

Основные требования по подготовке пациента к:

1. исследованию ОАК:

- утром натощак, или после легкого завтрака;
- до начала физической и эмоциональной активности;
- до применения медикаментов, особенно при их внутримышечном или внутривенном введении; если применение медикаментов необходимо, важно проинформировать лечащего врача об их применении;
- до воздействия рентгеновских лучей, физиотерапевтических и других лечебных и диагностических процедур.

2. исследованию на глюкозу:

- натощак, или не ранее чем через 12 часов после приема пищи;
- до начала физической и эмоциональной активности;
- до применения медикаментов, особенно при их внутримышечном или внутривенном введении; если применение медикаментов необходимо, важно проинформировать лечащего врача об их применении;
- до воздействия рентгеновских лучей, физиотерапевтических и других лечебных и диагностических процедур.

3. исследованию биохимического анализа, гемостазиограммы и LE-клетки:

- натощак, или не ранее чем через 12 часов после приема пищи;
- до начала физической и эмоциональной активности;
- до воздействия рентгеновских лучей, физиотерапевтических и других лечебных и диагностических процедур;
- накануне сдачи крови отказаться от алкоголя, исключить прием жирной пищи, курение;
- непосредственно перед процедурой необходимо отдохнуть 10-15 минут, успокоиться;
- при приеме лекарственного средства с учетом имеющегося заболевания, желательно отменить за 2 - 3 суток лекарственное средство, которое способно повлиять на результаты исследования *in vitro* (при условии, если отмена лекарственного средства не ухудшит состояние пациента, решение об отмене принимает лечащий врач);
 - в случае невозможности отмены лекарственного средства, пациент должен сообщить врачу данную информацию до сдачи анализа, т.к. лекарственное средство может повлиять на достоверность полученных результатов;
- женщины не должны сдавать гемостазиограмму во время менструации.

4. исследованию РАЛ:

- натощак, или не ранее чем через 12 часов после приема пищи;
- до начала физической и эмоциональной активности;
- до воздействия рентгеновских лучей, физиотерапевтических и других лечебных и диагностических процедур;
- при приеме лекарственного средства с учетом имеющегося заболевания, желательно отменить за 2 - 3 суток лекарственное средство, которое способно повлиять на результаты исследования *in vitro* (при условии, если отмена

лекарственного средства не ухудшит состояние пациента, решение об отмене принимает лечащий врач);

- в случае невозможности отмены лекарственного средства, пациент должен сообщить врачу данную информацию до сдачи анализа, т.к. лекарственное средство может повлиять на достоверность полученных результатов.

5. исследованию ОАМ:

- сбор мочи проводить в чистую сухую посуду (контейнер для сбора биологического материала) минимальным объемом 50 мл, недопустимо применение посуды из-под пищевых продуктов;

- после тщательного туалета промежности и наружных половых органов;

- первые несколько мл мочи сливаются в унитаз;

- собирается первая утренняя порция свежее выпущенной мочи объемом не меньше чем 50 мл;

- проба должна быть доставлена в лабораторию не позднее 1-1,5 ч. после сбора;

- нельзя выполнять ОАМ во время менструации.

6. исследованию мочи методом Нечипоренко:

- сбор мочи проводить в чистую сухую посуду (контейнер для сбора биологического материала) минимальным объемом 50 мл, недопустимо применение посуды из-под пищевых продуктов;

- после тщательного туалета промежности и наружных половых органов;

- собирается средняя утренняя порция свежее выпущенной мочи объемом не меньше чем 50 мл;

- проба должна быть доставлена в лабораторию не позднее 1-1,5 ч. после сбора.

- нельзя выполнять ОАМ во время менструации.

7. исследованию мочи пробой Зимницкого:

- проводится в условиях стандартного пищевого и питьевого режима при обычной двигательной активности в условиях стационара.

8. исследованию кала для копрологического исследования:

- после соблюдения определенной диеты (Шмидта, или Певзнера) в течении 2-3 дней;

- собирается кал на 3-5 сутки с момента назначения диеты;

- после самопроизвольной дефекации в чистую, сухую и достаточную по объему посуду (стандартный контейнер для сбора биологического материала);

- доставка кала в лабораторию сразу же после дефекации, но не позднее 8-10 часов;

- не рекомендуется сдавать кал после приема бария, масляных клизм, приема медикаментов, влияющих на перистальтику кишечника (белладонна, пилокарпин), при употреблении касторового или вазелинового масел, после введения в ректальных свечей;

- в кале не должно быть примесей мочи и менструальной крови.

9. исследованию кала для копроовоскопии и копроцистоскопии:

- после самопроизвольной дефекации в чистую, сухую и достаточную по объему посуду (стандартный контейнер для сбора биологического материала);
- доставка кала в лабораторию сразу же после дефекации, но не позднее 1 часа.

10. исследованию кала на «скрытую кровь»:

- пациент не должен употреблять в течении 3-х дней мясо, печень, рыбу, яйца, овощи, зелень, не пользоваться зубной пастой;
- после самопроизвольной дефекации в чистую, сухую и достаточную по объему посуду (стандартный контейнер для сбора биологического материала);
- доставка кала в лабораторию сразу же после дефекации, но не позднее 8-10 часов.

11. исследованию кала иммунохроматографическим тестом:

- после самопроизвольной дефекации в чистую, сухую и достаточную по объему посуду (стандартный контейнер для сбора биологического материала);
- доставка кала в лабораторию сразу же после дефекации, допустимо хранение в домашних условиях кала до 3-х суток, при температуре от 2 до 8 градусов.

12. исследование перианального соскоба липкой лентой по Грэхэм.

- в утреннее время, до туалета промежности и половых органов;
- пациент должен отклеить полоску липкой ленты от предметного стекла и, держа ее за концы, плотно прижать всей липкой поверхностью к анусу и перианальным складкам, стараясь пальцами рук не касаться перианальной области. После нескольких прижатий к коже перианальной области полоску липкой стороной наклеивают обратно на предметное стекло, избегая образования воздушных пузырей;
- доставка стекол в лабораторию в течение суток.

13. исследованию семенной жидкости:

- соблюдение 5 дневного полового воздержания;
- в этот период недопустимо употребление алкоголя, исключить прием жирной пищи, курение;
- исключить накануне проведение массажа предстательной железы и семенных пузырьков;
- сбор спермы проводят методом мастурбации, в специальном выделенном помещении;
- особенно тщательно должны быть собраны первые капли спермы;
- сбор осуществляют в чистую сухую посуду, желательно градуированную;
- недопустимо собирать и доставлять сперму в презервативе или получать прерыванием полового акта;
- можно собирать сперму и в домашних условиях, но в посуду, полученную в медицинском учреждении;

- доставка спермы в лабораторию должна быть не позже 30-40 минут после эякуляции, соблюдая температурный режим (ниже 20 градусов и выше 40 градусов).

14. исследованию СПЖ:

- соблюдение 5 дневного полового воздержания;
- в этот период недопустимо употребление алкоголя, исключить прием жирной пищи, курение;
- желательно утром сделать очистительную клизму;
- непосредственно перед взятием СПЖ необходимо помочиться, удалив остаточную мочу;
- сбор СПЖ осуществляет медицинский работник.

15. исследованию риноцитограммы:

- за 24 часов до анализа полностью воздержаться от применения местных лекарственных препаратов (назальные капли, спреи, мази, кремы и др.).

16. исследованию на клетки Тцанка:

- накануне исследования не использовать местно, на очаг поражения, мазевые и дезинфицирующие средства.

17. исследованию отделяемого половых органов на ИППП:

Мужчины:

- воздержание мочеиспускания в течение 2-3 часов.

Женщины:

- не спринцеваться в течение суток перед взятием материала;
- воздержание мочеиспускания в течение 2-3 часов;
- перед менструальным циклом, или через 1-2 дня после ее окончания.