

## **Правила подготовки к диагностическим исследованиям**

Содержание

Бактериологические исследования

Забор мочи у женщин

Правила сбора мочи у мужчин

Мазки из зева

Мазок из носа

Правила сбора мокроты

Отделяемое поверхностных ран

Взятие крови при посеве на стерильность

Правила подготовки пациента к сдаче анализов в клинико – диагностической лаборатории

Правила подготовки к сдаче анализа крови на биохимические исследования

Правила подготовки к сдаче анализа крови на отдельные виды биохимических исследований

Анализ кала на гельминтозы

Исследование соскоба на интериобиоз

Кал на скрытую кровь

Памятка для пациента по сбору мокроты

Рентгенологические исследования

## **Бактериологические исследования**

Все обследуемые пациенты за 1-3 дня до взятия пробы должны находиться на диете, исключающей прием продуктов, усиливающих процессы брожения в кишечнике и молочнокислые продукты/также алкоголь, антибиотики и бактериальные препараты (содержащие бифидо и лактобактерии, кишечные палочки и т.д.). Материалом служит кал после естественной дефекации, который собирают в чистый одноразовый контейнер с завинчивающейся крышкой и ложечкой. При использовании судна, его предварительно хорошо промывают с мылом и губкой, многократно ополаскивают, а потом обдают кипятком и остужают. Кал берут преимущественно из средней порции специальной ложечкой, вмонтированной в крышку стерильного контейнера, в количестве не более 1-2 ложечек. Материал доставляют в лабораторию в течении 2 часов от момента забора.

## **Исследование на энтеропатогенные бактерии**

Взятие проб должно осуществляться на ранних стадиях болезни, пока патогенные микробы содержатся в материале в большом количестве. Перед взятием мазка проводится тщательный туалет с мылом и водой области вокруг анального отверстия для снижения контаминации пробы. Осторожно вводят тампон на 2,5 см вглубь анального сфинктера и аккуратно вращают его в течении 10 секунд для получения материала с анальных складок, после чего помещают в пробирку с транспортной средой. Доставляют в лабораторию.

## **Забор мочи у женщин**

Перед сбором мочи подготовьте 6-10 чистых ватных шариков, сосуд с теплым мыльным раствором, сосуд с теплой кипяченой водой и контейнер для сбора мочи.

Вымойте руки с мылом. Удобно расположитесь на унитазе и разведите колени как можно шире. Вымойте область наружных половых органов, последовательно меняя 4 ватных шарика, смоченных в мыльном растворе, Каждым шариком необходимо провести по направлению от лобка к заднему проходу только один раз, стараясь проникать во все складки.

Промойте намыленный участок с помощью двух и более ватных шариков, смоченных в теплой кипяченой воде. Во избежание попадания в мочу выделений из влагалища, во время сбора мочи женщинам, живущим половой жизнью, рекомендуется ввести во влагалище тампон. Снимите крышку с контейнера и возьмите его в руку, стараясь не касаться краев.

Приготовьтесь к сбору мочи. Удерживая половые губы разведенными, выпустите немного мочи в унитаз, а затем подставив контейнер под струю мочи, соберите 1 столовую ложку.

Материал доставить в лабораторию в течении 2х часов после забора.

## **Правила сбора мочи у мужчин**

Вымойте руки с мылом. Отведите назад крайнюю плоть, головку полового члена вымойте с мылом теплой кипяченой водой, высушите с помощью чистой салфетки. Подготовьте контейнер, приоткрыв крышку, чтобы ее можно было снять одной рукой. Не дотрагивайтесь руками до внутренних стенок контейнера, выпустите небольшое количество мочи в унитаз затем направьте струю мочи в контейнер. Соберите мочу в количестве 1 столовая ложка.

Доставить в лабораторию в течении 2 часов от момента забора.

## **Мазки из зева**

Мазок берут натощак или через 2-3 часа после еды и питья. Обратите внимание на то, что перед манипуляцией не надо полоскать рот. Аккуратно прижимают язык шпателем, стерильным тампоном от транспортной среды Эймс с углем проводят между дужками миндалин, по язычку и задней стенке глотки, не касаясь губ, щек и языка. При наличии гнойных наложений мазок желателен брать на границе здоровых и пораженных тканей (именно там находится наибольшее количество микробов). Тампон погружают в пробирку с транспортной средой и доставляют в лабораторию.

## **Мазок из носа**

Для обоих носовых ходов используют один тампон с транспортной средой Эймс. Перед взятием мазков не надо промывать носовые ходы. Вводят тампон в носовой ход на глубину 2-2,5 см на уровне носовой раковины. Прижать тампон крылом носа к носовой перегородке и вращательными движениями тампона собирают материал со слизистой носа. Аналогичным образом берут материал в другом носовом ходе. Тампон погрузить в пробирку с транспортной средой и доставить в лабораторию.

## **Отделяемое из наружного слухового прохода**

Обрабатывают кожу 70% спиртом и промывают физиологическим раствором. При помощи влажного (смоченного стерильным физиологическим раствором) тампона из ушного канала удаляют соринки и корки. Материал из очага берут стерильным тампоном, входящим в состав транспортной системы эймс с углем, интенсивно вращая им в наружном слуховом проходе (но осторожно, чтоб не повредить барабанную перепонку). После взятия материала тампон погружают в пробирку со средой.

## **Правила сбора мокроты**

Исследованию подлежит утренняя мокрота, выделяющаяся во время приступа кашля. Перед откашливанием необходимо почистить зубы и прополоскать рот кипяченой водой с целью механического удаления остатков пищи, слущенного эпителия и микрофлоры ротовой полости. Следите за тем чтобы в контейнер не попала слюна. Выделившуюся мокроту собирают в стерильный контейнер. Крышку плотно закрывают. Если мокрота плохо отделяется, накануне пациенту дают отхаркивающие средства.

## **Отделяемое конъюнктивы**

Материал для посева отбирается утром до умывания. При наличии обильного гнойного отделяемого используют стерильный тампон, входящий в состав транспортной системы. Гной собирают с внутренней поверхности нижнего века движением от наружного к внутреннему углу глазной щели. При скудном отделяемом тампон предварительно смачивают стерильным физиологическим раствором или стерильной дистиллированной водой. Избыток влаги отжимают о внутреннюю поверхность емкости.

## **Отделяемое поверхностных ран**

Поверхность кожи обрабатывают ватным тампоном, смоченным 70% этиловым спиртом или другим антисептиком.

После высыхания дезинфектанта, стерильной марлевой салфеткой удаляют детрит, некротические массы, гной. Отделяемое из раны для посева берут с помощью тампона, входящего в состав транспортной системы для микроскопического исследования - с помощью тампона без среды, находящегося в индивидуальной стерильной упаковке. Материал на тампон собирают круговыми движениями от центра к периферии пораженного участка в течение 5-10 секунд (во время взятия материала не касаются окружающих рану тканей, кожи и слизистых) и погружают в пробирку с транспортной средой.

## **Пролежни, язвы**

Поверхность пролежня, язвы и кожу вокруг обрабатывают стерильным физиологическим раствором. Материал получают путем надавливания тампоном на дно язвы. Поверхностный экссудат для исследования непригоден. Тампон с полученным материалом помещают в транспортную систему. Доставляют в лабораторию.

## **Взятие крови при посеве на стерильность**

Кожу над пунктируемой веной тщательно обрабатывают 70% спиртом, затем 1-2% настойкой йода 30 сек. После высыхания обработанного участка, не прикасаясь руками к обработанной поверхности производят венепункцию во флаконы с двойной средой. После завершения процедуры йод удаляют с кожи салфеткой с 70% спиртом и область прокола закрывают лейкопластырем. В случае остро возникшего сепсиса следует проводить 2-3 кратные исследования с интервалом 30-60 минут. Кровь на исследование рекомендовано брать во время подъема температуры, а не на высоте лихорадки.

## **Правила подготовки пациента к сдаче анализов в клинику – диагностической лаборатории**

### **Правила подготовки для гематологических исследований**

Перед взятием крови пациент не должен принимать сильнодействующие лекарства, физиопроцедуры, проходить рентген обследование, заниматься лечебной физкультурой  
Курение и прием алкоголя перед исследованием исключаются.

Забор крови осуществляется после 15-минутного отдыха обследуемого.

Забор крови для гематологических исследований производится утром, обязательно натощак, однако при наличии медицинских показаний для срочного исследования, допускается взятие и анализ крови в любое время суток.

### **Правила подготовки к сдаче анализа крови на биохимические исследования**

Перед сдачей крови на биохимические исследования необходимо воздержаться от приема пищи в течение 12 часов до момента взятия крови, т.е. сдавать кровь натощак. Исключить физические нагрузки, алкоголь.

Перед сдачей крови на биохимические исследования не следует проводить другие лечебно-диагностические процедуры (Р-графию, КТ, МРТ, ФГДС и др.).

Забор крови осуществляется после 15-минутного отдыха обследуемого.

### **Правила подготовки к сдаче анализа крови на отдельные виды биохимических исследований**

Липидограмма: в течение 3-х дней перед сдачей крови исключить жирную пищу, а так же употребление алкоголя и физические нагрузки;

Гамма - лутамил трансептидаза (γ-ГТП): исключить алкоголь за день до исследования;

Креатинфосфокиназа (КФК): исключить физические нагрузки (занятия в тренажерном зале) за 3 дня до исследования;

### **Правила проведения теста толерантности к глюкозе**

Для сдачи крови прийти необходимо строго натощак. Взять с собой 250мл питьевой воды, стакан, ложку. 75 г глюкозы (приобрести в аптеке) необходимо растворить в 250 мл питьевой воды. Тест проводится следующим образом: первый забор крови из пальца в 8:00. Вы выпиваете в течение 10-15 минут растворённую глюкозу мелкими глотками, постоянно перемешивая. После этого, Вы в течение 2-х часов в спокойном состоянии проводите время

рядом с кабинетом забора крови. В случае появления неприятных ощущений, дискомфорта, сообщаете об этом лаборанту. Через 2 часа (с момента выпитой глюкозы) Вы ещё раз сдаете кровь для исследования.

#### **Анализ кала на гельминтозы и протозоозы**

Кал собирается в специальный контейнер с завинчивающейся крышкой и ложечкой в количестве не более 1/3 объема контейнера. Рекомендуется произвести забор материала из разных участков испражнений. Материал доставляется в лабораторию в течение 3 часов с момента сбора анализа.

#### **Исследование соскоба на энтеробиоз**

Соскоб берут 3-хкратно, ежедневно или через день. Нельзя проводить гигиенические процедуры до забора материала. Процедуру проводите рано утром, сразу после сна, до дефекации.

#### **Кал на скрытую кровь**

Пациенту за 3 дня до взятия Кала, назначают специальную диету. Исключить из рациона мясо, рыбу, а также все виды зеленых овощей (цветную капусту, огурцы), помидоры, яйца. Отменяют лекарственные препараты, содержащие железо. Кал собирается в чистый, одноразовый Контейнер с завинчивающейся крышкой и ложечкой в количестве не более 1/3 объема контейнера.

#### **Памятка для пациента по сбору мокроты**

Сбор мокроты происходит утром, после туалета полости рта и полоскания 2% содовым раствором при глубоком кашле. Мокрота собирается до приема пищи, лекарств, курения. Свежевыделенную мокроту собирают в чистый, широкогорлый пластиковый контейнер, хорошо закрывающийся.

Больным следует знать, что исследованию подлежит только мокрота, отделяющаяся при кашле, а не при отхаркивании. Если мокрота выделяется в скудном количестве, следует дать пациенту отхаркивающее средство накануне сбора и утром, можно применять аэрозольную ингаляцию, провоцирующую усиление секреции бронхов или использовать ингаляцию горячего солевого гипертонического раствора в течение 10-20 мин. Мокрота собирается после нескольких кашлевых толчков и сразу доставляется в лабораторию.