**[Правила подготовки к диагностическим исследованиям](http://odkb74.ru/patsientam/pravila-podgotovki-k-diagnosticheskim-issledovaniyam)**

**Общие правила подготовки к УЗИ**

Помешать проведению УЗИ паренхиматозных органов брюшной полости и исказить его результаты могут газы в кишечнике, большая степень ожирения, открытая рана и повязка в исследуемой области, а также беспокойное поведение ребенка во время проведения исследования.

**Для снижения скопления газов в кишечнике** (при подготовке к исследованиям печени, желчного пузыря и поджелудочной железы) за 3 дня до назначенного исследования необходимо исключить из рациона питания сырые овощи, богатые клетчаткой; фрукты; бобовые; черный хлеб; цельное молоко; напитки с газом; высококалорийные кондитерские изделия. Если ребенок склонен к повышенному газообразованию, то рекомендуется приём активированного угля, эспумизана и др.

Если ребенок в момент исследований получает какие-либо лекарственные препараты, необходимо поставить об этом в известность врача, проводящего исследования.

**УЗИ брюшной полости** проводится натощак, поэтому за 6 часов до процедуры следует воздержаться от приема пищи, в том числе и питья.

**При подготовке к УЗИ органов брюшной полости у грудничков** кормить малыша можно в обычном режиме, а на УЗИ необходимо приходить с таким расчетом, чтобы прийти на него через 3 часа после последнего кормления. Если ребенок кормится не молоком, а молочной смесью, интервал должен составлять 3,5 часа, так как искусственная смесь усваивается дольше. От овощных и фруктовых смесей желательно отказаться. В случае необходимости грудничка можно допоить чистой питьевой водой.

**Подготовка к УЗИ почек, надпочечников:**
При нормальном весе подготовка к УЗИ почек не требуется. Избыточный вес и повышенное газообразование в кишечнике затрудняют выполнение ультразвукового исследования, и в этих случаях рекомендуется такая же подготовка к УЗИ почек, как и к исследованию органов брюшной полости.

**Подготовка к УЗИ мочевого пузыря:**
Ультразвуковая диагностика мочевого пузыря выполняется при наполненном мочевом пузыре. При подготовке к УЗИ мочевого пузыря важно выпить за 60-90 минут до исследования 200 — 800 мл негазированной жидкости достаточно для того, чтобы врач на мониторе получил отчетливое изображение. Такой разброс в цифрах вызван тем, что каждый организм имеет индивидуальные особенности, и оптимальное количество жидкости выясняется опытным путем. В идеале ребенок на момент проведения УЗИ должен чувствовать ярко выраженные позывы к мочеиспусканию.

**Подготовка к УЗИ мочевого пузыря с определением объема остаточной мочи** осуществляется в два этапа: сначала выполняется классическое УЗИ мочевого пузыря, потом ребенка просят посетить туалет, после чего проводят исследование повторно, обращая внимания на то, какое количество мочи осталось в мочевом пузыре, то есть полноценно ли происходит его опорожнение.

**Подготовка к УЗИ мочевого пузыря у грудного младенца** ребенка необходимо будет покормить или попоить за 15–20 минут до начала процедуры.

**Подготовка к УЗИ щитовидной железы:**
При подготовке к УЗИ щитовидной железы необходимо лишь выяснить и сообщить врачу-диагносту вес и рост ребенка на момент исследования. Чтобы не возникло рвотного рефлекса можно привести маленького пациента натощак.

**Не требуют специальной подготовки ребенка:**
• УЗИ головного мозга (нейросонография);
• УЗИ тазобедренных суставов;
• УЗИ сердца;
• УЗИ вилочковой железы (тимуса) – необходимо лишь знать вес и рост ребенка на момент исследования;
• УЗИ щитовидной железы;
 **Требуют предварительной подготовки:**
• УЗИ печени;
• УЗИ желчного пузыря;
• УЗИ поджелудочной железы;
• УЗИ мочевого пузыря;
• УЗИ малого таза;
• УЗИ почек при избыточном весе или повышенном газообразовании.

**Правила забора и доставки биоматериала для исследования в клиническую лабораторию ГБУЗ ЧОДТБ**

Исследуемый материал доставляется в закрытом контейнере, в отдельном пакете; к нему должен быть приложен бланк-направление **в отдельном полиэтиленовом пакете** (!) с указанием: ФИО; пола; возраста; отделения; Ds; какой материал (аспират, соскоб и т. д.); **фамилии направившего врача**; даты направления материала на исследование; на посуде с исследуемым материалом указывается ФИО пациента; при необходимости – пометка «Cito».

При доставке любого материала от ВИЧ - инфицированного больного обязательна маркировка : жёлтый треугольник и код В-23 ; кровь ребенка от ВИЧ-инфицированной матери - код R-75 ; сотрудники – 117. Материал от больного, инфицированным гепатитом В или С маркируется оранжевым треугольником, с указанием ВГВ или ВГС.
Время приёма материала для планового исследования – с 8-00 до 10-00, экстренного – круглосуточного. Время выдачи результатов – после 14-00

 **Гематологические исследования**

**Общеклинические, цитологические исследования**

|  |  |
| --- | --- |
| -общий анализ **крови** -тромбоциты-свертываемость -длительность кровотечения | - взятие крови проводится утром, натощак, до физиотерапевтических процедур, ЛФК, рентгеновского исследования, желательно, в одно и то же время.Вакуумная пробирка с К3-ЭДТА, сиреневая крышка; пробирка-шприц с розовой крышкой |
| -**ликвор** на общий анализ         | - в сухую чистую пробирку не менее  2,5мл,доставляется немедленно.                             |
| -**мокрота** на общий анализ     | - сбор путем откашливания утром натощак, после тщательного «туалета» полости рта в чистую сухую посуду (накануне – отхаркивающее!) |
| -**транссудаты, экссудаты** (плевральная, синовиальная жидкость и т.д.) на общийанализ и цитологическое исследование, вт.ч. на «рагоциты». | - забор в сухую пробирку, доставка в лабораторию – немедленно после забора. |
|  -материал соскобов, пунктатов на **цитологическое исследование** | - забор проводится на сухое чистое предметное стекло, высушивается при комнатной температуре. |
|  -**моча** на общий анализ | - в сухую чистую стеклянную посуду, утренняя порция; доставляется в лабораторию не позже 30-60 минут. |
|  -**моча** на определение желчных пигментов | - аналогично в любое время, любая порция |
|  -**моча** на пробу Зимницкого | - в 8 сухих, чистых банок каждые три часа (9;12;15;18;21;24;3;6), на каждой указать время сбора и количество мочи. Перед началом сбора в 6 часов утра мочевой пузырь опорожнить. Питьевой и пищевой режим нормальный. |
|  -**моча** по Нечипоренко | - средняя порция свежевыпущенной мочи. Желательно – утренняя. Нельзя собирать одновременно в одну посуду мочу на общий анализ и по Нечипоренко! |
|  -**кал** на копрограмму | ема внутрь касторового масла, висмута, бария, препаратов железа. |
|  -**кал** на «скрытую кровь» | -аналогично, но из рациона исключить в течение 3-4 дней мясо, рыбу, все виды зеленых овощей, помидоры и яйца  (вещества могут служить катализаторами для реактивов на обнаружение крови) |

Основание:пр.№380 МЗ РФ от 25.12.97г.

**Биохимические исследования**

**-определение биохимических показателей в сыворотке венозной крови.** (ферменты, электролиты, железо, фосфор, билирубин, креатинин, мочевая кислота, холестерин, и т.д.)

**Забор крови из вены** проводится натощак (после 12 часов голодания) в плановом порядке с 7 до 8.30 утра.

Не рекомендуется производить забор крови после физиопроцедур, физических нагрузок, рентгеновского облучения. Во избежание гемолиза кровь берется сухой иглой с широким просветом «самотеком» в сухую чистую пробирку (или «вакуэтта» с красной, либо бежевой крышкой; пробирка-шприц с белой крышкой) в количестве 3-5 мл. Доставляется в лабораторию немедленно. «Хилезная» и гемолизированная кровь исследованию не подлежит.

Если больной получает инфузионную терапию, то забор крови для биохимических исследований проводится **из другой вены** (!).

-**определение фибриногена, протромбина, ПТИ, фибрина в сыворотке крови.**
Забор крови проводится аналогично, но в пробирку с 0,25 мл 3,8% р-ра цитрата натрия (или «вакуэт» с антикоагулянтом, голубая крышка; пробирка-шприц с зелёной крышкой) в количестве до 2,5 мл крови.

**-кровь на сахар**
Забор капиллярной крови («из пальца») в плановом порядке производится натощак в лаборатории вторник-четверг 9-10 час.

 **-моча на сахар**
Доставляется для исследования любая порция свежесобранной мочи, в любое время суток, (ложноположительный результат может быть при лечении салицилатами, тетрациклинами и приеме кофе).

**-моча на диастазу (амилазу мочи)**
Доставляется свежесобранная порция утренней мочи.

 **Изосерологические исследования**

**-определение групповой и резусной принадлежности, антител**
Забирается венозная кровь в сухую чистую пробирку, либо в вакуумную пробирку с красной крышкой в количестве не менее 5 мл.

На пробирке указывается (обязательно!):

**-фамилия**, инициалы больного
**-отделение**
**-группа крови** – в верхней части пробирки – в виде римской цифры и агглютиногена
**В направлении** (форма 207-у) разборчиво и четко заполняются графы с указанием
**-фамилии, имени, отчества больного**
**-группы крови больного**
**-фамилии врача** (а не подпись), определявшего группу крови, серии цоликлонов или сывороток.
На обратной стороне направления также указывается Ф.И.О.,возраст, отделение, дата забора крови.

Дополнительно указывают:

**-диагноз** больного,
**-данные гемотрансфузионного анамнеза**: когда были гемотрансфузии, в каком объеме, группу крови с фамилией врача, определявшего групповую принадлежность; для новорожденных – акушерско-гинекологический анамнез матери, для женщин – также акушерско-гинекологический анамнез, группа и резус крови ребенка.
**- Исследование на ВИЧ**

Забирается венозная кровь в «вакуэтт» с красной/бежевой крышкой, к ней прилагается полностью оформленный бланк направления (ФИО полностью, дата рождения, отделение,ФИО направляющего врача, ФИО процедурной медсестры, обязательно писать код : 115 – медперсонал, работающий с инфицированным материалом или имеющие риск заражения при выполнении ими служебных обязанностей; 117 – обследование по клиническим показаниям писать диагноз); 118 – прочие (медкомиссия, обследование перед операцией, устройство на работу, обследование перед гемодиализом, плазмаферезом, цитостатической и кортикостероидной терапией). Обязательно указывать повод для обследования.