

Подготовка к сдаче анализов

В последнее время, с развитием современных технологий, лабораторные исследования служат более чувствительными показателями состояния человека, чем его самочувствие. Поэтому, врачи разных специальностей при принятии клинических решений все более полагаются на данные лабораторных исследований. Для установления правильного и точного диагноза им необходимы достоверные результаты анализов .

Результаты лабораторных исследований подвержены влиянию различных факторов, главный из которых – это подготовка пациента перед исследованием! Уважаемые пациенты , просим Вас изучить и придерживаться правил подготовки к лабораторным исследованиям .

Правила , которые необходимо соблюдать перед сдачей крови:

- кровь следует сдавать утром натощак (строго после 8-12-часового голодания). Между последним приемом пищи и взятием крови должно пройти не менее 8 – 12 часов. Вечером предшествующего дня рекомендуется необильный ужин. Разрешается в день сдачи крови выпить небольшое количество (150-200 мл.) негазированной питьевой воды!
- перед сдачей исключить любые диагностические и терапевтические процедуры, способные оказать влияние на результаты теста.
- за 24 часа до исследования воздержаться от приема алкоголя и курения.

Следует помнить, что:

- при необходимости лабораторного исследования на фоне лекарственной терапии взятие образца крови должно быть произведено до приема очередной дозы лекарственного препарата.
- физическая и эмоциональная нагрузка, тренировки должны быть исключены, как минимум за 3 дня до взятия крови.
- учитывая суточные ритмы изменения показателей крови повторные исследования целесообразно проводить в одно и то же время.
- в разных лабораториях могут применяться разные методы исследования и единицы измерения, поэтому чтобы оценка результатов обследования была корректной, желательно проводить исследования в одной и той же лаборатории.

Помните, Ваша правильная подготовка и следование указанным рекомендациям, позволят получить наиболее достоверные результаты лабораторного тестирования!

Памятка для пациента:

1. Правила сбора мочи и подготовка пациента для общего анализа мочи

Взятие материала: После гигиены наружных половых органов для анализа отбирается средняя порция утренней мочи при свободном мочеиспускании.

2. Методика сбора суточной мочи и подготовка пациента для определения пробы Реберга-Тареева

Взятие материала: Собрать мочу желательно в течение 24 часов на обычном питьевом режиме (1,5-2 литра в сутки). Моча собирается в чистый градуированный сосуд с плотно закрывающейся крышкой, емкостью не менее 2-х литров. Утром в 6-8 часов необходимо освободить мочевого пузыря (эту порцию мочи выливают), а затем в течение суток вся моча собирается в заранее подготовленный сосуд. Последняя порция мочи берется точно в такое же время (6-8 ч. утра), когда накануне был начат сбор. Перед отправкой в лабораторию всю мочу, собранную за сутки, тщательно перемешивают и отбирают в количестве 100-150 мл. в сухую, чистую, но не стерильную посуду (специальный контейнер) с плотно закрывающейся крышкой.

!!!Очень важно:

1. точно измерить весь объем собранной мочи.
2. в направлении указать: рост, вес, возраст обследуемого; количество мочи (в мл.) и время, за которое она была собрана.
3. накануне и в день сбора мочи исключить прием диуретиков.

Хранение: Все время сбора суточной мочи градуированный сосуд должен храниться при температуре $+4 \div +6^{\circ}\text{C}$ (условия холодильника).

3. Методика сбора и подготовка пациента для анализа мочи по Нечипоренко

Взятие материала: Мочу собирают утром, после сна. Перед сбором мочи проводят тщательный туалет наружных половых органов. Для анализа отбирают среднюю порцию утренней мочи в сухую, чистую, но не стерильную посуду (специальный контейнер), при свободном мочеиспускании.

Хранение: при температуре $+4 \div +6^{\circ}\text{C}$ (условия холодильника) – не более 2 часов.

4. Методика сбора и подготовка пациента для анализа мочи по Зимницкому

Подготовка пациента: Проба проводится в условиях обычного питьевого режима и характера питания (не допускается избыточное потребление жидкости). Необходимо исключить в день исследования прием мочегонных средств. Нарушение этих условий ведет к искусственному увеличению количества отделяемой мочи (полиурия) и уменьшению ее относительной плотности, что делает невозможной правильную трактовку результатов исследования. По этой же причине проведение пробы по Зимницкому нецелесообразно у больных с несахарным диабетом и дизэнцефальными расстройствами.

Взятие материала: Мочу для исследования собирают на протяжении суток (24 ч.). От момента пробуждения до 9.00 пациент мочится в унитаз (в 9.00 необходимо полностью опорожнить мочевого пузыря!). Затем, начиная с 9 часов утра, собирается 8 порций мочи:

1я порция - собирается вся моча с 9.00 до 12.00

2я порция - собирается вся моча с 12.00 до 15.00

3я порция - собирается вся моча с 15.00 до 18.00

4я порция - собирается вся моча с 18.00 до 21.00

5я порция - собирается вся моча с 21.00 до 24.00

6я порция - собирается вся моча с 24.00 до 03.00

7я порция - собирается вся моча с 03.00 до 06.00

8я порция - собирается вся моча с 06.00 до 09.00

Объем мочи в каждой из 8 порций измеряется и записывается. Каждая порция мочи перемешивается и отбирается в отдельный чистый сухой контейнер для сбора мочи. Если в течение трех часов у обследуемого нет позывов к мочеиспусканию, контейнер оставляют пустым (в ночное время и во время сна специально пробуждаться для сбора мочи не стоит!). В лабораторию доставляются все 8 контейнеров, на каждом из них указывается номер порции, объем выделенной мочи и интервал времени сбора мочи.

ПРИМЕР:

1 порция, 250 мл, 9.00 - 12.00 или 7 порция, 0 мл, 03.00 - 06.00

Хранение: при температуре $+4 \div +6^{\circ}\text{C}$ (условия холодильника).

5. Анализ кала на копрограмму, яйца гельминтов, цисты простейших

Подготовка пациента:

- Отменить (только по согласованию с Вашим лечащим врачом!!!) прием лекарственных препаратов (все слабительные, ваго- и симпатикотропные средства, каолин, сульфат бария, препараты висмута, железа, ректальные свечи на жировой основе, ферменты и другие препараты, влияющие на процессы переваривания и всасывания).
- Нельзя проводить копрологические исследования после клизмы.
- После рентгенологического исследования желудка и кишечника проведение анализа кала показано не ранее, чем через двое суток.
- Целесообразно применение смешанной, сбалансированной по белкам, жирам и углеводам диеты: 150-200 гр. чистого мяса, молоко и молочные продукты, каши, 200-300 гр. картофеля, белый хлеб с маслом, 1 - 2 яйца всмятку, немного свежих фруктов. Такому рациону

придерживаются в течение 4 - 5 дней, кал исследуют на 3 - 5 сутки (при условии самостоятельного опорожнения кишечника).

Взятие материала: Кал собирается после самопроизвольной дефекации в одноразовый пластиковый контейнер с герметичной крышкой и ложечкой-шпателем для отбора пробы в количестве не более 1/3 объема контейнера. Следует избегать примеси к калу мочи и отделяемого половых органов.

Хранение: при температуре $+4 \div +6^{\circ}\text{C}$ (условия холодильника).

6. Анализ кала на скрытую кровь (реакция Грегерсона)

Подготовка пациента:

- Исключить из рациона мясо, рыбу, зеленые овощи, томаты в течение 72 часов до исследования.
- Исключить прием слабительных препаратов, введение ректальных свечей, масел, ограничить прием медикаментов, влияющих на перистальтику кишечника (белладонна, пилокарпин и др.), и препаратов, влияющих на окраску кала (железо, висмут, серноокислый барий) в течение 72 часов до сбора кала.
- Исследование проводить перед выполнением ректороманоскопии и других диагностических манипуляций в области кишечника и желудка.

Взятие материала: Кал собирается после самопроизвольной дефекации в одноразовый пластиковый контейнер с герметичной крышкой и ложечкой-шпателем для отбора пробы в количестве не более 1/3 объема контейнера. Следует избегать примеси к калу мочи и отделяемого половых органов.

На контейнере необходимо указать ФИО пациента, отделение, № истории болезни, источник финансирования, дату и время сбора материала, запись должна быть сделана разборчивым почерком.

Хранение: при температуре $+4 \div +6^{\circ}\text{C}$ (условия холодильника).

7. Анализ крови на толерантность к глюкозе (сахарная кривая)

Подготовка пациента:

- кровь следует сдавать утром натощак (строго после 8-12-часового голодания). Между последним приемом пищи и взятием крови должно пройти не менее 8 – 12 часов. Вечером предшествующего дня рекомендуется необильный ужин.
- перед сдачей исключить любые диагностические и терапевтические процедуры, способные оказать влияние на результаты теста.
- за 24 ч до исследования воздержаться от приема алкоголя и курения.

- физическая и эмоциональная нагрузка, тренировки должны быть исключены, как минимум за 3 дня до взятия крови.

Взятие материала: Исследование производится дважды с интервалом в 2 часа. Утром, натощак, производится забор крови на глюкозу. Затем, в условиях процедурного кабинета, медицинским персоналом назначается определенное количество глюкозы (в зависимости от массы тела), растворенной в теплой воде. Нагрузку следует принять медленно, не залпом, но не дольше, чем за 5 минут. За это время формируется адекватная физиологическая реакция на прием большого количества углеводов. После приема нагрузки производят повторный забор крови на глюкозу через 2 часа. Вместо глюкозы можно использовать пробный завтрак, содержащий не менее 120 граммов углеводов, 30 грамм из которых должны составлять легкоусвояемые (сахар, варенье, джем).

8. Анализ эякулята на спермограмму

Подготовка пациента: Биоматериал сдаётся после 3-дневного полового воздержания. В этот период нельзя принимать алкоголь, острую (пряную) пищу, посещать баню или сауну, подвергаться воздействию УВЧ.

Взятие материала: Эякулят получают путём мастурбации в сухую, чистую, но не стерильную посуду (специальный контейнер). Запрещено использовать презерватив для сбора спермы (вещества, используемые при производстве презервативов, могут влиять на степень подвижности сперматозоидов).

Хранение: Во время транспортировки сперму сохранять при температуре +27°C...+37°C!

Транспортировка: Не позднее 1 часа после получения биоматериала!

9. Анализ мокроты

Подготовка пациента: Сбор мокроты желательно осуществлять утром (так как она накапливается ночью) и до еды. Анализ мокроты будет достоверней, если предварительно почистить зубы щёткой и обязательно прополоскать рот кипячёной водой, что позволяет уменьшить бактериальную обсеменённость полости рта.

Мокрота лучше отходит и её образуется больше, если накануне исследования употреблять больше жидкости.

Сбор мокроты проходит эффективней, если предварительно выполнить три глубоких вдоха с последующим энергичным откашливанием. Необходимо подчеркнуть, что важно получить именно мокроту, а не слюну!

Взятие материала: Сбор мокроты выполняется в стерильный разовый герметичный флакон (контейнер) из ударостойкого материала с навинчивающимся колпачком или плотно закрывающейся крышкой. Флакон должен иметь ёмкость 20-50 мл и широкое отверстие (не менее 35 мм в диаметре), чтобы было легко сплёвывать мокроту внутрь флакона. Для возможности оценки количества и качества собранной пробы флакон должен быть изготовлен из прозрачного материала. Для исследования достаточно 3-5 мл мокроты.

Хранение: в герметично закрытом флаконе при температуре $+4 \div +6^{\circ}\text{C}$ (условия холодильника) - не более 2-3 суток, в темноте .

Уважаемые пациенты!

Некоторые преаналитические факторы (используемый антикоагулянт и соотношение объема антикоагулянта и биоматериала, свойства пробы (гемолиз, хилез, сгустки крови), длительность транспортировки и хранения биоматериала и др.) могут оказывать выраженное влияние на результаты лабораторных исследований. Поэтому перед выполнением исследований сотрудники лаборатории тщательно **контролируют состояние образцов биоматериалов**.

Мы несем ответственность за достоверный результат лабораторных исследований. В ряде случаев, **если биоматериал неадекватен, исследование не проводится, в бланке результатов в графе Наименование теста будет «БРАК», а в графе Результат будут указаны следующие причины:**

- Гемолиз сыворотки. Повторить взятие биоматериала!
- Малый объем пробы. Повторить взятие биоматериала!
- Выраженный хилез! Повторить взятие биоматериала! (Строго соблюдая преаналитические правила!)
- Нарушены условия хранения и транспортировки биоматериала. Просьба повторить взятие биоматериала!

Просим относиться с пониманием к данным примечаниям - это для пользы пациента и результата исследования его биоматериала.