

Подготовка к ультразвуковым и функциональным исследованиям

Все ультразвуковые и функциональные исследования проводятся по направлению врача с учетом показаний, противопоказаний и поставленных диагностических задач. Все функциональные методы проводятся после легкого завтрака, должен быть исключен обильный прием пищи перед любым функциональным исследованием, а также перед эхокардиографией.

Подготовка к исследованию органов брюшной полости, забрюшинного пространства, брюшной аорты и ее висцеральных ветвей (УЗИ брюшной полости).

- За три дня до исследования исключить из рациона черный хлеб, молоко, блюда из гороха и фасоли, капусту, свежие овощи и фрукты, сладости;
- Накануне исследования принимать препарат «эспумизан» по 2 капсулы 3 раза в день, а в день исследования 4 капсулы утром (всего 10 капсул);
- Последний прием пищи в 18 часов накануне исследования.

Подготовка к ЭХО-КГ (УЗИ сердца)

- Обследование должно проводиться в состоянии покоя, поэтому надо успокоиться, дышать ровно, просто расслабиться. Противопоказаний к такой диагностике нет. Процедура проводится трансторакально. Пациента располагают на кушетке, лежа на спине. Перед этим надо снять всю одежду выше пояса. Также не рекомендуется наличие на теле различных украшений, таких как нашейная цепочка. Когда пациент полностью расслабится, передняя часть его грудной клетки смазывается специальным гелем, который усиливает прохождение ультразвуковых волн.
- Врач в режиме реального времени может замерить все необходимые показатели, которые в последующем будут занесены в заключение. По ее завершению нужно стереть гель с тела, затем можно одеваться.

При себе иметь:

- ЭКГ (не позднее 10 дней);
- направление, предыдущие результаты ЭХО-КГ;
- пелёнку или полотенце.

Подготовка к УЗИ сосудов головы и шеи

- Какой-либо специальной подготовки для процедуры УЗДГ нет.
- Однако стоит помнить о тех веществах, которые оказывают влияние на состояние сосудов, а именно на их тонус, и в день исследования по возможности ограничить себя в потреблении этих веществ. К таким веществам относятся: никотин; чай кофе.

При себе иметь:

- направление, предыдущие результаты УЗДГ;
- пелёнку или полотенце.

Подготовка к УЗИ сосудов конечностей

- УЗДГ артерий и вен конечностей проводится в максимально комфортных для пациента условиях. Человек предварительно снимает одежду, обувь, которые будут мешать обследованию. Больной размещается стоя или ложится.

При себе иметь:

- направление, предыдущие результаты УЗДГ;
- пелёнку или полотенце.

Подготовка к тредмил-тесту (ВЭМ).

Чтобы не допустить искажения результатов, проходящий тест должен:

- по согласованию с врачом отменить прием препаратов (бета-блокаторов), влияющих на работу сердечно-сосудистой системы;
- за сутки отказаться от употребления кофе;
- за сутки сократить до минимума количество выкуриваемых сигарет (перед обследованием не курить).

В назначенный день рекомендуется принять легкий завтрак. К употреблению жидкости ограничений для пациентов, проходящих тредмил-тест нет.

При себе иметь:

- ЭКГ (не позднее 10 дней);
- направление, предыдущие результаты тредмил-теста;
- ОАК (не позднее 10 дней)
- пелёнку или полотенце.

Подготовка к СМАД (суточное мониторирование артериального давления)

Перед проведением исследования СМАД пациент должен соблюдать следующие условия: Носимый регистратор СМАД устанавливается на сутки. Измерения АД проводятся автоматически в дневные часы через каждые 60 минут, в часы ночного сна – каждые 120 минут, неэффективном измерении АД или при получении результата измерения, резко отличающегося от предыдущего измерения, прибор измеряет АД через 3 минуты. Если повторные измерения часто повторяются, необходимо проверить положение манжеты на руке.

При проведении исследования:

1. Распорядок дня, режим физических нагрузок должен быть максимально обычным.
2. Пациент в обязательном порядке должен вести дневник самонаблюдения, в котором необходимо отмечать по времени:

- физическую нагрузку
- основные приёмы лекарственных препаратов (с указанием названия и дозы препарата);
- сон (время засыпания и время пробуждения);
- любые жалобы на изменение самочувствия.

Ведение такого дневника позволяет врачу уточнять причины эпизодических подъёмов или снижения АД и правильно интерпретировать результаты исследования.

3. Пациенту необходимо контролировать положение манжеты и при необходимости её поправлять, чтобы нижний край был выше локтевого сгиба на 1-2 пальца. Все манипуляции с манжетой проводить после успешного измерения АД.

4. Во время проведения исследования запрещается:

- проведение других диагностических процедур (рентген, компьютерная и магнитно-резонансная томография);
- самостоятельно отсоединять разъёмы прибора;
- механически повреждать или мочить прибор (не принимать душ или ванну в день проведения исследования).

5. О начале измерения пациент узнаёт по сдавливанию плеча вследствие нарастания давления в манжете. В этот момент, если пациент шёл или бежал, необходимо остановиться, опустить руку с манжетой вдоль туловища, максимально расслабить мышцы руки, не шевелить пальцами и не разговаривать. Если пациент сидел или лежал, надо оставить руку в том же положении, в котором она находилась на момент включения прибора и не двигаться.

Подготовка к ХМ ЭКГ (холтеровское мониторирование ЭКГ)

Перед проведением исследования ХМ ЭКГ пациент должен соблюдать следующие условия: Носимый регистратор ХМ ЭКГ устанавливается на сутки, постоянно регистрируя ЭКГ в течение всего времени проведения исследования.

При проведении исследования:

1. Распорядок дня, режим физических нагрузок должен быть максимально обычным.
2. Пациент в обязательном порядке должен вести дневник самонаблюдения, в котором необходимо отмечать по времени:
 - физическую нагрузку;
 - основные приёмы лекарственных препаратов (с указанием названия и дозы препарата);
 - сон (время засыпания и время пробуждения);
 - любые жалобы на изменение самочувствия, особенно болевые или неприятные ощущения в области сердца, перебои сердечного ритма.

Ведение такого дневника позволяет врачу правильно интерпретировать результаты исследования.

3. Во время проведения исследования запрещается:

- проведение других диагностических процедур (рентген, компьютерная и магнитно-резонансная томография)
- самостоятельно отсоединять разъёмы прибора;
- механически повреждать или мочить прибор (не принимать душ или ванну в день проведения исследования);
- не трогать провода и электроды без необходимости.

В случае, если произошло отсоединение проводов от электродов или электродов от тела, необходимо восстановить целостность системы, т.к. запись ЭКГ может прекратиться, либо окажется нечитаемой.

Подготовка к эндоскопическим исследованиям

Все эндоскопические исследования и манипуляции выполняются строго натощак.

В течение 10-12 часов до исследования нельзя есть, пить любые напитки (кроме небольшого количества чистой негазированной воды при необходимости), а также жевать резинку и сосать леденцы. Крайне нежелательно курить перед эндоскопией.

Эндоскопия на сытый желудок опасна:

- Появляется риск аспирации (вдыхания) рвотных масс и удушья.
- Снижается информативность исследования, вплоть до невозможности.
- Исследование плохо переносится.
- Возможно загрязнение пациента, персонала и кабинета рвотными массами.