Правила подготовки к диагностическим исследованиям

Для наиболее точного диагностирования заболеваний недостаточно самого современного лабораторного оборудования. Точность результатов зависит не только от используемых реактивов и аппаратуры, но и от времени и правильности сбора исследуемого материала. При несоблюдении основных правил подготовки к анализам их результаты могут быть значительно искажены.

**Правила подготовки пациентов к лабораторным исследованиям.**

***1. Исследование крови:***

**Забор всех анализов крови делается до проведения рентгенографии, УЗИ и физиотерапевтических процедур.**

**Если у пациента головокружение или слабость, предупреждайте об этом процедурную сестру — кровь у вас возьмут в положении лежа.**

Общий анализ крови, определение группы крови, резус-фактора, биохимические анализы сдаются натощак, не менее, чем 12-ти часов после последнего приема пищи.

За 1-2 дня до обследования исключить из рациона жирное, жареное.

Накануне обследования легкий ужин и хороший отдых.

В день обследования – ***завтракать нельзя***(включая употребление чая, кофе или сока), исключить физические нагрузки, прием лекарств воздержаться от курения.

Если испытываются трудности с отменой лекарств, то обязательно нужно согласовать с лечащим врачом.

Употребление воды на показатели крови влияния не оказывает, поэтому пить воду можно.

Рекомендуем все анализы сдавать в утренние часы, в связи с тем, что показатели крови существенно меняются в течение дня и нормативы рассчитаны на этот период суток.

За 2 дня до обследования необходимо отказаться от алкоголя, жирной и жареной пищи.

За 1-2 часа до забора крови не курить.

Перед исследованием крови следует максимально снизить физические нагрузки, избегать эмоционального возбуждения. Минут 10-15 нужно отдохнуть. Перед сдачей крови необходимо успокоиться, чтобы избежать немотивированного выброса в кровь гормонов и увеличение их показателя.

Нельзя сдавать кровь сразу после физиотерапевтических процедур, ультразвукового и рентгенологического исследования, массажа и рефлексотерапии.

Перед гормональным исследованием крови у женщин репродуктивного возраста следует придерживаться рекомендаций лечащего врача о дне менструального цикла, в который необходимо сдать кровь, так как на результат анализа влияют физиологические факторы фазы менструального цикла.

***2.Анализ мочи***

**Общеклинический анализ мочи:**

-собирается только утренняя моча, взятая в середине мочеиспускания;

-утренняя порция мочи: сбор производится сразу после подъема с постели, до приема утреннего кофе или чая;

– предыдущее мочеиспускание было не позже, чем в 2 часа ночи;

– перед сбором анализа мочи проводится тщательный туалет наружных половых органов;

– в специальный контейнер с крышкой собирают 10 мл мочи, снабжают направлением, собранную мочу сразу направляют в лабораторию;

– хранение мочи в холодильнике допускается при t 2-4 C, но не более 1,5 часов;

-женщинам нельзя сдавать мочу во время менструации.

**Сбор суточной мочи:**

— пациент собирает мочу в течение 24 часов при обычном питьевом режиме (около 1,5 л в сутки);

– утром в 6-8 часов он освобождает мочевой пузырь и выливает эту порцию, затем в течение суток собирает всю мочу в чистый широкогорлый сосуд из темного стекла с крышкой емкостью не менее 2 л;

– последняя порция берется в то же время, когда накануне был начат сбор, отмечается время начала и конца сбора;

– емкость хранится в прохладном месте (лучше в холодильнике на нижней полке), замерзание не допускается;

– по окончании сбора мочи измеряется её объем, мочу тщательно взбалтывают и отливают 50-100 мл в специальный контейнер, в котором она будет доставлена в лабораторию;

– обязательно указывают объем суточной мочи.

**Сбор мочи для микробиологического исследования (посев мочи):**

-утренняя моча собирается в стерильный лабораторный контейнер с крышкой;

– первые 15 мл мочи для анализа не используются, берутся последующие 5- 10 мл;

– собранная моча доставляется в лабораторию в течение 1,5 – 2 часов после сбора;

– допускается хранение мочи в холодильнике, но не более 3-4 часов;

– сбор мочи проводится до начала медикаментозного лечения;

– если нужно оценить эффект проведенной терапии, то посев мочи производится по окончании курса лечения.