

Подготовка к диагностическим исследованиям

УЗИ

трансвагинальное обследование

Этапы подготовки:

- женщинам, страдающим от запора, хронического колита можно начать принимать Эспумизан за 2 дня до УЗИ, остальным достаточно одной таблетки в ночь перед процедурой;
- за 2 дня до обследования из рациона исключают пищу, способствующую скоплению газов;
- пить жидкость для наполнения мочевого пузыря следует за час до УЗИ.

УЗИ ПЛОДА

(трансабдоминальное)

Особой подготовки не требует.

Для достижения хорошего результата требуется умеренно наполненный мочевой пузырь

АНАЛИЗ НА ТОЛЕРАНТНОСТЬ К ГЛЮКОЗЕ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ

В течение 3-х дней предшествующих исследованию питаемся как обычно (не менее 150г углеводов в день). Последний приём пищи накануне исследования должен быть не позже 20:00 и обязательно содержать 30-50г углеводов.

Взять с собой термос с тёплой водой 300мл.

Купить в аптеке 75г сухой глюкозы (купить накануне, а не в день исследования).

В день исследования не есть, не пить, зубы не чистить.

ЗАБОР ОБЩЕКЛИНИЧЕСКИХ АНАЛИЗОВ

Анализ крови, мочи, биохимический анализ крови, на гормоны крови проводится в утренние часы строго натощак.

Подготовка к рентгенологическим исследованиям:

МАММОГРАФИЯ

В возрасте 40-45 лет прохождение маммографии рекомендуется всем женщинам для получения базисного снимка, который позволит в дальнейшем своевременно замечать малейшие изменения в тканях. Затем повторять процедуру рекомендуется каждые 2 года.

Показаниями для незамедлительного выполнения маммографии являются:

- уплотнения в тканях молочной железы
- изменение формы и размеров молочной железы
- болезненность груди
- выделения любого характера (вне периода беременности и лактации)
- травмы молочных желез
- увеличение, чувствительность лимфоузлов в подмышечной зоне
- изменения кожи груди

Противопоказания и ограничения:

- беременность и период лактации
- возраст до 35 лет (условное ограничение). Из-за высокой плотности тканей рентгенография может быть не достаточно информативной. Женщинам моложе 35 лет делают УЗИ.
- наличие имплантатов не является противопоказанием и при необходимости выполняется с большой осторожностью, хотя предпочтение отдается УЗИ. Перед проведением исследования пациентка предварительно должна сообщить о наличии у нее эндопротезов.

Поскольку состояние молочных желез зависит от месячного цикла, маммография проводится между 3 и 12 днями после начала менструации; при менопаузе - в любой день. Желательно предоставить диагносту-рентгенологу результаты проведенных ранее обследований, заключения об оперативном вмешательстве и т.п.

Маммография не требует подготовки. Перед процедурой достаточно не наносить на кожу в подмышечной области и на груди косметические средства, содержащие тальк.

РЕНТГЕНОГРАФИЯ СИСТЕМЫ ПИЩЕВАРЕНИЯ

Рентгенологическое исследование системы пищеварения

Исследование желудочно-кишечного тракта обязательно включает рентгеноскопию и рентгенографию. Их всегда проводят вместе, и делает это один врач. По этой причине отдельные рентгенограммы желудка, пищевода и кишечника, как правило, не описываются другими врачами.

Общей чертой для всех видов рентгенологического исследования органов желудочно-кишечного тракта является использование контрастного вещества, чаще всего - взвеси сульфата бария. Это связано с тем, что полые органы - пищевод, желудок, кишечник - не задерживают рентгеновских лучей, а заполнение их бариевой взвесью позволяет оценить форму, расположение, двигательную активность органов. Бариевая смесь принимается внутрь (больной пьет ее, стоя за экраном аппарата).

Специальной подготовки для выполнения рентгенологического исследования пищевода, желудка и тонкой кишки не требуется. Исследование проводится утром, натощак, последний прием пищи должен быть за 8 часов до исследования.

Ирригоскопия - контрастное исследование толстой кишки - требует подготовки:

I сутки:

- в 18 и 22 часа глубокие очистительные клизмы (не менее 1,5л).
- завтрак
- на обед I и II блюда
- на ужин чай.

II сутки:

- утром клизма (до чистой воды);
- через 2-3 часа проводится ирригоскопия.

НЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ СЛАБИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА, В ТОМ ЧИСЛЕ МАСЛЯНЫЕ!!!

Подготовка к ирригоскопии при помощи препарата ФОРТРАНС

4 пакета препарата разводятся в 4 литрах воды.

Накануне дня исследования с 16.00 до 20.00 часов следует выпить 4 литра раствора препарата. 200 мл за 15 минут. Не ужинать. Утром в день исследования - голод.

РЕНТГЕНОГРАФИЯ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

Обзорная рентгенография мочевыводящих путей используется для выявления рентгенконтрастных конкрементов при мочекаменной болезни, а также в обязательном порядке выполняется перед экскреторной урографией.

Экскреторная (выделительная) урография является ведущей методикой исследования почек и мочевыводящих путей (мочеточники, мочевой пузырь). Она позволяет оценить их архитектуру, положение, выделительную функцию и уродинамику. Исследование основано на внутривенном введении контрастного йод-содержащего препарата, который через определенное время выводится почками.

Контрастное вещество может вызывать тяжелые аллергические реакции, поэтому метод имеет ряд ограничений и противопоказаний у аллергиков, лиц страдающих бронхиальной астмой, почечной недостаточностью, гипертиреозом, сахарным диабетом и рядом других заболеваний. Абсолютным противопоказанием является аллергия на йод и йод-содержащие препараты. Обязательно сообщите врачу, назначившему исследование, и рентгенологу о своих заболеваниях, аллергических реакциях, перенесенных операциях.

Исследование требует подготовки:

1. В течении 3-х дней до проведения исследования необходимо придерживаться диеты, исключающей молоко, овощи, черный хлеб.
2. Прием активированного угля в количестве 1-2 таблеток 4 раза в день в течении 3-х дней.
3. Легкие слабительные, не усиливающие перистальтику кишечника:
 - растительные сборы;
 - бисакодил - накануне вечером 2-4 драже.
4. Вечером накануне исследования - очистительная клизма.
5. Утром, за 2-3 часа до исследования, легкий безуглеводный завтрак.
6. Накануне исследования желательно избегать применения средств, влияющих на функцию почек и уродинамику (диуретики, атропин, питуитрин, адреналин).

Пиелография – это прямое введение контрастного вещества в просвет верхних мочевых путей. Препарат можно ввести ретроградно, то есть через катетер, установленный в мочеточник при цистоскопии, или антеградно, то есть через иглу или нефростомическую трубку. В отличие от внутривенной урографии метод позволяет получить изображение чашечек, лоханки и мочеточника независимо от функциональной способности почек.

Цистография, резервуарография. Рентгенограммы для исследования мочевого пузыря при экскреторной урографии обычно производят через 0,5-1 час после введения в кровь контрастного вещества. Значительно более четкое изображение достигается при помощи восходящей цистографии, выполняемой с контрастными веществами.

Уретрография - можно производить антеградно (при мочеиспускании) или ретроградно. Эта методика – пример исследования, которое не потеснили новейшие методы. Снимок во время мочеиспускания дает информацию о задней уретре, а передняя видна не очень хорошо. Ретроградная же уретрография дает больше информации о переднем отделе уретры, чем о заднем.