

## Узи органов брюшной полости

### Перечень документов для исследования

- Данные предыдущих исследований/стационарного лечения – если имеются.

### Подготовка пациента

- Исследование проводится натощак – за 6 часов до процедуры нельзя есть и пить.
- За 3 дня до предстоящего исследования рекомендована легкая диета: исключаются продукты, усиливающие перистальтику кишечника и газообразование (мучные изделия, черный хлеб, сырые овощи и фрукты, бобовые, молоко, соки, газированные и алкогольные напитки).
  - При повышенном газообразовании рекомендовать пациенту в течение трех дней принимать препараты-адсорбенты (активированный уголь, лигнин гидролизный, кремния диоксид коллоидный).
  - За 3 дня до процедуры не проводить рентгеновские исследования с барием.
  - За сутки до исследования не проводить гастроскопию, колоноскопию, клизмы.

## Узи органов малого таза

### Перечень документов для исследования

- Данные предыдущих исследований/стационарного лечения – если имеются.

### Подготовка пациента

- Исследование проводится натощак — за 6 часов до процедуры нельзя есть и пить.
- За 3 дня до предстоящего исследования рекомендована легкая диета: исключаются продукты, усиливающие перистальтику кишечника и газообразование (мучные изделия, черный хлеб, сырые овощи и фрукты, бобовые, молоко, соки, газированные и алкогольные напитки).
  - При повышенном газообразовании, рекомендовать пациенту в течении трех дней принимать препараты-адсорбенты (активированный уголь, лигнин гидролизный, кремния диоксид коллоидный).
  - За 3 дня до процедуры, не проводить рентгеновские исследования с введением.

- За сутки до исследования не проводить гастроскопию, колоноскопию, клизмы.

## Трузи

### **Обязательный перечень документов для исследования**

- Данные предыдущих исследований/стационарного лечения – если имеются.

### **Подготовка пациента**

- За 3 дня до предстоящего исследования рекомендована лёгкая диета: исключаются сырые овощи и фрукты, бобовые, молоко, соки, газированные и алкогольные напитки.

- За 2-3 дня необходимо исключить препараты, способствующие разжижению крови, например аспирин, плавикс и т.д. Обязательна предварительная консультация своего лечащего врача (кардиолога).

- Последний прием пищи желательно совершить за 12 часов до процедуры. Если процедура назначена на утро, ужин накануне должен быть не позднее 19 часов и состоять из легких блюд, например легкий куриный суп, нежирный творог с натуральным йогуртом.

- За 3-4 часа до исследования необходимо опорожнить кишечник. Сделать клизму или выпить предварительно слабительное.

- Перед исследованием необходимо наполнить мочевой пузырь, как при УЗИ мочевого пузыря. (Важно: газированная вода не подходит для подготовки к исследованию простаты — это может исказить результаты, в связи с чем возникнет необходимость повторного ТРУЗИ.)

- Нельзя проводить ТРУЗИ предстательной железы при анальных трещинах.

## Узи молочных желез

### **Обязательный перечень документов для исследования**

- Данные предыдущих исследований/стационарного лечения – если имеются.

### **Подготовка пациента**

- Для женщин репродуктивного возраста исследование желательно проводить на 5–10-й день цикла (считая от первого дня начала менструации).

- Для женщин в менопаузе исследование можно проводить в любое удобное время.

## ЭГДС (эзофагогастродуоденоскопия)

### Обязательный перечень документов для исследования

- Данные предыдущих исследований/стационарного лечения – если имеются.
- Результаты анализов: RW, ВИЧ, Гепатит В и С сроком давности не менее 6 мес. ОАК и Коагулограмма – по необходимости.

### Подготовка пациента

- Исследование проводится строго натощак! Последний прием пищи – накануне вечером не позднее 19:00.
  - Если пациент постоянно принимает какие-либо препараты, их нужно принять за три часа до исследования, запив небольшим количеством воды!
  - Если пациент принимает препараты, влияющие на свертываемость крови (антикоагулянты: гепарин, натрия гидроцитрат, неодикумарин, синкумар; антиагрегантные средства: ацетилсалициловая кислота, дипиридамол, пентоксифиллин, тиклопидин), необходимо накануне проконсультироваться с врачом, назначившим эти лекарственные средства, с решением вопроса о предстоящем исследовании с возможной биопсией.
  - За 5 дней до процедуры пациенту необходимо избегать приема железосодержащих препаратов, активированного угля, висмут содержащих препаратов.
  - Важно: пациентам с эпилепсией выполнение ЭГДС показано только в условиях внутривенной седации! Пациентам с аритмией, перенесенным инфарктом миокарда, инсультом следует накануне проконсультироваться с кардиологом и неврологом. Пациентам с сахарным диабетом необходимо записаться на ЭГДС в утренние часы и взять принимаемые лекарственные препараты с собой (таблетированные формы, инсулин). Обязательно проконтролировать уровень глюкозы перед исследованием. Проверить уровень глюкозы крови утром перед исследованием. Пациентам с бронхиальной астмой необходимо взять с собой ингалятор.

## Колоноскопия

### Обязательный перечень документов для исследования

- Данные предыдущих исследований/стационарного лечения – если имеются.
- Результаты анализов: RW, ВИЧ, Гепатит В и С сроком давности не менее 6 мес. ОАК и Коагулограмма – по необходимости.

### **Подготовка пациента**

- За 3 дня до исследования необходимо соблюдение диеты с низким содержанием клетчатки. Разрешается молоко, сыр, сметана, сливочное масло, йогурт без добавок и наполнителей, кисломолочные продукты; мясо, птица и рыба нежирных сортов (в отварном, паровом или тушеном виде); макаронные изделия; хорошо проваренный белый рис без добавок, яйца, сахар, мед (не в сотах). Разрешенные продукты не должны содержать мелкие косточки, зерна, семена, отруби. Жидкости: бульоны (прозрачные, процеженные), сок без мякоти, чай, вода, безалкогольные неокрашенные напитки. Исключаются: сосиски, колбасы, жесткое мясо с хрящами, консервы; овощи, включая картофель, зелень, грибы, морская капуста, морские водоросли; фрукты, включая сухофрукты, ягоды, варенье, желе, джем, мармелад; все хлебобулочные и мучные изделия, крупы, каши, злаковые, бобовые; орехи, семечки, кунжут, мак (в любом виде, в том числе и в сушках, булочках и т.д, морепродукты, чипсы, гамбургеры, шоколад. Жидкости: алкоголь, газированные напитки, кофе, компот, кисель.

- Накануне исследования принимать пищу можно до 13:00, далее пить прозрачные жидкости в любом количестве: утром – легкий завтрак (согласно списку разрешенных продуктов), до 13:00 – обед (также согласно списку разрешенных продуктов), ужин – только разрешенные жидкости (прозрачные бульоны, чай, сок без мякоти, вода, безалкогольные неокрашенные напитки). Прием твердой пищи рекомендуется полностью исключить.

- Утром в день исследования после окончания подготовки можно выпить сладкий чай, прозрачные жидкости. Прекратить прием всех жидкостей следует не позже, чем за 2 часа до исследования.

### **Прием очищающих препаратов**

- Препарат для очищения кишечника – предпочтение отдается малообъемным препаратам, например малообъемный макрогол 3350 (полиэтиленгликоль 3350/ПЭГ 3350) с аскорбатным комплексом –препарат мовипреп (2 литра). Пеногаситель – симетикон.

- Если колоноскопия назначена с 8:00 до 14:00, проводится двухэтапная подготовка. Вечером накануне исследования необходимо выпить 1 литр мовипрепа с 18:00 до 19:00 (или с 19:00 до 20:00), после чего выпить еще 500 мл разрешенной жидкости (вода, прозрачный бульон, фруктовый сок без мякоти, компот без ягод, безалкогольные неокрашенные напитки, чай). Утром в день исследования выпить еще 1

литр мовипрепа (с 6:00 до 7:00, если исследование назначено на 10:00 или 11:00), в который необходимо добавит 1/4 флакона эмульсии симетикона (сироп, т.е. жидкая форма! Не таблетки и не капсулы!), после чего выпить еще 500 мл разрешенной жидкости (вода, прозрачный бульон, фруктовый сок без мякоти, компот без ягод, безалкогольные неокрашенные напитки, чай). Время утреннего приема препаратов пациента выбрать таким образом, чтобы от момента окончания приема препарата до исследования прошло минимум 2 часа и максимум 4 часа.

- Если исследование назначено с 14:00 до 19:00. Утренняя одноэтапная подготовка. Утром в день исследования выпить 2 литра препарата (мовипреп) для очистки кишечника и после каждого литра еще по 500 мл разрешенной жидкости (вода, прозрачный бульон, фруктовый сок без мякоти, компот без ягод, безалкогольные неокрашенные напитки, чай), во второй литр необходимо добавить 1/4 флакона эмульсии симетикона (сироп, т.е. жидкая форма! Не таблетки и не капсулы!). Раствор следует пить дробно, небольшими глотками (залпом не пить!) по 250 мл (1 стакан) каждые 15 минут. В самом начале приема раствора препарата или при быстром его приеме в большом количестве может появиться тошнота, рвота. При затруднении приема раствора препарата, связанном с его вкусовыми качествами, можно пить раствор охлажденным, через коктейльную трубочку (соломинку), в промежутках пить или запивать раствор небольшим количеством воды, сладкого чая, а также рассасывать леденцовую карамель (конфетки леденцы типа «бар-барис»), мед, лимон и т.д. Облегчает прием добавление симетикона в раствор мовипрепа. Во время приема препарата рекомендуется соблюдать двигательную активность: ходить по квартире, выполнять круговые движения корпусом, наклоны в стороны, вперед-назад, приседания, можно выполнять самомассаж живота, особенно в случаях замедленного действия препарата. Препарат начинает действовать индивидуально: в среднем через 1–2 часа от начала приема появляется первый стул. Активное действие препарата продолжается индивидуально: в среднем в течение 2 часов (в это время будет интенсивный жидкий стул). К моменту окончания подготовки стул должен измениться на прозрачную бесцветную или слегка окрашенную жидкость, что свидетельствует о готовности к обследованию. Закончить прием препарата необходимо за 2–4 часа до назначенного времени исследования. Проведение исследования желательно в промежутке от 2 до 4 часов после окончания приема препарата.

- Важная дополнительная информация. Если пациент принимает препараты, нормализующие артериальное давление, сердечный ритм и т.д., прием их обязателен

в обычном режиме! Прием данных препаратов рекомендуется не ранее, чем через 1 час после окончания приема мовипрепа. Если пациент принимает препараты, разжижающие кровь, необходимо указать это в МКАБ и предупредить об этом врача-эндоскописта до исследования.

- При хронических запорах – за 3–5 дней (в зависимости от выраженности запоров) до подготовки к исследованию начать принимать слабительные не растительного происхождения (Гутгалакс, Дулько-лакс, Слабилен и т. д.), желательно по рекомендации врача-гастроэнтеролога. Диарея (жидкий стул) является ожидаемым эффектом при подготовке кишечника.
- Категорически нельзя уменьшать объем жидкости препарата для подготовки к исследованию.
- Не рекомендуется дополнительно (или вместо) проводить процедуру очищения толстой кишки клизмами.
- Не рекомендуется принимать вазелиновое масло, если предполагается проведение исследования под внутривенной анестезией.
- Не рекомендуется в день исследования водить машину, управлять какими-либо механизмами, принимать важные решения. Желательно, чтобы пациента встретили и проводили домой.

## Рентгенография верхних отделов ЖКТ (пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки)

### **Обязательный перечень документов для исследования**

- Данные предыдущих исследований/стационарного лечения – если имеются.

### **Подготовка пациента**

- Исследование выполняют строго натощак, нельзя ничего есть, пить, принимать спиртное, курить.
- Прием лекарственных препаратов перед исследованием согласовать с врачом, назначавшим данные лекарственные препараты.
- До выполнения исследования от момента последнего приема пищи должно пройти не меньше 6 часов.

- Накануне исследования – ранний легкий ужин, не позже 18:00.
- За 2 суток до исследования нельзя есть продукты, вызывающие метеоризм (газообразование), – капусту, свекла, фрукты, бобовые, свежий хлеб, выпечку, сладости и так далее.

## Суточное мониторирование ЭКГ

### Обязательный перечень документов для исследования

- Данные предыдущих исследований/стационарного лечения – если имеются.

### Подготовка пациента

Не требуется.

При проведении исследования пациенты должны соблюдать следующие рекомендации:

- в течение всех суток необходимо заполнять дневник пациента;
- необходимо описывать в столбце активность, что делал, с обязательным указанием времени: пробуждение, отдых, ходьба, транспорт, просмотр телевизора, чтение, принятие пищи, прогулка, бег, подъем по лестнице, сон, ночные пробуждения и др., с указанием времени в первом столбце;
- необходимо отмечать периоды отдыха в горизонтальном положении днем и уточнять те моменты, когда задремал;
- обязательно отмечать в столбце симптомы: боли в сердце, головную боль и т.д.;
- обязательно отмечать в столбце прием лекарств, прием всех лекарственных препаратов.

## Суточное мониторирование АД

### Обязательный перечень документов для исследования

- Данные предыдущих исследований/стационарного лечения – если имеются.

### Подготовка пациента

Не требуется

### Информация по проведению исследования

- Прибор будет измерять артериальное давление пациента, надувая надетую на плечо манжету и затем постепенно спуская из нее воздух. Измерения происходят

автоматически через определенный интервал времени. Днем это 15 или 30 мин., ночью — 30 или 60 мин.

**При проведении исследования пациенты должны соблюдать следующие рекомендации:**

- следить 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, необходимо ее поправить;
- необходимо останавливаться и держать руку, включая кисть и пальцы, расслабленной, каждый раз, как только слышен звуковой сигнал прибора или в манжету нагнетается воздух. В противном случае данное измерение может оказаться неудачным и прибор через 2-3 минуты может его повторить, что может привести к болевым ощущениям. Измерение заканчивается, когда воздух из манжеты полностью выйдет. Нужно следить, чтобы трубка, соединяющая монитор с манжетой, не пережималась;
- если измерение доставляет пациенту чрезмерный дискомфорт или невозможно обеспечить неподвижность руки, нужно нажать кнопку «СТОП». Следующее измерение будет выполняться через заданный интервал времени;
- для проведения дополнительного измерения (например, при симптомах подъема давления) нужно нажать кнопку «СТАРТ» на передней панели прибора. Если воздух из манжеты не стравливается полностью или есть признаки неисправности монитора, пациент может снять манжету, обязательно отсоединить ее от прибора и принести монитор в кабинет врача;
- если на мониторе нет индикации времени, значит, элементы питания разрядились и дальнейшая работа монитора невозможна. В этом случае выключите монитор и принесите его в кабинет врача;
- если пациенту необходимо на время снять манжету, обязательно нужно отсоединить ее от монитора. В противном случае она может порваться;
- в течение всех суток пациент должен заполнять дневник пациента;
- в столбце активность написать, что делал: пробуждение, отдых, ходьба, транспорт, просмотр телевизора, чтение, принятие пищи, прогулка, бег, подъем по лестнице, сон, ночные пробуждения и др., с указанием времени в первом столбце;
- обязательно отмечать периоды отдыха в горизонтальном положении днем и уточнять те моменты, когда задремал;



- обязательно отмечать в столбце симптомы боли в сердце, головную боль и т.д.
- обязательно отмечать в столбце прием лекарств, прием всех лекарственных препаратов.
- **При проведении ортопробы необходимо проинструктировать пациента**
- В вертикальном положении пациент нажимает 3 раза кнопку «СТАРТ» с интервалом в 3 минуты между каждым нажатием, следуя при этом общим правилам поведения при измерении АД.
- Не стоит неподвижно стоять в ходе всего этого эпизода исследования, но обязательно останавливаться в моменты измерения.
- Нужно перейти в горизонтальное положение. Через 1 мин. нажать первый раз кнопку «СТАРТ». С интервалом в 3 минуты 3 раза нажать кнопку «СТАРТ». Если при проведении пробы у пациента возникли неприятные ощущения, нужно зафиксировать их в дневнике.

## Исследование функции внешнего дыхания (ФВД)

### **Обязательный перечень документов для исследования**

- Данные предыдущих исследований/стационарного лечения – если имеются.
- Данные результата ОАК.

### **Подготовка пациента**

- Исследование проводится натощак или не ранее, чем через 1,5-2 часа после легкого завтрака.
- За 2 часа до исследования пациент не должен курить и пить кофе.
- Перед исследованием не пользоваться ингаляторами:
  - ингаляторы короткого действия (применяются до 4 раз в день) отменяются за 6 часов до исследования;
  - ингаляторы среднего срока действия (обычно применяются 2 раза в день, утром и вечером) отменяются за 12 часов до исследования;
  - ингаляторы длительного действия (применяются 1 раз в сутки) отменяются за 24 часа до исследования.



ООО "Клиника Ла Салюте"  
ИНН 7709873368, ОГРН 1117746180738  
109004, г. Москва, Большой дровяной пер., д.4, с.1  
тел.: +7 (495) 276-33-33, сайт: lasalute-clinic.ru

- Перед исследованием пациент должен избегать интенсивных физических нагрузок.
- На исследование пациенту необходимо прийти за 15-20 минут до начала, чтобы иметь возможность немного отдохнуть.

## ЭХО-КГ

### **Обязательный перечень документов для исследования**

- Данные предыдущих исследований/стационарного лечения – если имеются.

### **Подготовка пациента**

- Не позднее чем за 1, S-2 часа до исследования — прием пищи без кофе, чая, энергетических напитков.
- За 1,5-2 часа до исследования пациенту рекомендуется не курить и не выполнять физических упражнений.
- Все лекарственные препараты пациент должен принимать без изменений.
- Также в день исследования прием всех лекарственных препаратов рекомендуется согласовать с лечащим врачом.