

Правила подготовки пациентов к лабораторным исследованиям

Соблюдение данных рекомендаций гарантирует качество анализов!

1. Сдаются натощак, не менее чем через 12-ть часов после последнего приема пищи:

- серологическое исследования на сифилис;
- общеклинический анализ крови;
- определение группы крови;
- резусс-фактора;
- биохимические анализы крови (глюкоза, холестерин, триглицериды, АлАТ, АсАТ и др.);
- гормоны;
- С-пептид;
- инсулин;
- витамин В12;
- кальцитонин;
- остеокальцин,.

2. Если Вам необходимо пройти эти исследования, то надо за 1-2 дня до обследования исключить из рациона жирное, жареное и алкоголь.

3. Накануне обследования легкий ужин и хороший отдых.

4. В день обследования – завтракать нельзя (включая употребление чая, кофе или сока), исключить физические нагрузки, прием лекарств (кроме специальных исследований на концентрацию лекарств) и воздержаться от курения.

5. Если вы испытываете трудности с отменой лекарств, то обязательно согласуйте с врачом.

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

7. 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.

8. Если необходимо сдать общий анализ крови в течение дня, в случае заболевания или ухудшения состояния, тогда последний прием пищи должен быть не менее чем за 2 часа до сдачи крови.

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

10. При гормональных исследованиях (ФСГ, ЛГ, пролактин, эстрадиол, прогестерон) у женщин репродуктивного возраста (с 12-13 лет и до наступления климакса), кровь следует сдавать только в тот день менструального цикла, который был назначен врачом. Как правило, кровь на ФСГ и ЛГ сдают на 4-6-й день менструального цикла, а эстрадиол и прогестерон — на 21-23-й день цикла.

11. Если у Вас головокружение или слабость, предупредите об этом процедурную сестру — кровь у вас возьмут в положении лежа!!!

Правила сбора кала для исследований.

КАЛ НА ЯЙЦА ЛИСТ И ГЕЛЬМИНТЫ собирают в отдельный контейнер без специальной подготовки. Кал собирают из разных участков каловых масс не больше столовой ложки. Не смешивайте кал с мочой. Это условие соблюдайте при любом исследовании кала.

Контейнер можно купить в аптеке.

КАЛ НА ДИСБАКТЕРИОЗ собирают в специальный стерильный контейнер с консервантом. Его нужно взять в лаборатории и до сбора кала хранить в холодильнике в недоступном для детей месте. Небольшое количество кала соберите утром, поместите в консервант, плотно закройте крышкой, на контейнере напишите свою фамилию.

Общие правила подготовки пациентов для анализа мочи.

- Для получения достоверных результатов рекомендуется соблюдать следующие условия:
 - не рекомендуется употреблять накануне исследования (за 10–12 часов): алкоголь, острую, соленую пищу, пищевые продукты, изменяющие цвет мочи (например, свекла, морковь);
 - по мере возможности исключить прием мочегонных препаратов;
 - перед сдачей анализа произвести тщательный туалет наружных половых органов;
 - женщинам исследование рекомендуется производить до менструации или через 2 дня после ее окончания;

Правила сбора мочи для исследования по методу Ничипоренко.

Для исследования соберите среднюю порцию утренней мочи. Первую порцию выпустите в унитаз, среднюю — в емкость для сбора мочи, последнюю — в унитаз.

Мочу доставьте в течение 1 -2 часов. Нельзя хранить пробу в тепле или холоде. Желательно написать фамилию на контейнере с мочой.

Помните, что нарушение правил сбора может привести к ошибочным результатам. Контейнер для мочи можно купить в аптеке.

Правила сбора мочи для общего анализа.

Для общего анализа мочи лучше сдавать первую утреннюю порцию, так как она наиболее информативна.

Соберите мочу в чистую широкогорлую банку, тщательно перемешайте. Перелейте 20-50 мл в контейнер для транспортировки и, как можно быстрее, в течение 1-2 часов, доставьте в лабораторию.

Запрещается хранить мочу на свету, в тепле или холоде. Контейнер для мочи можно купить в аптеке.

Общие рекомендации пациентам для подготовки на исследования ИППП.

- приходите на обследование в период обострения инфекции;
- после незащищённого полового контакта должно пройти не менее трех недель;
- закончите прием антибиотиков за 3 недели до исследования на ИППП;
- воздержитесь от половых отношений в течение 36 часов;
- во время менструации исследование не проводится.

Правила подготовки пациентов на исследования ИППП.

Мазок из уретры у мужчин.

- В течение 2 недель до исследования исключить местное применение антисептиков и/или антибактериальных и противогрибковых препаратов.
- В течение 3 часов до исследования удержаться от мочеиспусканий, не проводить туалет наружных половых органов.
- У мужчин при наличии выделений из уретры поверхность головки и область наружного отверстия уретры должны быть очищены с помощью марлевого тампона и крайняя плоть отведена назад для предупреждения контаминации.

Мазок из уrogenитального тракта у женщин.

- Исследование следует проводить перед менструацией или через 1–2 дня после ее окончания.

- Накануне обследования не следует проводить спринцевание, туалет наружных половых органов с применением средств интимной гигиены.
- Материал берется до проведения мануального исследования.
- Забор биоматериала у девственниц, беременных и пациенток до 18 лет проводит врач.

Мазки (соскобы) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологические исследования.

- Мазки желательно брать не ранее чем на 5-й день менструального цикла и не позднее чем за 5 дней до предполагаемого начала менструации.
- Нельзя получать мазки в течение 24 часов после полового контакта, использования лубрикантов, раствора уксуса или Люголя, тампонов или спермицидов, спринцевания, введения во влагалище медикаментов, свечей, кремов, в том числе гелей для выполнения ультразвукового исследования.
- При острой инфекции желательно получать материал в целях обследования и выявления этиологического агента; после лечения, но не ранее чем через 2 месяца, необходим цитологический контроль.

Общие правила подготовки к проведению бактериологического исследования на ИППП и антибиотикорезистентность.

- воздерживаться от приема антибактериальных препаратов (антибиотиков и антисептиков) как внутрь, так и в виде местных инстилляций. Минимальный срок проведения бактериологических исследований после приема антибиотиков — 1 мес.
- Исследование следует проводить перед менструацией или через 1–2 дня после ее окончания.
- Материал берется до проведения мануального исследования.

Общие правила подготовки к проведению ПЦР исследования.

- Не проводите туалет половых органов, не применяйте дезинфицирующие средства и антибактериальное мыло.
- От последнего мочеиспускания до взятия материала должно пройти не менее 3 часов.
- Материал для исследования у женщин следует брать перед менструацией или через 1-2 дня после ее окончания. Женщинам нельзя спринцеваться; необходимо прекратить введение любых вагинальных свечей.
- По согласованию с лечащим врачом за 10 дней до взятия материала на исследование необходимо прекратить прием химиопрепаратов и лечебные процедуры.

Анализ на грибковые заболевания кожи.

Грибковые заболевания кожи (дерматомикозы), вызываемые патогенными грибами — дерматомицетами (дерматофитами), делят на 4 группы.

Первая группа — кератомикозы.

Возбудители паразитируют в самых поверхностных частях рогового слоя кожи или на кутикуле волоса. К этой группе относятся отрубевидный лишай, эритразма, узловая трихоспория и подмышечный трихомикоз.

Вторая группа — эпидермомикозы.

Грибки паразитируют также в роговом слое, не редко поражают ногти, но, в отличие от возбудителей кератомикозов, вызывают воспалительную реакцию со стороны нижележащих слоев кожи. К этой группе относятся: эпидермофития паховая, эпидермофития стоп и поверхностные дрожжевые поражения кожи и слизистых оболочек (кандидомикозы).

Третья группа — дерматофитии.

Грибки располагаются в более глубоких слоях кожи. От возбудителей эпидермомикозов они отличаются свойством поражать не только ногти, но и волосы, прорастая при этом в их кутикулу и внедряясь в корковое вещество волоса. Эту группу составляют: трихофития, микроспория и парша.

Четвертая группа — глубокие дерматомикозы:

актиномикоз, глубокий бластомикоз, хромомикоз, споротрихоз, а также висцеральные формы кандидомикоза и микозы, обусловленные некоторыми плесневыми грибами.

Метод определения грибковых заболеваний кожи



Нормальные результаты анализа на грибок кожи

Отсутствие элементов паразитарного грибка

Материал для исследования грибковых заболеваний



В зависимости от участка поражения — волосы, ногтевые пластинки, чешуйки кожи из очагов поражения.

Подготовка пациента к анализу кожи на грибковые заболевания

Перед исследованием необходимо исключить применение противомикотических препаратов, использования средств для укладки волос, лака для ногтей.

Факторы, влияющие на результат анализа кожи на грибковые заболевания

Противомикотические препараты.

Расшифровка анализа

Положительный результат анализа свидетельствует о кератомикозах, эпидермомикозах, трихомикозах, или дерматомикозах.