эффекта магнитного поля)

Клаустрофобия

Необходимость в физиологическом мониторинге

Перед исследованием врач просит пациента снять с себя все металлические предметы, украшения, одежду с металлическими пуговицами, парик, очки, зубные протезы. Красная краска, используемая при татуаже, также содержит соли железа, но их концентрация практически не влияет на результаты метода.

Обычно перед исследованием можно есть (если не указывается другое).

Выполнение МРТ.

Пациент на специальном столе помещается внутрь магнитно-резонансной камеры. Обычно исследование состоит из 2-6 сеансов получения изображения, каждый из которых занимает от 2-15 минут. Каждый сеанс позволяет получить изображение в определенной плоскости, а также параметрами контрастности и яркости. В зависимости от проводимого исследования - продолжительность от 10 до 30 минут.

Когда требуется проведение контрастного исследования, внутривенно пациенту во время одного из сеансов исследования вводится контрастное вещество.

Рентген

Подготовка к внутривенной урографии

Бесшлаковая диета в течение 2-х дней до исследования (супы, каши, кисломолочные продукты, отварное мясо, овощи, яйца всмятку, омлет, сыр, обильное питье)

При запорах, вздутиях кишечника рекомендуется несколько дней до исследования принимать препараты, уменьшающие газообразование в кишечнике.

Утром в день исследования **ОБЯЗАТЕЛЬНО** легкий завтрак и последующее опорожнение кишечника.

С СОБОЙ ПРИНЕСТИ тапочки, удобно одеться.

ОБЯЗАТЕЛЬНО - результаты УЗИ-исследования почек, запись осмотра врача.

Подготовка к ирригоскопии

Накануне исследования в 14-00 пообедать и через 1,5-2 часа выпить 50 грамм магнезии (порошок), разведенной в 0,5 стакана холодной воды и запить ее двумя стаканами холодной воды.

Вечером после легкого ужина сделать 2 клизмы с прохладной водой по 1,5 литра с интервалом в 1 час.

Утром в день исследования сделать 2-3 клизмы до чистых вод. Перед последней клизмой обязательно поесть! Последняя клизма делается не позднее 1.5 часов до исследования.

С собой принести тапочки, носочки, результаты предварительных обследований кишечника, направление от врача на данное исследование.

Подготовка к исследованию пищевода, желудка и ДПК

Исследование проводится на голодный желудок, необходимо воздержаться от приема пищи и воды в день исследования. Накануне допускается легкий ужин не позднее чем за 12 часов до исследования.

С собой принести результаты предварительных обследований кишечника, направление от врача на данное исследование.

Подготовка к эндоскопическим исследованиям

ПОДГОТОВКА К КОЛОНОСКОПИИ И К РЕКТОСИГМОСКОПИИ

Что такое колоноскопия?

Колоноскопия – это осмотр толстого кишечника изнутри, со стороны ее слизистой оболочки путем введения через задний проход эндоскопа - гибкого аппарата, оснащенного световодом и видеокамерой. Благодаря яркому

освещению и высокой разрешающей способности обеспечивается тщательный осмотр просвета, стенок и слизистой оболочки толстой кишки (прямой, ободочной и слепой кишки).

Длительность исследования зависит от анатомических особенностей и патологии толстой кишки.

Помните, что необходимым и наиболее важным аспектом успешного проведения исследования является подготовка толстой кишки. Хорошая подготовка позволяет выполнить детальный осмотр всей толстой кишки и выявить даже небольшие по размеру образования, а также выполнить весь спектр необходимых манипуляций.

При плохой подготовке просвет кишки закрыт кишечным содержимым, увидеть слизистую оболочку невозможно. Плохая подготовка ведет к снижению эффективности и диагностики, влечет за собой риск возникновения осложнений, увеличивает длительность исследования, в ряде случаев заставляет назначить повторную колоноскопию.

КАКАЯ ДИЕТА?

За 3 дня до исследования необходимо строго соблюдать бесшлаковую диету.

Разрешается:

- Мучные изделия и каши: белый хлеб, сдоба, сушки без мака и изюма, овсяная каша, вермишель и лапша, белый рис.
- Мясо и супы: супы на бульоне, блюда из говядины, курицы в отварном виде, котлеты, фрикадельки, суфле, яйцо
- Рыба: треска, судак, окунь, щуки - нежирные сорта.
- Овощи: овощные отвары, картофель без кожуры.
- Фрукты и напитки: сахар, мед, сироп.

Для снятия нервного напряжения накануне исследования вечером можно принять легкое успокаивающее: валериану, тазепам и др. Если Вы постоянно принимаете диабетические, сердечные или снижающие давление лекарства, то во время подготовки прием проводить в обычном режиме и вечером, и утром.

Исключить:

- Зерносодержащие продукты: цельное зерно, орехи, мак, изюм, кокосовую стружку.
- Все свежие и сушеные овощи и фрукты, всю зелень-укроп, петрушка, салат, кинза, базилик и т.д.

- Щи и борщи из капусты, молочные супы, окрошку.
- Жирные сорта мяса, гуся, утки, рыбы.
- Копчености, колбасы, сосиски, консервы.
- Соленые и маринованные грибы.
- Молочные продукты: йогурт с наполнителем, пудинг, сливки, сметана, мороженое, творог.
- Острые приправы: хрен, перец, горчица, лук, уксус, чеснок.
- Алкогольные напитки, квас, газированная вода.
- Бобы, горох, чечевица.
- Черный хлеб.
- Препараты, которые окрашивают кал в черный цвет: активированный уголь, Де-нол, вентер, препараты железа.

КАКОЕ ПИТАНИЕ В ДЕНЬ ПОДГОТОВКИ (накануне исследования):

Можно употреблять только жидкости в неограниченном количестве: прозрачный бульон, зеленый чай, прозрачные соки, негазированную воду, кисель без сахара. Употреблять твердую пищу нельзя.

ЧТО С СОБОЙ ПРИНЕСТИ?

На прием необходимо принести направление или оплаченную квитанцию, заключения предварительных исследований, если есть (ирригоскопия, колоноскопия), чистые носки. Накануне принять душ.

ПОДГОТОВКА КИШЕЧНИКА:

1 способ: слабительным препаратом Эндофальк (3-4л), очищающий кишечник без клизм. Имеет приятный вкус, вследствие чего хорошо переносится.

Вам необходимо приобрести в аптеке 6-8 пакетов Эндофалька. Если Вы страдаете хроническим запором, или весите более 80 кг, то необходимо 8 пакетов Эндофалька, в остальных случаях 6 пакетов.

Накануне исследования: Каждые 2 пакета растворить в 1 л теплой воды, приготовленный раствор можно охладить.

С **18:00** до **21:00-22:00** часов в течение каждого часа принимать отдельными глотками каждые 15 минут по 1 стакану (250мл) приготовленного раствора препарата (2 порошка на 1 л прохладной воды). Уменьшать количество жидкости нельзя. Для улучшения вкуса можно добавить сок лимона или апельсина без мякоти.

Примерно через 1 час появится жидкий стул без болей в животе.

2 способ: слабительным препаратом Флит фосфо-сода, очищающий кишечник без клизм.

Необходимо приобрести в аптеке упаковку, содержащую 2 флакона препарата Флит фосфо - сода.

Накануне исследования:

В **7:00** вместо завтрака выпить один (или более) стакан жидкости (чай, бульон, сок без мякоти, кофе, прозрачные газированные напитки). После этого растворить содержимое первого флакона в половине стакана прохладной воды. Выпить раствор и запить одним стаканом воды.

13.00 вместо обеда выпейте три стакана жидкости (чай, бульон, сок без мякоти, кофе, прозрачные газированные напитки). Прием жидкости не ограничен.

19.00 вместо ужина выпить один (или более) стакан жидкости (чай, бульон, сок без мякоти, кофе, прозрачные газированные напитки). После этого растворить содержимое второго флакона в половине стакана прохладной воды. Выпить раствор и запить одним стаканом воды.

3 способ: слабительным препаратом Фортранс (4-5л), очищающий кишечник без клизм.

Вам необходимо приобрести в аптеке 4 пакета ФОРТРАНСА (из расчета 1 пакет на 20 кг веса пациента, при весе 100 кг и более - 5 пакетов).

Накануне исследования: с 18:00 до 22:00 в течение каждого часа принимать отдельными глотками каждые 15 минут по 1 стакану (250мл) приготовленного раствора препарата (1 порошок на 1 л прохладной воды). Уменьшать количество жидкости нельзя. Для улучшения вкуса можно добавить сок лимона или апельсина без мякоти.

Примерно через 1 час появится жидкий стул без болей в животе.

НУЖНА ЛИ ОЧИСТИТЕЛЬНАЯ КЛИЗМА?

При подготовке дополнительное применение клизмы не требуется (противопоказано)!

Также исследование можно провести под наркозом.

Если исследование планируется под наркозом, показана консультация врача - эндоскописта и врача - анестезиолога. Пациенту необходимо представить данные ЭКГ и общего анализа крови не более 10 дневной давности.

ПОДГОТОВКА К ЭЗОФАГОГАСТРОДУОДЕНОСКОПИИ (ЭГДС)

1. Исследование желудка проводится натощак, поэтому, приняв легкий ужин не позднее 18 часов накануне, необходимо воздержаться от завтрака в день исследования. При проведении осмотра после 14.00 в день осмотра допускается легкий завтрак не позже 8.00 часов утра (исключить шоколад, молочные продукты).

2. Не желательно курение в день исследования.

3. Вечером, накануне исследования или утром, перед исследованием (если процедура делается после 14.00), для снятия нервного напряжения можно принять легкое успокаивающее средство: валериану, тазепам и т.д.

ВНИМАНИЕ! Перед исследованием пациенту будет дан слабый анестетик, который помогает более плавному проведению эндоскопа через ротоглотку и предотвращает неприятные ощущения. Необходимо помнить, что действие анестетика продолжается около 30 минут, поэтому не следует полоскать рот или принимать пищу в течение часа после исследования. Нельзя сразу после исследования садиться за руль автомобиля.

Желательно иметь с собой данные предыдущей эндоскопии и рентгеновского исследования. Пациентам с сердечно-сосудистой патологией иметь данные ЭКГ (не более недельной давности).

ПОДГОТОВКА И УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ФИБРОБРОНХОСКОПИИ

1. Исследование проводится натощак, последний прием пищи накануне в 18.00.

2. Нежелательно курение в день исследования.

3. Вечером, накануне исследования, для снятия нервного напряжения можно принять легкое успокаивающее средство: валериана, тазепам и т.п.

4. Исследование проводится под местной анестезией, действие которой продолжается в течение 1 часа, поэтому сразу после исследования нельзя садиться за руль автомобиля.

5. Пациентам необходимо иметь заключение пульмонолога с указанием цели фибробронхоскопии, результат ФВД, рентгенограммы органов грудной клетки или КТ органов грудной клетки. Пациентам старше 40 лет необходимо иметь данные ЭКГ (не более недельной давности). Пациентам с тяжелой соматической патологией необходимы консультации врачей – специалистов.

Пациентам из поликлиник и стационаров города и области необходимо наличие направления с кратким эпикризом и указанием цели исследования, амбулаторной карты или истории болезни, данные рентгенологического исследования.

ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К ПРОВЕДЕНИЮ СУТОЧНОЙ РН-МЕТРИИ

Пациент во время исследования должен находиться на стандартной диете №1 и стандартном времени приема пищи (трехкратном). Исключается дополнительный прием пищи, а также газированных напитков, алкоголя, минеральных вод. Рекомендуется избегать приема продуктов, напрямую или опосредованно снижающих рН в просвете желудочно-кишечного тракта, таких, как фруктовые и томатные соки, маринады, газированные напитки, чай, черных кофе и йогурты. Установка рН-зонда должна производиться натощак.

За 12 часов до проведения исследования пациент не должен принимать пищу, курить. Прием жидкостей запрещается за 3-4 часа до начала исследования для уменьшения риска появления рвоты и аспирации, а также для предупреждения защелачивания желудочного содержимого.

Ограничение приема лекарственных препаратов зависит от длительности их эффекта: так прием антацидных препаратов и холинолитиков необходимо отменить не менее чем за 12 часов. Не менее чем за 72 часа до исследования отменяется прием блокаторов протонного насоса, прием H₂-блокаторов за 24 часа до начала исследования. Прием пищи желательно осуществлять не ранее чем через 40 минут от начала исследования.

Врач должен выяснить симптомы, имеющиеся у пациента (особенно важно при рН-метрии пищевода), какое лечение проводится в настоящее время, наличие аллергических реакций и подробно объяснить пациенту процедуру исследования для лучшей ее переносимости. При 24 часовых и более длительных исследованиях пациента нужно проинструктировать о его действиях в этот период.

Во время суточной рН-метрии рекомендуется:

- Пребывать в нормальных для пациента условиях;
- Продолжать обычный режим приема пищи (желательно с исключением минеральных вод, кислых продуктов и жидкостей, алкоголя);
- Вести дневник, где пациент должен отмечать различные временные события и их продолжительность.

Для правильного анализа рН-грамм пищевода важно отмечать периоды пребывания в горизонтальном положении, независимо от того, совпадают они со сном или нет. Если есть возможность, то желательно в течение дня оставаться в вертикальном положении: сидеть, стоять, не подкладывая под голову больше одной подушки.

Для оценки действия лекарственных препаратов необходимо указать точное время их приема.

Конкретная форма дневника (количество различных периодов, симптомов и т.д.) зависит от стоящих перед врачом задач.

Хотя приборы для длительного мониторинга рН имеют клавиши для введения различных периодов и событий в течение исследования, рекомендуется дублировать эти данные в дневнике, так как часто пациенты забывают их отмечать или отмечают неправильно. В таких ситуациях эти данные вносятся из дневника в компьютер вручную.

Исследование проводится только после предварительного собеседования с врачом-эндоскопистом.

ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К ПРОВЕДЕНИЮ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ рН-МЕТРИИ

- Исследование проводится натощак во время эзофагогастродуоденоскопии (ЭГДС), когда в желудок, через канал эндоскопа, вводится датчик рН-метра и делаются замеры кислотности в разных отделах желудка. На основании полученных показателей составляется заключение о кислотном состоянии желудка.
- Исследование проводится только после предварительного собеседования с врачом-эндоскопистом.

Подготовка к коронарографии

Перед процедурой необходимо:

1. Побрить пах.
2. Иметь два литра негазированной питьевой воды.
3. Иметь два диска для записи данных исследования – один вернется к вам после процедуры, один будет в архиве.
4. Накануне Вас посмотрит анестезиолог отделения, где проводится коронарография. Наркоз Вам проводить не будут. Процедура проводится под местным обезболиванием.
5. Врач должен знать есть ли у Вас аллергия на новокаин и контраст, есть ли у Вас диабет, гепатит С и В, ВИЧ.

В день коронарографии – не рекомендован прием пищи до проведения процедуры, но если у Вас диабет и Вы принимаете инсулин и сахароснижающие препараты – прием пищи допустим, скорее всего Вам процедуру проведут раньше.

После проведения коронарографии:

1. Необходимо соблюдать строгий постельный режим как минимум до утра следующего дня, а точнее до осмотра и разрешения вставать вашим лечащим врачом. Мочеиспускание и дефекация только на утку или судно.
2. Обязательно после коронарографии надо пить воду, это необходимо для того, чтобы произошло «очищение» организма от контраста. Пищу принимать можно через 2 часа, но не обильную и не жирную.
3. В день проведения коронарографии вы находитесь под наблюдением лечащего врача в дневное время, а в вечернее время Вас осматривает дежурный доктор.