

03.01.2022 года

АЛГОРИТМ ПОДГОТОВКИ К УЗИ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА (МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ, МАТКА, ПРИДАТКИ У ЖЕНЩИН)

Исследование проводится при полном мочевом пузыре, поэтому необходимо не мочиться до исследования в течение 3-4 часов и выпить 1 л негазированной жидкости за 1 час до процедуры.

Для трансвагинального УЗИ (ТВС) специальная подготовка не требуется. В случае если у пациента проблемы с ЖКТ - необходимо провести очистительную клизму накануне вечером.

Показания для проведения УЗИ органов малого таза

- УЗИ позволяет диагностировать беременность на ранних сроках;
- нарушение менструального цикла (обильный, задержка, кровотечение в середине цикла, раньше срока, боли, выделения во время менопаузы);
- с целью выявления различных заболеваний (эндометриоз, сальпингоофорит, кисты яичников, эндометрит и др.);
- мониторинг фолликулярного аппарата яичников при лечении бесплодия и планирование беременности;
- УЗИ проводится при приёме противозачаточных и гормональных, при наличии внутриматочного контрацептива для контроля и предотвращения осложнений.

При прохождении УЗИ органов малого таза у не беременных женщин, необходимо ограничить себя в питании за 3 дня до начала исследования и исключить из рациона:

- хлеб из тёмной муки;
- молоко в любом виде (каши и супы на молоке; чай и кофе с молоком);
- овощи, способствующие газообразованию (фасоль, горох, капуста);
- фрукты, способствующие газообразованию (виноград, яблоки, сливы);
- сладкие и мучные блюда (торты, пирожки);
- любые газированные напитки.

Начать принимать в течение этих дней активированный уголь по 2-4 таблетки 3 раза в день или «Эспумизан». Если есть нарушения пищеварения, через 30 минут после еды можно принимать «Мезим» по 1 таблетке или «Фестал» во время еды по 1 таблетке. Так же, за два дня до исследования сделать очистительную клизму. Не накануне исследования, а именно за два дня. Последний приём пищи в 19-00. За час до исследования (если врач не укажет необходимость иного варианта подготовки) необходимо выпить 1-1,5 литра воды без газа и не мочиться до исследования.

Все гинекологические исследования (молочных желёз, матки и т.п.) рекомендуется проводить в первый триместр менструального цикла. Исследование на фолликулогенез производится на 5; 9; 11-14 и 15 дни менструального цикла. Если вы хотите получить точные результаты исследования, то говорить надо тщательно и заранее.

УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач ООО «Клиника Доктор Кит»
Н.В.Фоменко



МП

03.01.2022 года

АЛГОРИТМ ПОДГОТОВКИ К УЗИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

Выпить за час 1-2 до исследования литр, полтора воды (без газа), сока, компота, морса и т.д. И прийти на обследование с полным мочевым пузырём.

Если нет возможности терпеть, и позывы опорожнить мочевой пузырь не отпускают, то можно немного опорожнить, и снова выпить воды до состояния заполнения.

Какие показания говорят о необходимости УЗИ мочевого пузыря

- частые произвольные позывы к мочеиспусканию,
- боли над лобком,
- острый и хронический цистит,
- хронический пиелонефрит,
- присутствие крови в моче,
- присутствие воздуха в моче,
- любые затруднения при мочеиспускании,
- оценка деятельности почек.

УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач ООО «Клиника Доктор Кит»
Н.В.Фоменко



МП

03.01.2022 года

АЛГОРИТМ ПОДГОТОВКИ К УЗИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ

Исследование молочных желез желательно проводить в первые 5-10 дней менструального цикла (1 фаза цикла).

Для этого необходимо просто пройти УЗИ исследование молочных желез 1 раз в год каждой женщине не зависимо от возраста.

Что позволяет выявить УЗИ:

- кисты и новообразования (которые невозможно обнаружить на ранней стадии),
- оценить состояние желез и силиконовых протезов,
- необходимо как дополнение к рентгеновской маммографии в группе женщин предменструального периода.

УЗИ молочных желез не требует специальной подготовки, проводится лёжа.

УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач ООО «Клиника Доктор Кит»
Н.В.Фоменко



МП

03.01.2022 года

АЛГОРИТМ ПОДГОТОВКИ К УЗИ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

За 2-3 дня до обследования рекомендуется перейти на бесшлаковую диету, исключить из рациона продукты, усиливающие газообразование в кишечнике (сырые овощи, богатые растительной клетчаткой, цельное молоко, черный хлеб, бобовые, газированные напитки, а также высококалорийные кондитерские изделия - пирожные, торты).

Пациентам, имеющим проблемы с ЖКТ (запоры) целесообразно в течение этого промежутка времени принимать ферментные препараты и энтеросорбенты (например, «Мезим» по 1 таблетке или «Фестал» по 1 таблетке во время еды, активированный уголь по 2-4 таблетки 3 раза в день или эспумизан по 1 таблетке 3 раза в день), которые помогут уменьшить проявления метеоризма.

Так же, за два дня до исследования сделать очистительную клизму. Не накануне исследования, а именно за два дня. Последний приём пищи в 19-00.

УЗИ органов брюшной полости необходимо проводить натощак, если исследование невозможно провести утром, допускается легкий завтрак;

Если Вы принимаете лекарственные средства, предупредите об этом врача УЗИ. Нельзя проводить исследование после гастро - и колоноскопии, а также R-исследований органов ЖКТ.

Перед УЗИ желчного пузыря, печени, поджелудочной железы, ужин должен быть лёгким, не жирным. После ужина необходимо воздержание от приёма пищи 8 - 12 часов. Само исследование проводится натощак.

Если пациент готовится к УЗИ исследованию почек, то за час до процедуры необходимо выпить 1 - 1,5 литра не газированной воды. Так как обследование мочевого пузыря можно провести только, если он наполнен.

УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач ООО «Клиника Доктор Кит»
Н.В. Фоменко



МП

03.01.2022 года

АЛГОРИТМ ПОДГОТОВКИ К УЗИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Никакой подготовки для УЗИ исследования щитовидной железы не требуется. Беременность не является противопоказанием для УЗИ щитовидной железы. Обследование совершенно безопасно как для мамы, так и для ребёнка. Проходить его можно неограниченное количество раз.

Показания, при которых необходимо провести УЗИ щитовидной железы:

- увеличение лимфоузлов в области шеи;
- припухлость шеи под подбородком;
- диагностированный зоб,
- операция щитовидной железы и послеоперационные период,
- проверка эффективности назначенного лечения,
- планирование беременности,
- нарушение менструального цикла,
- бесплодие,
- чувство удушья, повышенная возбудимость, слабость, нервозность,
- контакт с УФО облучением,
- гормональная терапия,
- профилактический осмотр.

УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач ООО «Клиника Доктор Кит»
Н.В.Фоменко



МП

03.01.2022 года

«ОБЩИЕ ПРАВИЛА ПОДГОТОВКИ К СДАЧЕ АНАЛИЗОВ»

При сдаче анализов необходимо помнить, что получение достоверных результатов предполагает строгое соблюдение правил подготовки и сбора биоматериалов для анализа. Несоблюдение их приведет к необходимости повторного исследования. Состав крови и других биологических жидкостей в значительной степени зависит от множества факторов (времени суток, физической и эмоциональной нагрузок, приема пищи, напитков и фармакологических препаратов, проведения инструментальных исследований и пр.). Референсные величины («нормы») для всех лабораторных тестов определены на пробах, полученных в утреннее время (с 8.00 до 12.00).

- Кровь для всех лабораторных исследований предпочтительно сдавать в утреннее время (до 12.00), натощак (не менее 8 часов и не более 14 часов голода, питье – вода, в обычном режиме), накануне избегать пищевых перегрузок;
- При сдаче крови на глюкозу нельзя чистить зубы;
- До любых других исследований (рентген, КТ, МРТ, УЗИ и т.д.) и осмотров. Если утром для УЗИ-исследования Вам пришлось выпить необычно большое количество жидкости, никакие анализы в этот день не сдаются;
- Если вы принимаете какие-то лекарственные препараты, следует проконсультироваться с врачом по поводу целесообразности проведения исследования на фоне приёма препаратов или возможности отмены приёма препарата перед исследованием, длительность отмены определяется периодом выведения препарата из крови;
- Алкоголь – исключить приём алкоголя за 24 часа до сдачи анализов;
- Исключить физические и эмоциональные стрессы накануне исследования.
- Кровь для исследований половых гормонов у женщин сдается строго в соответствии с менструальным циклом (конкретные сроки определяются Вашим врачом);
- За 1 час до сдачи крови воздержитесь от курения;
- Правильное определение уровня простат-специфического антигена (ПСА) возможно не раньше, чем через 7 дней после обследования урологом;
- Кровь на кортизол сдается строго с 8 до 9 часов утра после получасового отдыха в клинике;
- При контроле лабораторных показателей в динамике рекомендуется проводить повторные исследования в одинаковых условиях: в одной лаборатории, сдавать кровь в одинаковое время суток и пр.;

1. Общий анализ мочи

Перед сбором мочи необходимо произвести тщательный туалет наружных половых органов. Собирается вся утренняя моча (первое мочеиспускание после сна) в чистую стеклянную посуду или контейнер. Если объем мочи слишком велик, можно из общего количества сразу отлить 100-200 мл и принести в лабораторию. Исследование меньшего количества может привести к получению менее достоверных результатов. Женщинам нежелательно собирать пробы мочи во время менструации и в течение 5-7 дней после цистоскопии;

2. Анализы мокроты

Мокрота (не слюна!) для общего анализа собирается утром — после тщательного туалета полости рта и до приема пищи — в сухую чистую посуду.

При необходимости микробиологического исследования (посева) мокрота собирается в стерильный контейнер, который можно взять в регистратуре.

3. Гликемический профиль

При назначении лечащим врачом исследования глюкозы («сахара») крови «с нагрузкой» необходимо:

предварительно подготовить 50, 75 или 100г. глюкозы (количество определяет врач), теплую или горячую воду.

1 проба — кровь из вены берется натощак в процедурном кабинете, затем выпивается раствор глюкозы, назначенный врачом (50-75-100г. на стакан теплой воды) в течение 2-5 минут (после приема насыщенного раствора глюкозы можно съесть дольку лимона), после чего отмечается время приема;

2 проба — кровь сдается через 1 час после приема глюкозы;

3 проба — кровь сдается через 2 часа после приема глюкозы;

Оптимально сдавать кровь из вены, но в редких случаях («плохие вены», непереносимость процедуры) по согласованию с лечащим врачом можно сдать кровь из пальца.

4. Правила сбора кала

Кал собирают в одноразовый пластиковый контейнер.

Собирают кал на чистую поверхность, в качестве которой может быть использован чистый новый лист (пакет) из полиэтилена. При использовании судна его предварительно хорошо промывают с мылом и губкой, ополаскивают многократно водопроводной водой, а потом обдают кипятком и остужают. Не рекомендуется собирать кал из унитаза и с тканевой поверхности. При сборе анализа клизма недопустима. Кал берут преимущественно из середины порции специальной ложечкой (шпателем), вмонтированной в крышку стерильного контейнера, в количестве не более 1/3 от объема контейнера. Не наполняйте контейнер доверху. Тщательно закройте крышку.

Для сбора пробы необходимо в течение 3-5 дней воздерживаться от приема слабительных и антибиотиков (допускаются лишь слабительные растительного происхождения и только по согласованию с врачом). Нельзя проводить исследования кала раньше чем через 2 дня после клизмы, рентгенологического исследования, колоноскопии. Нежелательно проводить исследование кала у женщин во время менструации.

Кал должен быть доставлен в лабораторию в течение 3-4 часов от момента сбора.

5. Анализ кала на дисбактериоз (микробиологический посев)

Пробу кала необходимо доставить в лабораторию в течение 2 часов. Прием материала осуществляется строго с 8.00 до 12.00 с понедельника по воскресенье.

6. Правила подготовки пациента к проведению исследования спермограммы

Для получения достоверных результатов необходимо строго соблюдать следующие правила:

Эякулят должен быть получен после полового воздержания в течении не менее 2 и не более 7 дней. Длительные (в течении нескольких месяцев) периоды воздержания перед обследованием могут привести к нарушению эффективного процесса сперматогенеза, появлению старых (дегенеративных) форм сперматозоидов, снижению качественных параметров эякулята.

Для первичной оценки эякулята рекомендуется провести два исследования с интервалом не менее 7 дней и не более 3 недель. Если результаты двух исследований значительно отличаются друг от друга, следует провести дополнительный анализ.

Период полового воздержания при нескольких исследованиях рекомендуется сохранять одинаковым для снижения колебаний показателей спермограммы.

Несоблюдение временного интервала в половом воздержании, частые половые контакты могут способствовать резкому снижению общего количества, концентрации сперматозоидов в эякуляте и их качественных параметров (подвижности, жизнеспособности и т.п.). При воздержании более 6-7 дней часть сперматозоидов (наиболее "старых") сбрасывается в семенные пузырьки и погибает. Точно оценить в этом случае сперматогенную функцию паренхимы яичек оказывается невозможным.

Не употреблять алкоголь в любых количествах в течении 6-7 дней перед исследованием спермограммы. Исключить в течении 2-3 месяцев перед исследованием воздействие на организм токсических факторов. Хронические интоксикации (алкогольная, табачная, наркотическая, производственная, лекарственная и др.) ведут к снижению качественных, а иногда и количественных показателей эякулята. Употребление алкоголя, наркотических препаратов и других токсических веществ в течении 5-10 дней перед сдачей анализа способствуют их накоплению в организме и снижению качественных характеристик сперматозоидов.

При воспалительных заболеваниях уретры или предстательной железы рекомендуется исследовать эякулят спустя 2 недели после проведения лечения основного заболевания (для ликвидации медикаментозной интоксикации). Интоксикации на фоне острых и хронических заболеваний могут привести к снижению качественных и количественных показателей эякулята.

Нарушения питания (недоедания, авитаминоз и т.п.) могут привести к нарушению процесса сперматогенеза и недостаточной выработке полноценных сперматозоидов.

Необходимо отказаться от исследования эякулята, если в течении 7-10 дней перед анализом были простудные или другие острые заболевания, протекавшие с лихорадкой (подъемами температуры). Любые повышения температуры тела нарушают процесс сперматогенеза, протекающий нормально при температуре на 2-3 градуса ниже температуры тела. При повышенной температуре могут снижаться как количественные, так и качественные показатели спермограммы.

Перед исследованием необходимо отказаться от процедур с перегреванием (сауны, бани, УВЧ).

После массажа простаты исследование эякулята следует отложить.

Накануне сдачи эякулята необходимо исключить тяжелые физические нагрузки, конфликтные ситуации. Ночью перед сдачей анализа рекомендуется обеспечить себе полноценный отдых. Физическая усталость (работа в ночную смену, тяжелые физические нагрузки, бессонная ночь накануне сдачи анализа) может привести как к

нарушению процесса получения эякулята, так и к снижению качественных параметров сперматозоидов.

Психоэмоциональный дискомфорт (подавленное, раздраженное состояние или отвлекающее влияние окружающих) может привести к нарушению процесса получения эякулята.

Правила сдачи эякулята для исследования спермограммы

Для повышения качества обслуживания в нашей клинике ведется предварительная запись пациентов для исследования спермограммы. Предварительно записаться можно по тел. 61-26-26. С подробными правилами подготовки к исследованию можно ознакомиться в наших филиалах или на сайте медицинского центра.

Сбор эякулята (спермы) должен проводиться в отдельной изолированной комнате, в условиях клиники. Если пациент предпочитают проводить забор биоматериала в домашних условиях, тогда собранный материал должен быть доставлен в лабораторию, не позже чем 30 минут после забора.

После сбора материала следует избегать его переохлаждения или попадания солнечных лучей, поэтому для более качественной процедуры процедуру стоит проводить в клинике.

Особо важным считается, чтобы вся выброшенная при эякуляции сперма попала в лабораторную посуду. Потеря небольшой порции (особенно первой) может значительно снизить результат исследования.

Эякулят не должен собираться путем прерывания полового акта.

Следует отметить, что забор материала из презерватива недопустим, так как негативно влияет на жизнеспособность сперматозоидов.

Несоблюдение правил подготовки к сдаче биоматериала приведет к недостоверным и некачественным результатам. В таких случаях врач может поставить неправильный диагноз или потребуются повторное проведение анализа с соблюдением всех правил

Подготовка к исследованию

Для сдачи спермограммы необходимо 3-4-х дневное половое воздержание.

Накануне сдачи анализов и непосредственно в день взятия крови желательно:

Исключить физические нагрузки

Исключить прием спиртных напитков и жирной пищи

Не курить за 2 часа до взятия крови

Исключить прием горячих ванн, посещение саун и бань.

В случае приема лекарственных средств, предупредите об этом своего лечащего врача. Для контроля лабораторных показателей рекомендуем проводить повторное исследование в одинаковых условиях: одна и та же лаборатория, одинаковое время суток, одинаковое физиологическое состояние и т.д.

Информация о последствиях нарушения правил подготовки к анализам

ООО «Клиника Доктор Кит», предупреждает, что несоблюдение правил подготовки к сдаче анализам, может привести к получению не достоверных результатов. Информирован, что получение достоверных результатов предполагает строгое соблюдение правил подготовки и сбора биоматериалов для анализа. Несоблюдение их приведет к необходимости повторного исследования.

УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач ООО «Клиника Доктор Кит»
Н.В.Фоменко



МП

03.01.2022 года

АЛГОРИТМ ПОДГОТОВКИ К ИСКУССТВЕННОЙ ИНСЕМИНАЦИИ (ИИ)

Разъяснение статей 20 и 55 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ». Статья 20. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства

1. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

6. Лица, указанные в частях 1 и 2 настоящей статьи, для получения первичной медико-санитарной помощи при выборе врача и медицинской организации на срок их выбора дают информированное добровольное согласие на определенные виды медицинского вмешательства, которые включаются в перечень, устанавливаемый уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

7. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства содержится в медицинской документации гражданина и оформляется в виде документа на бумажном носителе, подписанного гражданином,

8. Порядок дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, в том числе в отношении определенных видов медицинского вмешательства, форма информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форма отказа от медицинского вмешательства утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Статья 55. Применение вспомогательных репродуктивных технологий

1. Вспомогательные репродуктивные технологии представляют собой методы лечения бесплодия, при применении которых отдельные или все этапы зачатия и раннего развития эмбрионов осуществляются вне материнского организма (в том числе с использованием донорских и (или) криоконсервированных половых клеток, тканей репродуктивных органов и эмбрионов, а также суррогатного материнства).

3. Мужчина и женщина, как состоящие, так и не состоящие в браке, имеют право на применение вспомогательных репродуктивных технологий при наличии обоюдного информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство. Одинокая женщина также имеет право на применение вспомогательных репродуктивных технологий при наличии ее информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

- **КАК ПОДГОТОВИТЬСЯ И ВЕСТИ СЕБЯ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ.** В процедуре зачатия путем искусственной инсеминации принимает участие женщина, поэтому при противопоказаниях к беременности или патологиях, которые не позволяют вынашивать ребенка, ИИ не может быть проведена. ИИ показана при бесплодии неясного генеза, а также выявленных патологиях,

которые мешают случиться естественному зачатию. Правильная подготовка к искусственной инсеминации повышает шансы на успех.

- Подготовка мужчины к внутриматочной инсеминации. Неделя до сдачи материала в клинике должна пройти спокойно, без нервных и физических нагрузок, перегрева и переохлаждений, употребление алкоголя исключено. Между половыми контактами должно быть не менее 3-5 дней, в противном случае качество спермы ухудшается. В зависимости от показателей спермограммы, мужчина может сдать материал разными способами: самым распространенным является сдача спермы за 1,5 часа до назначенной процедуры. При недостатке эякулята мужчина сдает сперму несколько раз, ее очищают и замораживают.
- Подготовка женщины к внутриматочной инсеминации. Чтобы повысить вероятность успеха процедуры, женщина должна отказаться от вредных привычек, избегать переживаний и физических нагрузок. За несколько дней до процедуры во избежание спонтанной овуляции рекомендуется отказаться от половых контактов.

ИСКУССТВЕННАЯ ИНСЕМИНАЦИЯ ПОШАГОВО. Процедура ИИ назначается на период овуляции женщины: инсеминацию делают как в естественном цикле, так и с медикаментозной стимуляцией. Данная процедура не требует госпитализации, но проводится в оборудованном кабинете в гинекологическом кресле. Внутриматочная искусственная инсеминация спермой требует участия мужчины – за 1,5 часа до процедуры он сдает свой материал, после чего сперма без неактивных сперматозоидов будет использована для манипуляции. Основная ответственность за исход процедуры лежит на женщине. Чтобы наступила беременность после искусственной инсеминации, женщина должна соблюдать ряд правил. Нагрузки на организм. После внутриматочной инсеминации запрещается загорать, посещать баню и сауну, спортзал и бассейн. Необходимо снизить физические нагрузки и помнить, что от того, как вы будете вести себя после искусственной инсеминации, отчасти зависит вероятность наступления беременности.

Рекомендации врача. В период после искусственной инсеминации необходимо четко соблюдать рекомендации врача, особенно если дело касается приема лекарственных средств. Прописанные медикаменты должны приниматься строго по графику, прием не назначенных врачом лекарств исключен. Половой покой. После искусственной инсеминации необходимо на некоторое время отказаться от половых отношений, обычно это небольшой срок.

ВЕРОЯТНОСТЬ БЕРЕМЕННОСТИ ПОСЛЕ ИСКУССТВЕННОЙ ИНСЕМИНАЦИИ. Узнать, наступила ли беременность, можно через две недели после процедуры. Вероятность зачатия путем искусственной инсеминации – это показатель индивидуальный. В целом он составляет от 12% до 30% и зависит от ряда факторов.

Врач (должность, Ф.И.О., подпись) _____