

ПРАВИЛА ПОДГОТОВКИ К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЯМ

Подготовка пациента к колоноскопии

I Способ:

1. Касторовое масло: всего 30 мл (на 70 кг массы тела) накануне исследования (приблизительно за 18-20 часов).

Дополнительно выполняются: 2 очистительные клизмы вечером + 2 очистительные клизмы утром перед исследованием.

2. Пациент накануне исследования НЕ ЕСТ (голод), можно употреблять ТОЛЬКО ЖИДКОСТИ (вода или освобожденные от твердых частиц супы (бульоны), неокрашенные фруктовые соки без мякоти, чай и кофе, молоко, прозрачные безалкогольные напитки, кефир).

II Способ:

1. Фортранс: внутрь. Содержимое одного пакетика следует растворить в 1 л воды и размешать до полного растворения. Раствор следует принимать в дозировке, равной 1 л на 15 кг массы тела, что примерно соответствует 4 л (4 пакета Фортранса) на 60-70 кг массы тела. Раствор принимается дробно начиная с 15.00 накануне и до позднего вечера (пациент распределяет прием препарата самостоятельно) (1 литр не менее, чем за 1 час).

2. Если есть необходимость (пациент жалуется на плохое очищение кишки) – утром перед исследованием - 1 очистительная клизма

3. Пациент накануне исследования НЕ ЕСТ, можно употреблять ТОЛЬКО ЖИДКОСТИ (вода или освобожденные от твердых частиц супы (бульоны), неокрашенные фруктовые соки без мякоти, чай и кофе, молоко, прозрачные безалкогольные напитки, кефир).

III Способ:

1. Флит Фосфо-сода:

07.00 Завтрак – выпить не менее 1 стакана легкой жидкости (можно больше)

07.15 Первая доза препарата – в 1/2 стакана (120 мл) холодной воды следует растворить содержимое 1 фл. (45 мл.). Готовый раствор выпить и запить одним (или более) стаканом (240 мл) холодной воды

13.00 Обед - выпить не менее 3 стаканов (720 мл) легкой жидкости

19.00 Ужин - выпить не менее 1 стакана легкой жидкости

19.15 Вторая доза препарата – в половине стакана (120мл) холодной воды растворить содержимое второго флакона (45мл). Готовый раствор выпить и запить одним (или более) стаканом (240 мл) холодной воды.

За сутки необходимо выпить не менее 3 л. жидкости!!!

Если есть необходимость (пациент жалуется на плохое очищение кишки) – утром перед исследованием – 1 очистительная клизма. Легкая жидкость – вода или освобожденные от твердых частиц супы, неокрашенные фруктовые соки без мякоти, чай и кофе, прозрачные безалкогольные напитки и т.п.

Подготовка пациента к видеокапсульной энтероскопии

Диета:

1. Соблюдение диеты с исключением овощей, фруктов, зерносодержащих продуктов за 2 дня до дня подготовки к исследованию.
2. Переход на прозрачные жидкости в день подготовки к исследованию.

Препараты:

1. Фортранс 4 литра в течение 4-х часов накануне исследования.
2. Симетикон, в качестве пеногасителя, перед исследованием за 2-3 часа.

Подготовка к динамической гепатобилисцинтиграфии, исследованию эвакуаторной функции желудка (при исследовании с меченым завтраком с собой иметь 200 г манной каши) и пассажа по кишечнику, всасывательной функции тонкой кишки проводятся натощак.

Подготовка к исследованию миокарда – последний прием пищи за 8 часов до исследования, исключение продуктов, содержащих кофеин, за сутки. Исследование проводится натощак, с собой иметь 200 г сливок или плитку шоколада.

Подготовка к динамической сцинтиграфии почек – за 30 минут до исследования прием 500 мл воды

Подготовка к сцинтиграфии щитовидной железы – соблюдение диеты с низким содержанием йода и брома за 2 недели до исследования, отмена гормональные и антитиреоидные препаратов и препаратов, содержащих йод, бром. После исследований с йодсодержащими контрастными веществами (рентгенография, КТ, ангиография) радионуклидные исследования можно проводить через 3 недели.

Подготовка пациента к спирографическому исследованию

Обследование проводится в утренние часы, натощак, после 15-20 минутного отдыха. Как минимум за час до исследования рекомендуется воздержаться от курения и употребления крепкого кофе.

Бронхолитические препараты отменяются в соответствии с их фармакокинетикой: бета-2 агонисты короткого действия и комбинированные

препараты, включающие бета-2 агонисты короткого действия, за 6 часов до исследования, длительно действующие бета-2 агонисты – за 12 часов, пролонгированные теофиллины – за 24 часа.

Исследование проводится в положении сидя. Одежда не должна стеснять экскурсии грудной клетки. Перед каждым исследованием пациента подробно инструктируют, а в ряде случаев наглядно демонстрируют процедуру выполнения данного теста.

Подготовка к ЭЭГ-исследованию

1. Волосы на голове должны быть чистыми;
2. Использование гелей, пенки, лаков для волос перед проведением исследования не рекомендуется;
3. Пациент должен иметь при себе небольшое полотенце;
4. Прием пищи (легкий завтрак), должен быть не менее чем за 2 часа и не более чем за 3 часа до проведения исследования;
5. Курить разрешается тоже не позднее, чем за 2 часа до исследования;
6. Прием тонизирующих безалкогольных (включая кофе, чай, кола-, кофеин- и тауринсодержащие газированные напитки) или алкогольных напитков нужно исключить ещё накануне исследования;
7. Отменять противосудорожные препараты (антиконвульсанты) накануне исследования, в целом, не рекомендуется. Их отмена проводится только в исключительных случаях (как правило, в условиях стационара) – это обязательно должно согласовываться с лечащим врачом-неврологом, врачом-эпилептологом и иметь особые показания, которые должны быть отражены в направлении на исследование.

Подготовка к полисомнографии

1. В течение нескольких недель до начала намеченного обследования пациент должен соблюдать физиологически оптимальный режим дня;
2. За несколько дней следует отказаться от алкоголя, снотворных, успокоительных и стимулирующих средств. Прием жизненно важных препаратов не отменяется;
3. Накануне дня исследования следует исключить занятия спортом и виды деятельности, требующей высокого физического напряжения;
4. При дневной сонливости необходимо помнить, что даже короткий сон днём может помешать ходу ночной процедуры;

5. Вечером перед процедурой пациент должен вымыть голову простым моющим средством, а на обследование надеть удобную, просторную одежду.

Памятка для записи на рН-метрию и условия её проведения

Внутрижелудочная рН-метрия – электронный метод определения состояния кислотопродуцирующей функции желудка.

Показания проведению внутрижелудочной рН-метрии – метод рекомендуется к проведению с целью определения кислотообразующей функции желудка при различных заболеваниях пищевода, желудка, 12-перстной кишки, поджелудочной железы, печени, желчного пузыря самой различной этиологии.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ к проведению внутрижелудочной рН-метрии:

- деформация полости глотки и носа, препятствующая введению зонда через нос или через рот;
- кровотечения из слизистой носа, глотки, желудочно-кишечного тракта (не ранее, чем через 7 суток после проведения гомеостаза);
- варикозное расширение вен пищевода и желудка 3-4 степени;
- дивертикулы глоточно-пищеводного перехода, в том числе и дивертикул Ценкера (исследование проводится только под рентгеновским контролем установки зонда в желудок!);
- ожоги слизистой пищевода и полости рта 3-4 степени в ранний постожоговый период (не ранее, чем через 10 дней после ожога);
- острая сердечно-сосудистая недостаточность (острые инфаркты миокарда, стенокардии покоя, гипертонические кризы и т.д.);
- острая дыхательная недостаточность;
- стриктуры пищевода менее 0,5 см – исследование проводится только в день бужирования пищевода;
- наличие кардиоспазма 4 степени (менее 0,5 см) – исследование проводится только в день проведения кардиодилатации!

При записи на проведение рН-метрии необходимо помнить следующие правила:

- желательно наличие у больного результатов проведения гастродуоденоскопии или рентгеноскопии желудка, а также наличие анализов на RW, Hbs- антиген и ВИЧ- инфекции;
- запись на рН-метрию производится не ранее, чем через 2 суток после проведения рентгеновского исследования желудка с барием, чтобы желудок очистился от его следов.
- если у больного наличествует гастростома, то перед проведением рН-метрии гастростома должна быть тщательно промыта и обработана.

- если проведение рН-метрии планируется с отменой антисекреторных препаратов, то препараты должны быть отменены следующим образом: омез – за 3-е суток; фамотидин, ранитидин, гастрозол и др. – за 1 сутки до исследования;

- пациенту необходимо иметь при себе чистое полотенце.

- исследование проводится строго натощак, накануне исследования – легкий ужин не позднее 6-7 часов вечера; в день проведения исследования – не есть, не пить, не курить, не принимать никаких лекарств до самого проведения исследования!