



ПОДГОТОВКА К ЛАБОРАТОРНЫМ АНАЛИЗАМ КРОВИ

ОБЩЕКЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ

Наиболее распространенный вид лабораторных исследований. Имеет большое значение в диагностике гематологических, инфекционных, воспалительных заболеваний, а также для оценки тяжести состояния и эффективности проводимой терапии.

Рекомендуется взятие крови не ранее чем через 4–6 часов после последнего приема пищи (детям — перед очередным кормлением). По возможности, исключить прием алкоголя, высокие эмоциональные и физические нагрузки накануне.

БИОХИМИЧЕСКИЙ И КОАГУЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ

Метод лабораторной диагностики, который позволяет оценить работу внутренних органов (печень, почки, поджелудочная железа, желчный пузырь и др.), получить информацию о метаболизме (обмен липидов, белков, углеводов), выявить потребность в микроэлементах.

Подготовка к исследованию включает в себя выполнение общих правил. Кровь рекомендуется сдавать утром (в период с 8 до 12 часов), натощак (не менее 8 и не более 14 часов голодания, воду пить можно). Накануне избегать пищевых перегрузок и приема алкоголя. Перед исследованием соотношения липидов крови (липидный спектр, аполипопротеины) необходимо 14 часов голодания. Перед исследованием функции печени (печеночные пробы) полностью исключается прием витамина С (аскорбиновой кислоты).

ИММУНОФЕРМЕНТНЫЙ АНАЛИЗ КРОВИ

Метод ИФА широко применяется для определения уровней гормонов, маркеров аутоиммунных заболеваний, гепатитов, ВИЧ, вирусных и бактериальных инфекций, онкомаркеров, маркеров активности воспалительного процесса.

Подготовка к исследованию включает в себя выполнение общих правил, кровь рекомендуется сдавать утром (в период с 8 до 11 часов), натощак (не менее 8 и не более 14 часов голодания, воду пить можно). Накануне избегать пищевых перегрузок.

Однако для исследования некоторых гормональных исследований существует специальная подготовка:

- анализ на ФСГ, ЛГ, эстрадиол, андростендион, антимюллеров гормон, 17-ОН прогестерон, ингибин В у женщин требуется проводить на 3–5 день менструального цикла (м.ц.); прогестерон — на 21–23 день м.ц.; ДГАЭ-С, тестостерон, ГСПГ — на 8–10 день м.ц.
- подготовку к исследованиям на катехоламины, нефрины, серотонин, пепсиноген I, II уточняйте на сайте МО «Здоровье».

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ

Посев необходимо проводить во время подъема температуры, до начала специфического антибактериального лечения или, по крайней мере, через 12–24 часа после последнего введения препарата.

Забор крови на бактериологическое исследование проводится строго с 8:00 до 8:45 по предварительной записи в процедурном кабинете МО «Здоровье».

АНАЛИЗ КРОВИ НА ИММУННЫЙ СТАТУС И ПЦР-ИССЛЕДОВАНИЯ КРОВИ

Подготовка к исследованию включает в себя выполнение общих правил, кровь рекомендуется сдавать утром (в период с 8 до 12 часов), натощак (не менее 8 и не более 14 часов голодания, воду пить можно). Накануне избегать пищевых перегрузок и приема алкоголя.



ПОДГОТОВКА К ЛАБОРАТОРНЫМ ИССЛЕДОВАНИЯМ КАЛА

Кал — конечный продукт, образующийся в результате сложных биохимических процессов расщепления пищи, всасывания продуктов переваривания в желудочно-кишечном тракте и выделения из кишечника продуктов обмена.

Материал для исследования берется до начала антибактериальной терапии или в интервалах между курсами лечения, желателно не ранее двух недель после ее окончания. Для исследования собирают свежесвыделенный кал, в объеме не менее 50 гр. (объем примерно от чайной до столовой ложки). Рекомендована отмена лекарственных препаратов (все слабительные, снижающие давления средства, каолин, сульфат бария, препараты висмута, железа, ректальные свечи на жировой основе, активированный уголь, ферменты и другие препараты, влияющие на процессы переваривания и всасывания). Материал помещают в чистую пластиковую посуду с крышкой.

ГЕЛЬМИНТОЛОГИЧЕСКИЕ И КОПРОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Собирается свежий кал и доставляется в лабораторию в день дефекации. За три дня до исследования необходимо исключить использование масляных клизм, ректальных свечей.

СОСКОБ НА ЭНТЕРОБИОЗ

Забор материала для исследования осуществляется специалистом медицинского учреждения. Перед соскобом на энтеробиоз утром обследуемый не должен подмываться.

ДИСБАКТЕРИОЗ КИШЕЧНИКА

Прием материала осуществляется только с 8:00 до 9:00 с понедельника по четверг.

За 3–4 дня до исследования необходимо отменить прием слабительных препаратов, касторового и вазелинового масла, прекратить введение ректальных свечей. Кал, полученный после клизмы, а также после приема бария (при рентгеновском обследовании) для исследования не используется. До сбора анализа помочитесь в унитаз, далее путем естественной дефекации в подкладное судно соберите испражнения (следить, чтобы не попала моча). Подкладное судно предварительно обрабатывается любым дезинфицирующим средством, тщательно промывается проточной водой несколько раз и ополаскивается кипятком. Кал собирается в стерильный одноразовый контейнер с завинчивающейся крышкой и ложечкой (его можно получить в любой аптеке) в количестве не более 1/3 объема контейнера. Материал доставляется в лабораторию в течение 3 часов с момента сбора анализа. Желательно, в течение указанного времени, материал хранить в холоде (температура +2...+8, не допускать замораживания!). Для этого можно использовать хладопакет или обложить контейнер кубиками льда, приготовленными заранее.

ВНИМАНИЕ

- не допускается замораживание
- не допускается длительное хранение (более 5–6 часов)
- не допускается неплотно закрытый контейнер
- не подлежит исследованию биоматериал, собранный накануне



ПОДГОТОВКА К ЛАБОРАТОРНЫМ ИССЛЕДОВАНИЯМ МОЧИ

Для подготовки к сдаче анализа мочи следует выполнить ряд требований, соблюдение которых повысит объективность исследования:

- накануне сдачи анализа рекомендуется не принимать диуретики;
- для сбора предпочтительно использовать стерильные контейнеры с крышкой;
- перед сдачей анализа мочи следует воздержаться от приема алкоголя и некоторых лекарственных препаратов;
- не рекомендуется сдавать мочу во время менструации;
- после проведения цистоскопии анализ мочи рекомендуется выполнять не ранее, чем через 5-7 дней.

ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ (ОАМ)

Для анализа собирают всю утреннюю порцию мочи в стеклянную или пластиковую посуду после тщательного туалета наружных половых органов (50 мл. утренней мочи помещают в контейнер). Сразу после сбора мочи плотно закройте контейнер завинчивающейся крышкой.

Доставить контейнер с мочой в лабораторию необходимо в течение 1-2 часов после сбора (по графику приема биоматериала).

БИОХИМИЯ МОЧИ

Моча собирается в течение 24 часов на обычном питьевом режиме (1,5-2 литра в сутки). Утренняя моча сбрасывается, следующие порции мочи, включая утреннюю порцию следующего дня, собираются в чистый сосуд емкостью не менее 2 литров. Объем собранной мочи измеряется (обязательно!) с точностью до 50 мл. (четверть стакана), перемешивается. Для исследования отливается 50 мл. собранной мочи в стерильный пластиковый контейнер с закручивающейся крышкой (контейнер можно получить в регистратуре). Доставка образца в лабораторию — в те же сутки, с указанием диуреза (объема собранной мочи).

АНАЛИЗ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО

Анализ мочи по Нечипоренко обычно назначается после общего анализа мочи, если в клиническом анализе были выявлены отклонения от нормы. Анализ мочи по Нечипоренко позволяет качественно оценить степень воспаления. Собирается средняя порция утренней мочи после предварительного туалета наружных половых органов.

2-Х СТАКАННАЯ ПРОБА

Для исследования собирается полная порция мочи, находившаяся в мочевом пузыре не менее 4-5 часов, предпочтительнее собирать утреннюю порцию. После тщательного туалета наружных половых органов пациент начинает мочиться в первый сосуд и заканчивает во второй, при этом важно, чтобы вторая порция мочи была большей по объему. В лабораторию доставляются обе порции мочи в день забора с указанием номера порции.

3-Х СТАКАННАЯ ПРОБА

Для исследования собирается полная порция мочи, находившаяся в мочевом пузыре не менее 4-5 часов, предпочтительнее собирать утреннюю порцию. После тщательного туалета наружных половых органов пациент начинает мочиться в первый сосуд, продолжает во второй и заканчивает в третий, при этом важно, чтобы вторая порция мочи была большей по объему. В лабораторию доставляются все три порции мочи в количестве, не менее 30 мл. каждая, в день забора.

Существует вариант данного исследования для мужчин, при котором третья порция мочи собирается после массажа простаты. Накануне данного исследования рекомендуется половое воздержание в течение 2 дней.

АНАЛИЗ МОЧИ ПО ЗИМНИЦКОМУ

Процедура сбора мочи: в 6 утра пациент опорожняет мочевой пузырь, эта порция выливается. Затем, начиная с 9 часов утра, точно каждые 3 часа пациент собирает 8 порций мочи в отдельные контейнеры. На каждом контейнере отмечается время сбора мочи. Все порции доставляются в лабораторию в тот же день.

МОЧА НА БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ (БАКПОСЕВ)

Моча на исследование собирается после гигиенических процедур в стерильную одноразовую емкость и доставляется в лабораторию в течение часа. Исследованию подлежит средняя порция свободно выпущенной мочи, в количестве 10–20 мл.



ПОДГОТОВКА К ЛАБОРАТОРНЫМ ИССЛЕДОВАНИЯМ ЭЯКУЛЯТА

Спермограмма включает: физические параметры (объем, цвет, pH, вязкость, скорость разжижения), количественные характеристики (количество сперматозоидов в 1 мл и во всем эякуляте, подвижность), а также их морфологию (содержание нормальных форм, с патологией), наличие агглютинации и клеток сперматогенеза, а также содержание лейкоцитов, эритроцитов, наличие слизи. При наличии большой степени агглютинации, агрегации и снижении подвижности сперматозоидов рекомендовано исследование антиспермальных антител методом ИФА.

Оценивать фертильность эякулята по отдельным взятым параметрам некорректно, необходимо учитывать одновременно все показатели с учетом рекомендаций ВОЗ. При диагностике мужского бесплодия при результатах, отличных от нормы, необходимо через 1–2 недели пересдать спермограмму и с полученными результатами обратиться к андрологу для поиска причин возникшей патологии.

Также данную памятку нужно использовать при подготовке к искусственной инсеминации или процедурам ЭКО или ИКСИ.

Условия забора и транспортировки

1. **Важно!** Биоматериал сдается после не менее 2-х дневного и не более 4-х дневного полового воздержания. В этот период нельзя принимать алкоголь, лекарственные препараты, посещать баню или сауну, подвергаться воздействию УВЧ. При повторном исследовании желательно устанавливать, по возможности, одинаковые периоды воздержания для снижения колебаний полученного результата.
2. Эякулят получают путем мастурбации. Собирают в специальный контейнер, который предварительно необходимо получить в регистратуре. Запрещено использовать презерватив для сбора спермы (вещества, используемые при производстве презервативов, могут влиять на степень подвижности сперматозоидов).
3. Необходимо доставить материал в лабораторию в течение 1 часа после его получения.
4. На контейнере необходимо указать фамилию, дату и точное время получения эякулята.
5. Во время транспортировки сперму сохранять при температуре тела (чаще всего транспортируют контейнер подмышкой).



СДАЧА МАТЕРИАЛА НА МИКРОСКОПИЧЕСКИЕ, БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ И ПЦР-ИССЛЕДОВАНИЯ

Материалом для исследования могут служить соскобы из уретры или цервикального канала, секрет предстательной железы, осадок мочи, кровь и т.д. У новорожденных в качестве материала для исследования используют соскоб с конъюнктивы глаз и задней стенки глотки. У девочек в качестве материала для исследования используют соскоб из вульвы, у мальчиков — мочу.

- За 10 дней до взятия материала на исследование необходимо прекратить прием химиопрепаратов и лечебные процедуры.
- При исследовании на внутриклеточные паразиты (хламидии, микоплазмы) для получения адекватного результата необходимо, чтобы исследуемый материал содержал возможно большее количество эпителиальных клеток. Поэтому, перед взятием материала мужчинам рекомендуется воздержаться от мочеиспускания в течение 1,5-2 часов и половых сношений.
- Материал для исследования у женщин следует брать перед менструацией или через 1-2 дня после ее окончания. Перед взятием материала необходимо воздержаться от мочеиспускания в течение 3-4 часов и половых сношений. Женщины накануне обследования не должны проводить туалет наружных половых органов и спринцевание.
- При исследовании мочи собираются первые 25-40 мл.
- При исследовании спермы или секрета простаты материал собирают в стерильный контейнер и доставляют в лабораторию в день сбора.

СОСКОБЫ С КОЖИ

За 24 часа воздержаться от применения всех видов (мази, кремы, пасты) местных лекарственных форм, содержащих бактерицидные и бактериостатические добавки. Перед обследованием нужно исключить умывание и использование декоративной косметики.

СОСКОБ ИЗ ЦЕРВИКАЛЬНОГО, УРЕТРАЛЬНОГО КАНАЛОВ И ВЛАГАЛИЩНОЙ ЧАСТИ ШЕЙКИ МАТКИ

В течение 24 часов перед исследованием не следует проводить спринцевание, а так же необходимо исключить применение интравагинальной (свечи, тампоны) терапии. Нельзя брать материал во время менструации.

МАЗКИ ИЗ РОТОГЛОТКИ, НОСА И УХА

За 24 часа воздержаться от применения всех видов (мази, спринцевания, полоскания и пр.) местных лекарственных форм, содержащих бактерицидные и бактериостатические добавки. Взятие мазка проводится натощак или не ранее, чем через 2-4 часа после еды. Слюну для исследования собирают в стерильный контейнер и доставляют в лабораторию в день сбора.

МАЗКИ С КОНЬЮНКТИВЫ ГЛАЗА

За 24 часа воздержаться от применения всех видов (мази, глазные капли) местных лекарственных форм, содержащих бактерицидные и бактериостатические добавки. Перед обследованием нужно исключить умывание и использование декоративной косметики.

ДЕМОДЕКОЗ

Материалом для исследования служат соскобы с кожи, отделяемое комедонов, ресницы. За 24 часа воздержаться от применения всех видов (мази, глазные капли) местных лекарственных форм, содержащих бактерицидные и бактериостатические добавки. Перед обследованием не следует умываться и использовать декоративную косметику.



СБОР МОКРОТЫ

У пациента с жалобами, подозрительными на туберкулез органов дыхания, диагностическим материалом, позволяющим выявить возбудитель туберкулеза при микроскопическом исследовании, является мокрота.

Мокрота — отделяемый из легких и дыхательных путей (трахеи и бронхов) патологический секрет. Общий анализ мокроты — лабораторное исследование, которое позволяет оценить характер, общие свойства и микроскопические особенности мокроты и дает представление о патологическом процессе в дыхательных органах.

Также исследование мокроты рекомендовано проводить при гнойных и воспалительных заболеваниях легких и дыхательных путей (острых и хронических бронхитах, пневмониях, абцессах, бронхоэктазах, актиномикозе, застое, бронхиальной астме, раке и др.).

Для правильного сбора и направления мокроты на проведение микроскопического исследования в лабораторию нужно помнить следующее:

- для получения мокроты больной должен сделать несколько глубоких вдохов и выдохов, задержать дыхание и резко выдохнуть;
- если у больного в данный момент нет мокроты, необходимо повторить попытку сбора мокроты через некоторое время;
- контейнер для сбора мокроты должен быть стерилен и открывать его можно только при сплевывании мокроты;
- после того, как мокрота попала в контейнер, его надо плотно закрыть крышкой;
- номер образца мокроты должен указываться на боковой стенке контейнера, нельзя писать номер на крышке контейнера;
- хранить контейнеры с собранной мокротой надо в прохладном месте, а перевозить в плотно закрытых пакетах.

Если вместо мокроты собрана слюна, сбор мокроты следует повторить.

Накануне вечером, перед сбором утренней порции мокроты, необходимо почистить зубы. Собрать порцию мокроты утром, до утреннего туалета и приема пищи.

ГРАФИК СБОРА МОКРОТЫ

У всех пациентов с подозрением на туберкулез (даже при отсутствии рентгенологических изменений) необходимо провести исследование трех образцов мокроты на кислотоустойчивые микобактерии.

- Первый образец мокроты собирается утром, до утреннего туалета и приема пищи. Пациент должен откашлять мокроту в контейнер.
- Второй образец мокроты собирается минимум через 2 часа после первого в отдельный контейнер.
- Третий образец собирается на утро следующего дня также в отдельный контейнер.

В условиях стационара собирается три образца мокроты в течение трех дней, утром до приема пищи.

Собранные образцы мокроты хранить в холодильнике при температуре +2°C...+8°C до доставки материала в лабораторию.



ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА

ХОЛТЕРОВСКОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ ЭКГ

Для того, чтобы исследование было максимально информативным, и во избежание поломки аппарата, необходимо соблюдать правила:

1. Во время проведения исследования запрещается купаться, принимать душ. Недопустимо попадание жидкостей на устройство!
2. Во избежание контакта аппарата с посторонними предметами, не делайте резких движений.
3. Не вынимайте батареи из корпуса аппарата.
4. Во время проведения исследования нельзя выполнять диагностические и лечебные процедуры, связанные с применением электрических и магнитных полей (рентгеновские исследования, физиотерапевтические процедуры, магнитно-резонансная томография и др.).
5. Перед исследованием мужчинам необходимо побрить грудную клетку.
6. Во время Холтеровского мониторирования ЭКГ заполняйте дневник пациента (необходимо отмечать свои действия и время — смена нагрузки и отдыха, сон, прием лекарств). При появлении неприятных ощущений зафиксируйте их в дневнике: подробно их опишите, отметьте время их появления.
7. При отклеивании электрода зафиксируйте его на прежнее место.

СУТОЧНОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ (СМАД)

Для того, чтобы исследование было максимально информативным, и во избежание поломки аппарата, необходимо соблюдать правила:

1. Следит за положением манжеты. Нижний край манжеты должен быть выше локтевого сгиба на 1-2 пальца. Если манжета соскользнула вниз на локоть, расстегнулась или перекрутилась и надувается «пузырем» с одной стороны, поправьте ее. Если вы не сделаете этого, прибор будет производить не точные измерения или вообще не будет их выполнять.
2. Следите за тем, чтобы трубка, соединяющая монитор с манжетой, не пережималась. Если вы заметите, что компрессор монитора работает, а манжета не надувается, проверьте, не отсоединилась ли трубка от монитора или манжеты.
3. Рекомендуется прекратить измерение нажатием кнопки «СТОП», если измерение доставляет вам чрезмерный дискомфорт или вы не можете обеспечить неподвижность руки. Тогда следующее измерение будет выполняться через заданный врачом интервал времени. Для проведения дополнительного измерения артериального давления (например, при симптомах его повышения) нажмите кнопку «СТАРТ» на передней панели прибора.
4. Если воздух из манжеты не выходит полностью или вы заметили признаки неисправности монитора, то вы можете выключить монитор (тумблер на задней панели), снять манжету и принести монитор в кабинет врача.
5. Если на мониторе нет индикации времени, это означает, что элементы питания разрядились, и дальнейшая работа монитора невозможна. В этом случае выключите монитор и принесите его в кабинет врача. Если вам необходимо на время снять манжету, обязательно отсоединяйте ее от монитора. В противном случае, если придет время очередного измерения, а манжета не будет находиться на руке, она может порваться.
6. Прибор является сложным микропроцессорным устройством и боится попадания на него воды, действия сильного магнитного и электрического полей, рентгеновского излучения, низкой температуры (менее 10 градусов Цельсия). Во время СМАД подобных воздействий следует избегать.
7. В течение всего периода ведите дневник, выданный вам врачом, для адекватной оценки вашего суточного профиля АД.

СПИРОГРАФИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

1. Обследование проводится в первой половине дня, после 15–20 минутного отдыха.
2. Перед процедурой можно принимать пищу.
3. Утром в день исследования нельзя курить и употреблять крепкий кофе.
4. Необходимо отменить ингаляторы перед исследованием:
 - сальбутамол, беродуал — отменить за 6 часов до исследования
 - симбикорт, серетид — отменить за 12 часов до исследования
 - теofilлин — за 24 часа

В случае крайней необходимости пациент может воспользоваться ингалятором (при приступе удушья) и должен сообщить об этом врачу.



УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Подготовка пациента к ультразвуковому исследованию имеет большое значение, поскольку может сказаться на качестве получаемого изображения и, в конечном счете, результатах обследования.

УЗИ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ (ПЕЧЕНИ, ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ, ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ И СЕЛЕЗЕНКИ)

Исследование органов брюшной полости производится спустя 6–8 часов после последнего приема пищи. За день до исследования из пищи исключается молоко, черный хлеб, сырые фрукты и овощи, фруктовые соки, газированные напитки. Лицам, страдающим метеоризмом, такая диета устанавливается до 2-х дней (нельзя проводить исследование после фибро- гастро- и колоноскопии, а также рентгенологических исследований органов ЖКТ).

УЗИ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА У ЖЕНЩИН (МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ, МАТКА, ПРИДАТКИ)

Исследование проводится при полном мочевом пузыре, поэтому необходимо не мочиться до исследования в течение 3–4 часов и выпить 1 литр негазированной жидкости за 1 час до процедуры.

Для трансвагинального УЗИ специальная подготовка не требуется.

ПОДГОТОВКА К УЗИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ

Исследование молочных желез желательно проводить в первые 7–10 дней менструального цикла

ПОДГОТОВКА К УЗИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ И ПРОСТАТЫ У МУЖЧИН

Исследование проводится при полном мочевом пузыре, поэтому необходимо не мочиться до исследования в течение 3–4 часов и выпить 1 литр негазированной жидкости за 1 час до процедуры.

Для проведения трансректального исследования простаты (ТРУЗИ) вечером (накануне исследования) необходимо сделать очистительную клизму.

Исследования других органов и систем проводятся без предварительной подготовки пациентов.



ПОДГОТОВКА К ДУОДЕНАЛЬНОМУ ЗОНДИРОВАНИЮ

Подготовка пациентов к проведению дуоденального зондирования должна начинаться за несколько дней до исследования. Не менее, чем за 2-3 дня до назначенного срока, необходимо отменить все лекарственные препараты, назначенные для лечения заболеваний желчевыделительной системы:

- желчегонные (аллохол, холензим, циквалон, барберин, фламин, холосас, холагол, и др.);
- сосудорасширяющие,
- антиспастические (папаверин, но-шпа, бишпан, тифен, белладонна, беллоид, беллалгин и др.);
- некоторые слабительные средства, обладающие желчегонным действием (соль карловарская, соль барбары, серноокислая магнезия, ксилит, сорбит и др.);
- препараты, улучшающие пищеварение (панкреатин, панзинорм, фестал, абомин и др.);
- препараты, повышающие желудочную секрецию (натуральный желудочный сок, ацидинпепсин, пепсидил, плантоглоцид и др.);
- другие средства (по согласованию с врачом), прямо или косвенно влияющие на процессы образования и выделения желчи;
- также следует отказаться от применения лекарственных трав, воздействующих на деятельность желчевыделительной системы.

В течение недели до проведения дуоденального зондирования нельзя выполнять слепые зондирования (беззондовые промывания желчевыделительной системы).

Накануне дня исследования в рацион питания не следует употреблять большое количество продуктов, резко стимулирующих деятельность всей системы желчевыделения (жирная, жареная пища, растительные масла, наваристые мясные и рыбные бульоны, яйца и яичные продукты, сметана, сливки, сахаристые продукты, пряности, кофе, крепкий чай, газированные напитки, пиво, алкоголь любой крепости). Овощи, фрукты и ягоды оказывают возбуждающее действие на секрецию желчи, поэтому данные блюда накануне дуоденального зондирования потреблять рекомендовано.

Вечером перед исследованием пациенту следует ужинать не позднее 18:00. Рацион обычный, привычный для пациента. Утром в день исследования завтракать не разрешается. Нельзя употреблять любые напитки, принимать лекарства, курить, чистить зубы, полоскать рот и пить воду.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

- дети до 3 лет
- лор-заболевания
- язвенная болезнь в период обострения, желудочное кровотечение
- астма
- гипертонический криз
- желтуха
- стеноз привратника

Назначение дуоденального зондирования происходит Вашим лечащим врачом, поэтому желательно иметь при себе соответствующее направление.