



Подготовка к инструментальным методам исследования

УЗИ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

Перечень документов для исследования

- Направление (форма № 057/у) и выписка из МКАБ (форма № 027/у) – если исследование будет проводиться в другом здании поликлиники или другой МО.
- Данные предыдущих исследований/стационарного лечения – если имеются.

Подготовка пациента

- Исследование проводится натощак – за 6 часов до процедуры нельзя есть и пить.
- За 3 дня до предстоящего исследования рекомендована легкая диета: исключаются продукты, усиливающие перистальтику кишечника и газообразование (мучные изделия, черный хлеб, сырые овощи и фрукты, бобовые, молоко, соки, газированные и алкогольные напитки).
- При повышенном газообразовании рекомендовать пациенту в течение трех дней принимать препараты-адсорбенты (активированный уголь, лигнин гидролизный, кремния диоксид коллоидный).
- За 3 дня до процедуры не проводить рентгеновские исследования с введением.
- За сутки до исследования не проводить гастроскопию, колоноскопию, клизмы.

УЗИ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА

Перечень документов для исследования

- Направление (форма № 057/у) и выписка из МКАБ (форма № 027/у) – если исследование будет проводиться в другом здании поликлиники или другой МО.
- Данные предыдущих исследований/стационарного лечения – если имеются.

Подготовка пациента

- Исследование проводится натощак – за 6 часов до процедуры нельзя есть и пить.
- За 3 дня до предстоящего исследования рекомендована легкая диета: исключаются продукты, усиливающие перистальтику кишечника и газообразование (мучные изделия, черный хлеб, сырые овощи и фрукты, бобовые, молоко, соки, газированные и алкогольные напитки).
- При повышенном газообразовании, рекомендовать пациенту в течении трех дней принимать препараты-адсорбенты (активированный уголь, лигнин гидролизный, кремния диоксид коллоидный).
- За 3 дня до процедуры, не проводить рентгеновские исследования с введением.
- За сутки до исследования не проводить гастроскопию, колоноскопию, клизмы.

ТРУЗИ

Обязательный перечень документов для исследования

- Направление (форма № 057/у) и выписка из МКАБ (форма № 027/у) – если исследование будет проводиться в другом здании поликлиники или другой МО.
- Данные предыдущих исследований/стационарного лечения – если имеются.

Подготовка пациента

- За 3 дня до предстоящего исследования рекомендована лёгкая диета: исключаются сырые овощи и фрукты, бобовые, молоко, соки, газированные и алкогольные напитки.
- За 2–3 дня необходимо исключить препараты, способствующие разжижению крови, например аспирин, плавикс и т.д. Обязательна предварительная консультация своего лечащего врача (кардиолога).
- Последний прием пищи желательно совершить за 12 часов до процедуры. Если процедура назначена на утро, ужин накануне должен быть не позднее 19 часов и состоять из легких блюд, например легкий куриный суп, нежирный творог с натуральным йогуртом.
- За 3–4 часа до исследования необходимо опорожнить кишечник. Сделать клизму или выпить предварительно слабительное.
- Перед исследованием необходимо наполнить мочевой пузырь, как при УЗИ мочевого пузыря. (Важно: газированная вода не подходит для подготовки к исследованию простаты – это может исказить результаты, в связи с чем возникнет необходимость повторного ТРУЗИ.)
- Нельзя проводить ТРУЗИ предстательной железы при анальных трещинах.

УЗИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ

Обязательный перечень документов для исследования

- Направление (форма № 057/у) и выписка из МКАБ (форма № 027/у) – если исследование будет проводиться в другом здании поликлиники или другой МО.
- Данные предыдущих исследований/стационарного лечения – если имеются.

Подготовка пациента

- Для женщин репродуктивного возраста исследование желательно проводить на 5–10-й день цикла (считая от первого дня начала менструации).
- Для женщин в менопаузе исследование можно проводить в любое удобное время.

МАММОГРАФИЯ

Обязательный перечень документов для исследования

- Направление (форма № 057/у) и выписка из МКАБ (форма № 027/у) – если исследование будет проводиться в другом здании поликлиники или другой МО.
- Данные предыдущих исследований/стационарного лечения – если имеются.

Подготовка пациента

- Для женщин репродуктивного возраста исследование желательно проводить с 6-го по 11-й день менструального цикла.
- Для женщин в менопаузе исследование можно проводить в любое удобное время.
- В день исследования рекомендовать пациенту не использовать дезодоранты на основе талька и мази на основе цинка.

СУТОЧНОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ ЭКГ

Обязательный перечень документов для исследования

- Направление (форма № 057/у) и выписка из МКАБ (форма № 027/у) – если исследование будет проводиться в другом здании поликлиники или другой МО.
- Данные предыдущих исследований/стационарного лечения – если имеются.

Подготовка пациента

Не требуется.

При проведении исследования пациенты должны соблюдать следующие рекомендации:

- в течение всех суток необходимо заполнять дневник пациента;
- необходимо описывать в столбце активность, что делал, с обязательным указанием времени: пробуждение, отдых, ходьба, транспорт, просмотр телевизора, чтение, принятие пищи, прогулка, бег, подъем по лестнице, сон, ночные пробуждения и др., с указанием времени в первом столбце;
- необходимо отмечать периоды отдыха в горизонтальном положении днем и уточнять те моменты, когда задремал;
- обязательно отмечать в столбце симптомы: боли в сердце, головную боль и т.д.;
- обязательно отмечать в столбце прием лекарств, прием всех лекарственных препаратов.

СУТОЧНОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ АД

Обязательный перечень документов для исследования

- Направление (форма № 057/у) и выписка из МКАБ (форма № 027/у) – если исследование будет проводиться в другом здании поликлиники или другой МО.
- Данные предыдущих исследований/стационарного лечения – если имеются.

Подготовка пациента

Не требуется.

Информация по проведению исследования

- Прибор будет измерять артериальное давление пациента, надувая надетую на плечо манжету и затем постепенно спуская из нее воздух. Измерения происходят автоматически через определенный интервал времени. Днем это 15 или 30 мин., ночью – 30 или 60 мин.

При проведении исследования пациенты должны соблюдать следующие рекомендации:

- следить за положением манжеты. Нижний край манжеты должен быть выше локтевого сгиба на 1–2 пальца. Если манжета соскользнула вниз на локоть, растянулась, или перекрутилась и надувается «пузырем» с одной стороны, необходимо ее поправить;
- необходимо останавливаться и держать руку, включая кисть и пальцы, расслабленной, каждый раз, как только слышен звуковой сигнал прибора или в манжету нагнетается воздух. В противном случае данное измерение может оказаться неудачным и прибор через 2–3 минуты может его повторить, что может привести к болевым ощущениям. Измерение заканчивается, когда воздух из манжеты полностью выйдет. Нужно следить, чтобы трубка, соединяющая монитор с манжетой, не пережималась;
- если измерение доставляет пациенту чрезмерный дискомфорт или невозможно обеспечить неподвижность руки, нужно нажать кнопку «СТОП». Следующее измерение будет выполняться через заданный интервал времени;

- для проведения дополнительного измерения (например, при симптомах подъема давления) нужно нажать кнопку «СТАРТ» на передней панели прибора. Если воздух из манжеты не стравливается полностью или есть признаки неисправности монитора, пациент может снять манжету, обязательно отсоединить ее от прибора и принести монитор в кабинет врача;
- если на мониторе нет индикации времени, значит, элементы питания разрядились и дальнейшая работа монитора невозможна. В этом случае выключите монитор и принесите его в кабинет врача;
- если пациенту необходимо на время снять манжету, обязательно нужно отсоединить ее от монитора. В противном случае она может порваться;
- в течение всех суток пациент должен заполнять дневник пациента;
- в столбце активность написать, что делал: пробуждение, отдых, ходьба, транспорт, просмотр телевизора, чтение, принятие пищи, прогулка, бег, подъем по лестнице, сон, ночные пробуждения и др., с указанием времени в первом столбце;
- обязательно отмечать периоды отдыха в горизонтальном положении днем и уточнять те моменты, когда задремал;
- обязательно отмечать в столбце симптомы боли в сердце, головную боль и т.д.
- обязательно отмечать в столбце прием лекарств, прием всех лекарственных препаратов.

При проведении ортопробы необходимо проинструктировать пациента

- Проба проводится либо в течение первых двух часов после начала мониторирования, либо в вечернее время (20–22 часа).
- В вертикальном положении пациент нажимает 3 раза кнопку «СТАРТ» с интервалом в 3 минуты между каждым нажатием, следуя при этом общим правилам поведения при измерении АД. Не стоит неподвижно стоять в ходе всего этого эпизода исследования, но обязательно останавливаться в моменты измерения.
- Нужно перейти в горизонтальное положение. Через 1 мин. нажать первый раз кнопку «СТАРТ». С интервалом в 3 минуты 3 раза нажать кнопку «СТАРТ». Если при проведении пробы у пациента возникли неприятные ощущения, нужно зафиксировать их в дневнике.

НАГРУЗОЧНЫЕ ПРОБЫ (ТРЕДМИЛ-ТЕСТ, ВЭМ)

Обязательный перечень документов для исследования:

- Направление (форма № 057/у) и выписка из МКАБ (форма № 027/у) – если исследование будет проводиться в другом здании поликлиники или другой МО.
- Данные предыдущих исследований/стационарного лечения – если имеются.

Подготовка пациента

Необходимо отменить (или скорректировать терапию индивидуально) следующие препараты перед исследованием:

- бета-блокаторы – отмена за 48–72 часа до исследования;
- нитраты, вазоактивные препараты – отмена в день исследования;
- антиагреганты- контроль терапии.

Пациент должен взять с собой на исследование все постоянно принимаемые препараты. Адекватная коррекция показателей артериального давления на фоне временной отмены бета-адреноблокаторов – обязательное условие.

В день исследования:

- не сдавать анализы крови;
- не курить и не пить кофе за 2 часа до исследования;
- легкий завтрак – не позднее чем за 2 часа до исследования;
- мужчинам с интенсивным волосяным покровом желательно побрить грудь;
- взять спортивные брюки, носки, спортивную обувь.

Информация по проведению исследования

- Перед исследованием на тело пациента накладывают электроды, присоединенные к компьютеру. С их помощью записывается электрокардиограмма, отображающаяся на мониторе в режиме реального времени.
- Во время нагрузочного теста пациент крутит педали велотренажера. На каждой ступени исследования будет возрастать нагрузка. Продолжи-

тельность каждой ступени составляет 2–3 минуты. Перед исследованием и в ходе него медицинская сестра контролирует артериальное давление пациента. Врач наблюдает за электрокардиограммой исследуемого и его самочувствием.

- Проба прекращается в следующих случаях:
 - достижение электрокардиографических критериев прекращения пробы (определяет врач);
 - появление жалоб у пациента, свидетельствующих об ишемии миокарда;
 - достижение определенной частоты сердечных сокращений, определяемой индивидуально у каждого пациента;
 - после нагрузки контролируется электрокардиограмма и артериальное давление в течение как минимум 5–10 минут;
 - после исследования пациент принимает рекомендованные препараты.

ИССЛЕДОВАНИЕ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ (ФВД)

Обязательный перечень документов для исследования:

- Направление (форма № 057/у) и выписка из МКАБ (форма № 027/у) – если исследование будет проводиться в другом здании поликлиники или другой МО.
- Данные предыдущих исследований/стационарного лечения – если имеются.
- Данные результата ОАК.

Подготовка пациента

- Исследование проводится натощак или не ранее, чем через 1,5–2 часа после легкого завтрака.
- За 2 часа до исследования пациент не должен курить и пить кофе.
- Перед исследованием не пользоваться ингаляторами:
 - ингаляторы короткого действия (применяются до 4 раз в день) отменяются за 6 часов до исследования;
 - ингаляторы среднего срока действия (обычно применяются 2 раза в день, утром и вечером) отменяются за 12 часов до исследования;
 - ингаляторы длительного действия (применяются 1 раз в сутки) отменяются за 24 часа до исследования.
- Перед исследованием пациент должен избегать интенсивных физических нагрузок.
- На исследование пациенту необходимо прийти за 15–20 минут до начала, чтобы иметь возможность немного отдохнуть.

ЭКГ

Обязательный перечень документов для исследования

- Данные предыдущих исследований/стационарного лечения – если имеются.

Подготовка пациента

- Пациенту желательно выспаться, отказаться от утренних упражнений, принять душ и не наносить на тело лосьоны и кремы.
- Легкий завтрак, без кофе, чая и энергетических напитков за 1,5–2 часа до исследования.
- Не позднее чем за 1,5–2 часа до исследования исключить курение и физические нагрузки.
- Все лекарственные препараты пациент должен принимать без изменений.

ЭХО-КГ

Обязательный перечень документов для исследования

- Направление (форма № 057/у) и выписка из МКАБ (форма № 027/у) – если исследование будет проводиться в другом здании поликлиники или другой МО.
- Данные предыдущих исследований/стационарного лечения – если имеются.

Подготовка пациента:

- Не позднее чем за 1,5–2 часа до исследования – прием пищи без кофе, чая, энергетических напитков.
- За 1,5–2 часа до исследования пациенту рекомендуется не курить и не выполнять физических упражнений.
- Все лекарственные препараты пациент должен принимать без изменений.