

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

1. Для флюорографии подготовка не требуется. Исследование пищевода и желудка делается натощак.
2. Маммографию лучше проходить на 2-12 день месячных. В случае менопаузы в любое время делать исследование.

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

УЗИ почек, щитовидной железы, молочных желез, лимфоузлов, сердца, глаз, мягких тканей подготовки не требуется.

1. УЗИ органов брюшной полости проводится после 2-3 дневной диеты, исключающей прием продуктов, вызывающих газообразование. При проблемах пищеварения допустимо применение энтеросорбентов. Проводится исследование натощак с утра, если в другое время, то через 8 часов, после легкого приема пищи.
2. Если проходили фибро, гастро или колоноскопию, рентген ЖКТ с использованием контрастного вещества, то повременить с УЗИ примерно сутки
3. Предупредить специалиста о приеме лекарственных препаратов, если таковые есть
4. Наполнение мочевого пузыря требуется при исследовании мочевого пузыря, трансабдоминального УЗИ предстательной железы, матки и яичников. За 3-4 часа до исследования выпить 1-1,5 литра воды и не мочиться.
5. При трансвагинальном исследовании матки, яичников мочевого пузыря должен быть пустым.
6. УЗИ молочных желез лучше проводить на 4-8 дни менструального цикла, при отсутствии жалоб на боль, новообразований в груди, подмышками.
7. При УЗИ сосудов шеи должна отсутствовать косметика

ЭКГ. ЭХОДОППЛЕРКАРДИОГРАФИЯ. СКАНИРОВАНИЕ СОСУДОВ.

1. В день исследования исключить физическую нагрузку, кофе, крепкий чай, энергетики.
2. За 2 часа не кушать, не курить
3. Перед сканированием сосудов за 3 дня исключить молочные продукты, а также с высоким содержанием клетчатки (овощи, фрукты). Процедура проводится натощак.

ПОДГОТОВКА К ИССЛЕДОВАНИЮ ЖКТ ФИБРОГASTРОДУОДЕНОСКОПИЯ.

1. Исследование проводится строго натощак. Последний прием пищи, накануне вечером, не позднее 19:00.
2. Прием лекарственных препаратов производится за 3 часа до исследования, запив небольшим количеством воды.
3. 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.
4. За 5 дней до процедуры пациенту необходимо избегать приема железосодержащих препаратов, активированного угля, висмут содержащих препаратов.
5. **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. Пациентам с бронхиальной астмой необходимо взять с собой ингалятор.
6. После биопсии исключить горячую пищу

КОЛОНОСКОПИЯ

1. 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.

2. 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.
3. 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.
4. 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 добавить 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).
5. 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 «барбарис»), 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.

6. **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 (Гутталакс, Дульколак, 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