

ПРАВИЛА ПОДГОТОВКИ К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЯМ

Вид исследования	Противопоказания к исследованию	Предварительная подготовка	Примечание
<i>Эндоскопическая диагностика</i>			
<i>Эзофагогастро дуоденоскопия (ЭФГДС)</i>	Сердечно - легочная недостаточность в стадии декомпенсации.	Исследование проводится натощак. Накануне исследования, последний прием пищи в 18.00 вечера. Разрешается приём воды.	Иметь при себе: -направление от лечащего врача; -результаты предыдущих исследований (при наличии).
<i>Ректороманоскопия, ректороманоскопия с плановой полипэктомией.</i>	Сердечно - легочная недостаточность в стадии декомпенсации.	За 3 дня до исследования: -прекратить приём препаратов железа, активированного угля; -исключить из рациона продукты, вызывающие газообразование- черный хлеб, сырые овощи и фрукты, бобовые, ягоды (варенье), орехи, семечки и зелень, газированные напитки, йогурт с фруктами и ягодами и другие продукты; -разрешено употреблять курицу, рыбу, мясо (отварное), молочные продукты, бульоны, каша рисовая, манная, хлеб белый (или сухарики), макароны, яйца (омлеты). Способы подготовки кишечника (выбрать один): 1 способ: слабительным препаратом ФОРТРАНС, очищающим кишечник без клизм. Необходимо приобрести в аптеке 3-5 пакетов ФОРТРАНСА (из расчета 1 пакет на 20 кг веса пациента, но не менее 3 пакетов, даже при малом весе; при весе 100 кг - принимать 4 пакета, т.е. 4 литра). Накануне исследования: последний прием пищи до 12-00, после можно пить любое количество воды, светлого сока или чая вечером, утром перед исследованием. Каждый 1 пакет растворить в 1 литре прохладной воды. С 17 часов до 20-21 часов выпивать по 1 стакану (250мл) приготовленного раствора каждые 15 минут. При возникновении тошноты - добавить в раствор лимонного сока.	Иметь с собой: -направление лечащего врача; -результаты предыдущих исследований эндоскопического и гистологического исследований (при наличии); -для плановой эндоскопической полипэктомии иметь при себе результаты исследований: -общий анализ крови с определением тромбоцитов; -общий анализ мочи; -анализ крови на сахар, АЛТ, АСТ, билирубин, мочевины, креатинин, общий белок, ПТИ, ЧТВ, МНО; -маркеры гепатитов В и С; -маркеры ВИС (действительны в течение 30 дней); -РМП+ИФА (на сифилис); -группа крови и резус-фактор; -электрокардиографию; -флюорографию легких ЗаклЮчение врача-терапевта.

		<p>2 способ: слабительным препаратом Флит фосфо-сода, очищающим кишечник без клизм.</p> <p>Желателен для пациентов с сильными запорами, большим весом и имеющим проблемы в быстром приеме большого количества жидкости. Необходимо приобрести в аптеке упаковку, содержащую 2 флакона препарата Флит фосфо - сода. В день перед исследованием: В 7:00 выпить слабительное Флит фосфо - сода и 2 стакана жидкости. В 13:00 вместо обеда выпейте НЕ МЕНЕЕ ТРЕХ стаканов жидкости (чай, можно с сахаром; бульон, сок без мякоти, кофе, прозрачные газированные напитки). В 19:00 выпить слабительное Флит фосфо - сода и 2 стакана жидкости.</p> <p>3 способ: слабительным препаратом Эндофальк (3-4л), очищающий кишечник без клизм. Имеет приятный вкус, вследствие чего хорошо переносится.</p> <p>Вам необходимо приобрести в аптеке 6-8 пакетов Эндофалька. Если Вы страдаете хроническим запором, или весите более 80 кг, то необходимо 8 пакетов Эндофалька, в остальных случаях 6 пакетов. Накануне исследования: каждые 2 пакета растворить в 1 л теплой воды, приготовленный раствор можно охладить. С 18 часов до 21-22 часов выпивать по 1 стакану (250мл) приготовленного раствора каждые 15 минут. При возникновении тошноты - добавить в раствор лимонного сока.</p>	
<p>Фиброколоноскопия, фиброколоноскопия с плановой полипэктомией</p>	<p>Сердечно - легочная недостаточность в стадии декомпенсации. Поздние стадии сердечной и легочной недостаточности. Острые инфекционные болезни, перитонит. Выраженные нарушения свертывающей системы крови. Тяжелые формы язвенного и ишемического колита.</p>	<p>Диета. За 3 дня до исследования: -прекратить приём препаратов, содержащих железо, активированный уголь, висмут; -исключить из рациона продукты, вызывающие газообразование- черный хлеб, сырые овощи и фрукты, бобовые, ягоды (варенье), орехи, семечки и зелень, газированные напитки, йогурт с фруктами и ягодами и другие продукты; -разрешено употреблять курицу, рыбу, мясо (отварное), молочные продукты, бульоны, каша</p>	<p>Иметь с собой: -направление лечащего врача; -заключение врача-терапевта; -результаты исследований: -последнего эндоскопического и гистологического исследования; -для плановой эндоскопической полипэктомии иметь результаты исследований: -общий анализ крови с определением тромбоцитов;</p>

		<p>рисовая, манная, хлеб белый (или сухарики), макароны, яйца (омлеты).</p> <p>В третий день диеты до 13:00:</p> <ul style="list-style-type: none"> -только жидкая пища (манная каша, кисель, бульоны); -прекратить приём препаратов, содержащих железо, активированный уголь, висмут. <p>Все три дня необходимо принимать слабительные препараты, однократно, перед сном, по инструкции, в минимальной дозе (исключение - пациенты с хроническим или профузным поносом).</p> <p>Способы подготовки кишечника (выбрать один).</p> <p>1 способ: После легкого обеда применять слабительный препарат Макрогол (Фортранс или Эндофальк или Лавакол) в полном соответствии с инструкцией к препарату. При выборе солевого слабительного препарата Флит Фосфо-сода за сутки до процедуры необходимо воздержаться от приёма пищи и принять препарат согласно инструкции.</p> <p>При проведении процедуры с внутривенной седацией прием препарата должен быть закончен накануне вечером, прием пищи и жидкостей за 6 ч до седации.</p> <p>2 способ: Накануне исследования:</p> <ul style="list-style-type: none"> -в 14.00 принять 30 мл. касторового масла, либо 30 капсул; -с 18.00 проводится подготовка с помощью 4 штук очистительных клизм с использованием Кружки Эсмарха, до чистой воды; -Утром, перед исследованием повторить процедуру очистки с помощью 4 клизм, до чистой воды. <p>При хронических запорах количество клизм увеличить до 5-7 штук.</p>	<ul style="list-style-type: none"> -общий анализ мочи; -анализ крови на сахар, АЛТ, АСТ, билирубин, мочевины, креатинин, общий белок, ПТИ, АЧТВ, МНО; -маркеры гепатитов В и С; -маркеры ВИЧ, -РМП+ИФА (на сифилис); -группа крови и резус фактор; -электрокардиография (не позднее 2 недель до исследования); -флюорография легких (действительна в течение года).
Бронхоскопия	<p>Выраженная дыхательная недостаточность.</p> <p>Жизненно опасные аритмии.</p> <p>Сердечно - легочная недостаточность в стадии декомпенсации.</p>	<p>Исследование проводится натощак.</p> <p>Накануне исследования, последний прием пищи в 18.00 вечера.</p> <p>Разрешается приём воды.</p> <p>При назначении исследования во второй половине дня, разрешается в 8:00 утра на завтрак сладкий чай.</p>	<p>Иметь с собой:</p> <ul style="list-style-type: none"> -направление лечащего врача; -результаты предыдущих исследований (при наличии).