

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 клинику – 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 закручивающейся 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 транспептидаза (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.