

Информация для пациентов о правильной подготовке

к проведению исследования мочи

Для общего анализа мочу собирают утром натощак сразу после сна, другие исследования могут требовать сбора мочи за сутки или другой промежуток времени (2-3ч).

При исследовании утренней мочи собирают среднюю порцию утренней мочи, предыдущее мочеиспускание не позже, чем в 2ч. ночи) В специальный контейнер или чисто вымытую стеклянную тару. Перед сбором мочи проводят тщательный туалет наружных половых органов. Лежачих больных предварительно подмывают слабым раствором марганцево-кислого калия.

Если в лабораторию доставляется не вся собранная моча, то перед сливанием части, ее необходимо тщательное взбалтывание, чтобы осадок, содержащий форменные элементы и кристаллы, не был утрачен.

Собранную мочу как можно быстрее доставляют в лабораторию.

Информация для пациентов о правильной подготовке

к проведению исследования крови

Взятие крови осуществляется натощак, в утренние часы; в случае необходимости может проводиться в любое время суток. Существуют общие факторы, влияющие на результат гематологических исследований: физическое перенапряжение (бег, быстрая ходьба, подъем по лестнице), эмоциональное возбуждение, рентгеновское облучение, положение обследуемого, прием пищи накануне исследования и др.

Условия подготовки пациентов:

- взятие крови (венозной и капиллярной) осуществляется после 15-минутного отдыха обследуемого;
- курение и прием алкоголя непосредственно перед исследованием исключаются;
- взятие крови осуществляется натощак в утренние часы (8-10ч), пациент во время взятия сидит, у тяжелых больных взятие крови может производиться лежа.

Информация для пациентов о правильной подготовке

к проведению исследования мокроты

Чтобы избежать загрязнения собираемой мокроты нормальной бактериальной флорой, присутствующей во рту и горле, и с целью механического удаления остатков пищи и слущенного эпителия больной перед откашливанием полощет рот и горло кипяченой водой. Утреннюю мокроту, выделяющуюся во время приступа кашля, собирают в стеклянную банку, в специализированный контейнер для мокроты.

Если мокрота отделяется плохо, рекомендуется накануне назначить отхаркивающее или больному дают вдохнуть 25мл. 3-10% физраствора через распылитель.

Мокрота по возможности доставляется в лабораторию без промедления, так как хранение материала способствует размножению сапрофитирующей флоры, развитию процессов гниения и брожения.

Больной не должен прилагать усилия при отхаркивании. При сборе мокроты больной не должен собирать носоглоточную слизь, слюну.

Мокрота, состоящая из слюны и частиц пищи, не исследуется.

Информация для пациентов о правильной подготовке

к проведению исследования кала

Взятие материала: сбор кала для исследования осуществляется пациентом.

Время взятия: кал для исследования доставляется в лабораторию утром, желательно, чтобы с момента дефекации до исследования прошло не более 12ч. (при условии правильного хранения – на холоде).

Кал для исследования должен быть собран в специализированный контейнер с ложечкой, также собирать кал в баночки и флаконы, а также в коробочки, в небольшом количестве. Примеси мочи, других веществ, в том числе лекарств, не должно быть.

Нельзя направлять кал на исследование после клизм, а также рентгенологического исследования желудка и кишечника (примесь бария); исследование кала желательно проводить не ранее, чем через 2 суток после рентгенологического исследования.

Капрологическое исследование, с целью которого является определение функциональной способности пищеварительного тракта, т.е. степени усвоения пищевых веществ, достаточно обычной смешанной пищи, содержащей необходимые пищевые вещества в умеренном, но достаточном количестве.

Обнаружение крови: при исследовании кала с целью обнаружения скрытого кровотечения за 3 дня до анализа следует исключить из диеты мясо, рыбу, зеленые овощи, помидоры, а также лекарства, содержащие металлы (железо, медь), так как все эти вещества могут мешать в химических реакциях обнаружения крови.