

# 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 урогенитального 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, узловатая 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.