

1. ПОДГОТОВКА К УЗИ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

За 2-3 дня до процедуры необходимо начать соблюдение диеты, которая исключает продукты, усиливающие газообразование.

При подготовке к УЗИ брюшной полости не следует употреблять молочные продукты, бобовые, черный хлеб, сладкое и кондитерские изделия, сырые фрукты и овощи, квашеную капусту, жирное мясо, соки, алкоголь, газированные напитки и крепкий кофе.

Люди, которые страдают избыточным весом или имеют склонность к образованию газов, в качестве подготовки к УЗИ должны в течение 2-3 дней принимать ветрогонные лекарственные средства. Пищу в течение дня лучше употреблять чаще, но маленькими порциями (лучше всего 4-5 раз в день). Питьевой режим не отличается от привычного.

При запорах подготовка к УЗИ брюшной полости включает также прием ферментов и энтеросорбентов, таких как фестал, активированный уголь, эспумизан, мезим-форте и другие. Эти препараты способствуют уменьшению проявлений метеоризма и помогают наладить правильный обмен веществ в кишечнике, благодаря чему УЗИ брюшной полости будет более точным и информативным.

Непосредственно перед ультразвуковым исследованием пищу запрещается принимать в течение 8-12 часов. Не рекомендуется также пить воду.

Ультразвуковое исследование обычно проводится утром. В этом случае последним приемом пищи должен быть ужин. Если же исследование проводится в дневное время, разрешается завтрак, но не менее чем за шесть часов до самой процедуры.

При приеме лекарственных препаратов подготовка к УЗИ органов брюшной полости не подразумевает прекращения лечения, однако важно предупредить о приеме лекарств как врача, который направляет вас на исследование, так и врача, который будет проводить диагностику.

Ультразвуковое исследование брюшной полости не рекомендуется проводить в случае, если на протяжении двух ближайших дней проводилась гастрография или ирригоскопия. Желательно также избежать проведения ФГДС перед проведением процедуры.

Перед обследованием не рекомендуется курить и жевать жевательную резинку, так как это способно спровоцировать сокращение желчного пузыря и спазм желудка, в результате чего диагноз может быть поставлен неправильно.

Подготовка к УЗИ при беременности

Специальной подготовки перед проведением УЗИ не требуется. УЗИ при беременности проводится при умеренно наполненном мочевом пузыре (выпить 2 стакана жидкости за 1 час до процедуры).

Подготовка к УЗИ органов малого таза

У небеременных женщин обычное гинекологическое УЗИ проводят на полный мочевой пузырь. Для обеспечения максимальной точности и достоверности результатов необходимо строго придерживаться установленных правил подготовки к УЗИ органов малого таза:

- для трансабдоминального (через живот) гинекологического УЗИ необходима подготовка мочевого пузыря: выпить 1-1,5 литра негазированной жидкости за 1 час до процедуры и не мочиться до исследования;

- для трансвагинального (через влагалище) гинекологического УЗИ специальная подготовка не требуется, исследование проводится при опорожненном мочевом пузыре;

- акушерское УЗИ (УЗИ при беременности) проводится при умеренно наполненном мочевом пузыре (выпить 2 стакана жидкости за 1 час до процедуры).

Обязательное условие для успешного УЗИ - пустой кишечник и отсутствие в нем газов. Поэтому подготовку к УЗИ нужно начать заранее: важно еще за 2-3 дня до предстоящего ультразвукового исследования соблюдать диету с ограничением продуктов, вызывающих запоры или газообразование. Рекомендуется исключить из рациона питания продукты, вызывающие усиленное газообразование (черный хлеб, фрукты, сырые овощи, кондитерские изделия, молоко). Рекомендуется прием ферментных препаратов: фестал, панзинорм, энзистал, креон и др. Очистительные клизмы не рекомендуются, так как они нередко усиливают газообразование. Кроме того, можно принимать активированный уголь, эспумизан, укропную воду. Если у Вас запоры, рекомендуется принять слабительное, особенно при необходимости провести исследование с использованием ректального датчика.

Обследование молочных желез, матки и придатков рекомендуется производить в первую половину или середину менструального цикла, а на фолликулогенез производится на 5; 9; 11-14 и 15 дни менструального цикла.

В экстренных случаях УЗИ проводится без подготовки, но результативность его ниже.

Оценка состояния рубца при беременности

Обязательным условием для проведения этой диагностики является наполнение мочевого пузыря перед обследованием.

При проведении КТГ особых условий не требуется

Оптимальным временем суток для проведения кардиотокографического исследования плода, когда в наибольшей степени проявляется его биофизическая активность, является с 9⁰⁰ до 14⁰⁰ и с 19⁰⁰ до 24⁰⁰ часов. КТГ нежелательно проводить натощак или в течение 1,5-2 часов после еды, а также во время или в течение часа после введения глюкозы.

2. ПОРЯДОК ПОДГОТОВКИ К ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМ МАНИПУЛЯЦИЯМ И МАЛЫМ ОПЕРАЦИЯМ

1. Гистеросальпингография:

- Проводится в 1 фазе менструального цикла(на 6-9 день менструального цикла)
- С начала менструации и до процедуры - половой покой.

-Проводится при отсутствие острых инфекционных заболеваний и острых воспалительных процессов любой локализации .

-Анализ мазка на флору – за 1 неделю до менструаций (действителен в течении 10-14 дн)

-Мазок на онкоцитологию(действителен в течении года)

-Отсутствие аллергических реакций на препараты йода

2. Введение внутриматочной спирали:

-Вводится с 5 по 10 день менструального цикла

-При отсутствие острых воспалительных заболеваний любых локализаций.

- УЗИ органов малого таза- накануне(5-7 д.м.ц.)
- мазки на флору- за 7-10 дней до менструаций
- мазок на онкоцитологию(действителен в течении года)
- Анализ крови клинический , свертываемость

3. Аспират из полости матки:

- Проводится в 1-ю или 2ю фазу менструального цикла(по показаниям)
- Проводится при отсутствие острых воспалительных заболеваний.
- УЗИ органов малого таза в 1-ю или 2ю фазу менструального цикла(по показаниям)
- Анализ мазка на флору- за 7-10 дней до менструаций.

4. Гистероскопия (под общим или под местным обезболиванием)

- Проводится в плановом порядке в 1 фазе менструального цикл(на 7-10 день М.Ц.)
- Сначала менструаций - половой покой до процедуры
- При отсутствие острых инфекционных заболеваний и острых воспалительных процессов любой локализации**

- Анализы:

- анализ крови клинический
- анализ мочи общий,
- биохимия крови(АЛАТ, АСАТ, общ. белок, билирубин, мочевиная, креатинин, холестерин, глюкоза крови, , фибриноген, ПТИ.
- Кровь на РВ, ВИЧ, гепатит В,С, группа крови и резус фактор)

- Мазки на флору и онкоцитологию
- УЗИ органов малого таза- (5-7 д.м.ц.)
- ЭКГ женщинам после 45 лет и по показаниям
- Заключение терапевта об отсутствии противопоказаний к операции.

5. Лечебно- диагностическое выскабливание(ЛДВ- ВПМ)

- Проводится в плановом порядке в 1 или во 2 фазу менструального цикла
- При отсутствие острых воспалительных заболеваний и противопоказаний к операции
- При отсутствие острых инфекционных заболеваний и острых воспалительных процессов любой локализации**

- Анализы :

- анализ крови клинический
- анализ мочи общий
- биохимия крови(АЛАТ, АСАТ, общ. белок, билирубин, мочевиная, креатинин, холестерин, глюкоза крови, , фибриноген, ПТИ.
- кровь на РВ, ВИЧ, гепатит В,С, группа крови и резус фактор

- Мазки на флору и онкоцитологию
- УЗИ органов малого таза- (5-7 д.м.ц.)
- ЭКГ- женщинам после 45 лет и по показаниям
- Заключение терапевта об отсутствии противопоказаний к операции

6. Медицинский аборт под общим обезболиванием

- Проводится по желанию женщины
- согласно нормативным документам –(Приказ МЗ Р.Ф. № 572 –н) соблюдая сроки на обдумывание и принятие решения-48 час.
- При отсутствие острых инфекционных заболеваний и острых воспалительных процессов любой локализации**
- Анализы :
 - анализ крови клинический
 - кровь на РВ, ВИЧ, гепатит В,С, группа крови и резус фактор
 - мазки на флору
 - УЗИ органов малого таза- (5-7 д.м.ц.)

Памятка для пациента об условиях сбора анализов.

Кровь из вены

Взятие крови проводится утром натощак, после 8-12 часов ночного периода голода (утром можно пить только чистую воду). Накануне исследования необходимо исключить психоэмоциональные и физические нагрузки, ограничить прием алкоголя и курения, специальные диеты, инъекции, вливания, переливания, эндоскопические исследования, введения рентгеноконтрастных веществ и др. лечебные и диагностические процедуры, лекарственные средства.

ВАЖНО: взятие крови на исследование должно проводиться до приёма лекарственных средств, проведения лечебных и диагностических процедур (по возможности).

Несоблюдение правил подготовки к исследованию может привести к искажению результатов исследований.

Общий анализ мочи.

Для общего анализа мочу собирают утром натощак сразу после сна, всю порцию утренней мочи (желательно, чтобы предыдущее мочеиспускание было не позже, чем в 2 ч ночи) в сухую, чистую посуду, при свободном мочеиспускании. Перед сбором мочи проводят тщательный туалет наружных половых органов. 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.

Сбор суточной мочи.

Пациент собирает мочу в течение 24 ч на обычном питьевом режиме (1,5—2 л в сутки). Утром в 6—8 ч он освобождает мочевой пузырь (эта порция мочи выливается). Затем в течение суток собирается вся моча в чистый широкогорлый сосуд с плотно закрывающейся крышкой, емкостью не менее 2 л. Последняя порция берется точно в то же время, когда накануне был начат сбор (время начала сбора мочи и конца сбора отмечается). Если не вся моча направляется в лабораторию, то количество суточной мочи измеряется мерным цилиндром, моча тщательно перемешивается, часть отливается в пластиковый контейнер (приобретается в аптечной сети), в котором ее доставляют в лабораторию, и **обязательно указывается количество суточной мочи.**

Сбор мочи для анализа по методу Нечипоренко

Собирают утреннюю порцию мочи следующим образом: утром натощак после пробуждения и тщательного туалета наружных половых органов пациент условно делит при мочеиспускании мочу на три части, важно, чтобы первая и третья порции были небольшие по объему, преобладающей по объему должна быть вторая (средняя) порция, которая собирается и доставляется в лабораторию. Пациент начинает мочиться в унитаз – первая порция, продолжает мочиться в приготовленную чистую и сухую посуду – вторая порция и заканчивает - снова в унитаз – третья порция.

ВАЖНО: Общий анализ мочи и анализ на Нечипоренко в один день не сдают!

Исследование вагинальных мазков.

Клинический материал информативен при соблюдении следующих условий:

- пациентка не использовала местного лечения и ей не проводились диагностические процедуры в течение последних 48 – 72 часов
- пациентка не должна принимать душ в течение 24 часов до взятия образцов
- на стекле должно быть достаточно материала для исследования, нанесённого тонким слоем с чётким разграничением мест взятия образца и нанесённого ближе к центру стекла для удобства микроскопирования
- препараты должны быть высушены на воздухе, промаркированы стойкими маркерами и доставляться в лабораторию в контейнерах.

Исследование эякулята.

Половое воздержание 3-5 дней. Не употреблять алкоголь в любых количествах в течение 6-7 дней перед исследованием. По возможности отказаться от приёма лекарственных препаратов. Перед исследованием следует отказаться от процедур с перегреванием (УВЧ, сауны, бани).

Накануне сдачи анализа необходимо исключить тяжелые физические нагрузки, конфликтные ситуации. Ночью перед сдачей анализа рекомендуется обеспечить себе полноценный отдых. Физическая усталость (работа в ночную смену, тяжелые физические нагрузки, бессонная ночь) может привести как к нарушению процесса получения эякулята, так и к снижению качественных параметров спермы.