

Подготовка к инструментальным методам исследования

УЗИ органов брюшной полости

Исследование проводится натощак - за 6 часов до процедуры нельзя есть и пить. .
За 3 дня до предстоящего исследования рекомендована легкая диета: исключаются продукты, усиливающие перистальтику кишечника и газообразование (мучные изделия, черный хлеб, сырые овощи и фрукты, бобовые, молоко, соки, газированные и алкогольные напитки). .

При повышенном газообразовании рекомендовать пациенту в течение трех дней принимать препараты-адсорбенты (активированный уголь, лигнин гидролизный, кремния диоксид коллоидный). .

За 3 дня до процедуры не проводить рентгеновские исследования с барием.

За сутки до исследования не проводить гастроскопию, колоноскопию, клизмы.

УЗИ органов малого таза

Для женщин репродуктивного возраста исследование желательно проводить на 5-7 день цикла (считая от первого дня начала менструации), при отсутствии специальных назначений гинеколога.

Для женщин в менопаузе исследование можно проводить в любое время.

ТРУЗИ

Нельзя проводить ТРУЗИ предстательной железы при анальных трещинах.

УЗИ молочных желез

Для женщин репродуктивного возраста исследование желательно проводить на 5-12-й день цикла (считая от первого дня начала менструации).

Для женщин в менопаузе исследование можно проводить в любое удобное время.

ФГДС

Подготовка пациента

Исследование проводится строго натощак! Последний прием пищи - накануне вечером не позднее 19:00.

Если пациент постоянно принимает какие-либо препараты, их нужно принять за три часа до исследования, запив небольшим количеством воды!

Если пациент принимает препараты, влияющие на свертываемость крови (антикоагулянты: гепарин, натрия гидроцитрат, неодикумарин, синкумар; антиагрегантные средства: ацетилсалициловая кислота, дипиридамол, пентоксифиллин, тиклопидин), необходимо накануне проконсультироваться с врачом, назначившим эти лекарственные средства, с решением вопроса о предстоящем исследовании с возможной биопсией.

За 5 дней до процедуры пациенту необходимо избегать приема железосодержащих препаратов, активированного угля, висмут содержащих препаратов. Пациентам с

аритмией, перенесенным инфарктом миокарда, инсультом следует накануне проконсультироваться с кардиологом и неврологом. Пациентам с сахарным диабетом необходимо записаться на ФГДС в утренние часы и взять принимаемые лекарственные препараты с собой (таблетированные формы, инсулин). Обязательно проконтролировать уровень глюкозы перед исследованием. Проверить уровень глюкозы крови утром перед исследованием. Пациентам с бронхиальной астмой необходимо взять с собой ингалятор.

Ректороманоскопия (RRS)

Для подготовки к ректороманоскопии необходимо выполнить два требования:

Первым является особая, бесшлаковая диета – в течении не менее, чем трех дней. Шлаковая пища включает в себя те продукты, которые вызывают вздутие кишечника и объёмный стул. Именно их и нужно исключить за 2 – 3 дня до обследования. Диета перед RRS не должна содержать:- Свежие овощи (свеклу, морковь, белокочанную капусту, репу, редьку, редис, лук, чеснок);- Зелень (щавель, шпинат);- Некоторые каши (овсяную, перловую, пшённую);- Бобовые (чечевицу, фасоль, горох, бобы);- Фрукты (абрикосы, персики, яблоки, финики, апельсины, бананы, мандарины, виноград, изюм);- Орехи;- Ягоды (малину, крыжовник);- Чёрный хлеб;- Молоко, газированные напитки и квас;

Вторым обязательным требованием качественной подготовки к RRS является тщательное очищение кишечника. До недавнего времени единственным способом сделать это были клизмы. Многие пациенты до сих пор предпочитают именно этот метод. Как подготовиться к RRS с помощью клизм:

Чтобы как следует очистить кишечник, клизму нужно ставить вечером накануне обследования и утром в день проведения. Вечером кишечник очищают дважды: в 19-00 и 20-00 часов, либо чуть позже – в 20-00 и 21-00 час. Разовый объём клизмы должен быть не менее полутора литров. Вечернюю очистительную клизму можно сочетать с приёмом слабительных средств. Утром в день обследования клизму повторяют ещё дважды – в 7-00 и 8-00. Процедура подготовки кишечника с помощью очистительных клизм имеет как преимущества, так и недостатки. Преимуществами метода являются его простота, доступность и дешевизна, ведь он абсолютно ничего не стоит. Недостатки метода – это неудобство самостоятельного проведения. Кроме того, подготовка больного к исследованию с помощью клизм при наличии у него геморроя или трещин слизистой прямой кишки может вызывать дополнительную травматизацию клизменным наконечником. Поэтому сегодня для более комфортного и качественного очищения кишечника перед RRS используют специальные слабительные средства, принимаемые по определённым схемам. Подготовка к процедуре препаратом Фортранс. Препарат не всасывается в желудочно-кишечном тракте, действует исключительно в кишечнике и выводится в неизменном виде. Целый пакет препарата разводится в 1 литре воды. Количество раствора для одного пациента берётся из расчёта 1 литр на 15 – 20 кг массы тела. В среднем для взрослого человека этот объём составляет 3 – 4 литра. Принимать готовый раствор можно двумя способами:- Первый предполагает употребление всего объёма накануне обследования, начиная с 15-00, со скоростью примерно 1 стакан за час.- При втором способе половина раствора выпивается накануне, а утром пациент употребляет оставшийся объём. Последний приём Фортранса должен быть не позднее, чем за 3 – 4 часа до обследования. Этот препарат выпускается специально для подготовки кишечника к эндоскопическим и рентгенологическим обследованиям, а также к операциям на толстой кишке.

Кольпоскопия

Кольпоскопия проводится на 5-7 день менструального цикла (как только закончилось кровотечение). Правила подготовки к проведению кольпоскопии достаточно просты. За пару дней до обследования следует воздерживаться от сексуальных контактов. За несколько суток до кольпоскопии нужно перестать применять средства интимной гигиены (половые органы очищаются лишь теплой водой), нельзя проводить спринцевание. За несколько суток до процедуры необходимо прекратить прием лекарственных препаратов, имеющих вид вагинальных свечей, спреев или таблеток (если иное не обговаривается с лечащим врачом заранее). Также нельзя пользоваться тампонами (примерно за два дня до кольпоскопии).

Рекомендации: для полноценной оценки состояния шейки матки желательно перед кольпоскопией (в другой день) провести цитологическое исследование шейки матки (на атипичию клеток)

Суточное мониторирование ЭКГ

Подготовка пациента

Не требуется.

При проведении исследования пациенты должны соблюдать следующие рекомендации: в течение всех суток необходимо заполнять дневник пациента; необходимо описывать в столбце активность, что делал, с обязательным указанием времени: пробуждение, отдых, ходьба, транспорт, просмотр телевизора, чтение, принятие пищи, прогулка, бег, подъем по лестнице, сон, ночные пробуждения и др., с указанием времени в первом столбце; необходимо отмечать периоды отдыха в горизонтальном положении днем и уточнять те моменты, когда задремал; обязательно отмечать в столбце симптомы: боли в сердце, головную боль и т.д.; обязательно отмечать в столбце прием лекарств, прием всех лекарственных препаратов.

Суточное мониторирование АД

Подготовка пациента

Не требуется.

Информация по проведению исследования

Прибор будет измерять артериальное давление пациента, надувая надуваемую на плечо манжету и затем постепенно спуская из нее воздух. Измерения происходят автоматически через определенный интервал времени. Днем это 15 или 30 мин., ночью - 30 или 60 мин.

При проведении исследования пациенты должны соблюдать следующие рекомендации:

следить за положением манжеты. Нижний край манжеты должен быть выше локтевого сгиба на 1-2 пальца. Если манжета соскользнула вниз на локоть, расстегнулась, или перекрутилась и надувается «пузырем» с одной стороны, необходимо ее поправить; необходимо останавливаться и держать руку, включая кисть и пальцы, расслабленной, каждый раз, как только слышен звуковой сигнал прибора или в манжету нагнетается воздух. В противном случае данное измерение может оказаться неудачным и прибор через

2-3 минуты может его повторить, что может привести к болевым ощущениям. Измерение заканчивается, когда воздух из манжеты полностью выйдет. Нужно следить, чтобы трубка, соединяющая монитор с манжетой, не пережималась; если измерение доставляет пациенту чрезмерный дискомфорт или невозможно обеспечить неподвижность руки, нужно нажать кнопку «СТОП». Следующее измерение будет выполняться через заданный интервал времени;

для проведения дополнительного измерения (например, при симптомах подъема давления) нужно нажать кнопку «СТАРТ» на передней панели прибора. Если воздух из манжеты не стравливается полностью или есть признаки неисправности монитора, пациент может снять манжету, обязательно отсоединить ее от прибора и принести монитор в кабинет врача;

если на мониторе нет индикации времени, значит, элементы питания разрядились и дальнейшая работа монитора невозможна. В этом случае выключите монитор и принесите его в кабинет врача;

если пациенту необходимо на время снять манжету, обязательно нужно отсоединить ее от монитора. В противном случае она может порваться;

в течение всех суток пациент должен заполнять дневник пациента; в столбце активность написать, что делал: пробуждение, отдых, ходьба, транспорт, просмотр телевизора, чтение, принятие пищи, прогулка, бег, подъем по лестнице, сон, ночные пробуждения и др., с указанием времени в первом столбце;

обязательно отмечать периоды отдыха в горизонтальном положении днем и уточнять те моменты, когда задремал;

обязательно отмечать в столбце симптомы боли в сердце, головную боль и т.д.

обязательно отмечать в столбце прием лекарств, прием всех лекарственных препаратов.

При проведении ортопробы необходимо проинструктировать пациента

Проба проводится либо в течение первых двух часов после начала мониторинга, либо в вечернее время (20-22 часа).

В вертикальном положении пациент нажимает 3 раза кнопку «СТАРТ» с интервалом в 3 минуты между каждым нажатием, следуя при этом общим правилам поведения при измерении АД. Не стоит неподвижно стоять в ходе всего этого эпизода исследования, но обязательно останавливаться в моменты измерения.

Нужно перейти в горизонтальное положение. Через 1 мин. нажать первый раз кнопку «СТАРТ». С интервалом в 3 минуты 3 раза нажать кнопку «СТАРТ». Если при проведении пробы у пациента возникли неприятные ощущения, нужно зафиксировать их в дневнике.

Исследование Функции внешнего Дыхания

Подготовка пациента

Исследование проводится натощак или не ранее, чем через 1,5-2 часа после легкого завтрака.

За 2 часа до исследования пациент не должен курить и пить кофе. Перед исследованием не пользоваться ингаляторами:

ингаляторы короткого действия (применяются до 4 раз в день) отменяются за 6 часов до исследования;

ингаляторы среднего срока действия (обычно применяются 2 раза в день, утром и вечером) отменяются за 12 часов до исследования;

ингаляторы длительного действия (применяются 1 раз в сутки) отменяются за 24 часа до исследования.

Перед исследованием пациент должен избегать интенсивных физических нагрузок. На исследование пациенту необходимо прийти за 15-20 минут до начала, чтобы иметь возможность немного отдохнуть.

ЭКГ

Обязательный перечень документов для исследования

Данные предыдущих исследований/стационарного лечения - если имеются.

Подготовка пациента

Пациенту желательно выспаться, отказаться от утренних упражнений, принять душ и не наносить на тело лосьоны и кремы.

Легкий завтрак, без кофе, чая и энергетических напитков за 1,5-2 часа до исследования. Не позднее чем за 1,5-2 часа до исследования исключить курение и физические нагрузки. Все лекарственные препараты пациент должен принимать без изменений.

ЭХО-КГ

Подготовка к лабораторным методам исследования

Общие рекомендации и правила подготовки для сдачи анализов крови

- Гематологический анализ крови (клинический анализ крови).
- Биохимический анализ крови, в том числе гормоны.
- Коагулологический анализ крови.
- Иммунологические исследования (онкомаркеры, инфекции (гепатиты В и С, сифилис, ВИЧ).

Рекомендации для взятия крови

утром строго натощак (рекомендуемое время между 7 и 9 часами утра), для гормонов и показателей системы гемостаза (коагулологических исследований) - строго до 10.00.

Подготовка пациента

За 1-2 дня до исследования нельзя употреблять жирную пищу и алкоголь. Необходимо максимально ограничить физические нагрузки, переохлаждение и перегревание.

За 1 час до исследования исключить физическое и эмоциональное напряжение, курение. В день исследования прием лекарственных препаратов необходимо согласовать с лечащим врачом.

В день исследования питьевой режим: только вода в обычном объеме, нельзя пить чай, кофе, сок и др. напитки.

Накануне перед исследованием последний прием пищи не позднее 19.00.

Противопоказания к исследованиям

Нельзя сдавать кровь после физиотерапевтических процедур, инструментального обследования, рентгенологического и ультразвукового исследований, массажа и других медицинских процедур.

Мочевина, мочевая кислота - за 2-3 дня до исследования необходимо отказаться от употребления печени, почек и максимально ограничить в рационе мясо, рыбу, кофе, чай. Холестерин, триглицериды, липопротеины высокой и липопротеины низкой плотности - за 1-2 дня до предполагаемого исследования не употреблять жирную, жареную пищу, за 2 недели до исследования необходимо отменить препараты, понижающие уровень липидов в крови (по согласованию с врачом).

Глюкоза - утром исключить прием контрацептивов, мочегонных средств (по согласованию с врачом).

Гормоны щитовидной железы - исключить прием любых препаратов в день исследования (влияющих на функцию щитовидной железы, аспирин, транквилизаторы, кортикостероиды, пероральные контрацептивы).

ПСА (общий, свободный) - кровь на исследование можно сдавать не ранее чем через 2 недели после биопсии предстательной железы и массажа простаты; постхирургический уровень определяется не ранее чем через 6 недель после вмешательства.

СА-125 - более информативно сдавать через 2-3 дня после менструации.

Исследование крови на наличие инфекций - за 2 дня до сдачи крови на вирусные гепатиты исключить из рациона цитрусовые, оранжевые фрукты и овощи; кровь на наличие антител класса IgM к возбудителям инфекций следует проводить не ранее 5-7 дня с момента заболевания, антител классов IgG, IgA не ранее 10-14 дня, при наличии сомнительных результатов целесообразно провести повторный анализ спустя 3-5 дней - согласовать с врачом!

Общие рекомендации и правила подготовки для сбора и сдачи анализов мочи

- Общий анализ мочи
- Биохимия мочи в разовой порции.
- Микроальбумин в моче.
- Микробиологическое исследование мочи (посев).

Рекомендации для сбора и сдачи анализа

Пациент собирает всю утреннюю порцию мочи (первые несколько миллилитров мочи слить в унитаз), предыдущее мочеиспускание должно быть не позднее 2-х часов ночи.

Пациент собирает мочу при свободном мочеиспускании в сухую, чистую емкость с широким горлом, перемешивает и отбирает в специальный медицинский контейнер с завинчивающейся крышкой в объеме не более 50-100 мл. Сбор мочи проводят после тщательного туалета наружных половых органов без применения антисептиков.

Женщинам не рекомендуется сдавать анализ мочи во время менструации.

Нельзя использовать для исследования мочу из судна, горшка! При назначении посева мочи использовать только стерильный медицинский контейнер!

Подготовка пациента

Накануне вечером, за 10-12 часов до исследования, не рекомендуется употреблять алкоголь, острую и соленую пищу, а также пищевые продукты, изменяющие цвет мочи (свекла, морковь), питьевой режим обычный. Прием лекарственных препаратов необходимо согласовать с лечащим врачом. По возможности исключить прием мочегонных препаратов.

При назначении посева мочи, сбор мочи необходимо проводить до начала медикаментозного лечения и не ранее 10-14-ти дней после проведенного курса лечения.

Рекомендуется собранную мочу сразу доставить в лабораторию. Хранить мочу необходимо в медицинском контейнере допускается при T= +2; +24 °C и только непродолжительное время, в холодильнике при t +2 °C; +4 °C - не более 1,5 часов. Пациент должен доставить контейнер мочи в лабораторию в день сбора, но не позднее спустя 1-ого часа, после получения пробы.

Общие рекомендации и правила подготовки для сбора суточной мочи на анализы

Биохимические исследования (кальций). На глюкозу, белок.

Рекомендации для сбора и сдачи анализа

Сбор мочи проводят после тщательного туалета наружных половых органов без применения антисептиков. Женщинам не рекомендуется сдавать анализ мочи во время менструации. Мочу для исследования собирают на протяжении суток (24 ч), в том числе и в ночное время. Сразу после пробуждения (в 6-8 часов утра) пациент мочится в унитаз (первая утренняя порция для исследования не учитывается!). В дальнейшем в течение суток пациент собирает всю мочу в чистую емкость, объемом не менее 2 литров. Если в ночное время у пациента нет позывов к мочеиспусканию, специально пробуждаться для мочеиспускания не нужно. Последнюю порцию мочи в общую емкость собрать точно в то же время следующего утра, когда накануне был начат сбор (в 6-8 часов утра, первая утренняя порция). После получения последней порции, пациенту необходимо тщательно измерить количество полученной МОЧИ, аккуратно перемешать и отлить для исследования в медицинский контейнер 50-100 мл. Обязательно написать на контейнере объем мочи, собранной за сутки.

Подготовка пациента

Пробы для исследования пациент собирает в условиях обычного питьевого режима (1.5-2 л) и характера питания.

В период сбора пробы пациент должен исключить избыточное потребление жидкости и прием алкоголя.

В день сбора проб пациенту необходимо исключить прием мочегонных препаратов.

Накануне начала сбора проб пациенту необходимо воздержаться от физических нагрузок.

Условия хранения биоматериала дома и доставки в лабораторию

хранить емкость, в которую собирается моча, медицинский контейнер с пробой необходимо в прохладном и темном месте, оптимально хранение в холодильнике при t +2° +8° C на нижней полке. Не допускать замерзания! Емкость с собранной мочой пациент должен доставить в лабораторию в день получения последней порции, и не позднее спустя 1-ого часа после ее получения.

Общие рекомендации и правила подготовки для сбора и сдачи анализов кала

- Общий анализ кала (бланк ф. 219/у).
- Кал на я/г, скрытую кровь, стеркобиллин, билирубин (бланк ф. 220/у).
- Микробиологические исследования кала (посев).

Рекомендации для сбора и сдачи анализа

Кал собирается после самопроизвольной дефекации (до сбора кала предварительно необходимо помочиться в унитаз и смыть). Пробу отбирают в универсальный контейнер с завинчивающейся крышкой, в объеме, равном 1/2 чайной ложки или ложки-шпателя, в

крышке контейнера из различных мест разовой порции, общим объемом не более, чем 1/3 объема контейнера.

Особые указания:

Для микробиологических исследований кала пробу отбирать только в стерильный медицинский контейнер с завинчивающейся крышкой.

Подготовка пациента

Проба для исследования собирается в условиях обычного питьевого режима и характера питания.

За 3-4 дня до исследования необходимо отменить прием медикаментов, влияющих на секреторные процессы и перистальтику (слабительные, ферменты, симпатомиметики, препараты висмута и железа), а также мешающих проведению исследования (ректальные свечи).

При назначении посева кала на микрофлору биоматериал собирается до начала лечения антибактериальными и химиотерапевтическими препаратами, если это невозможно, то исследование проводится не ранее, чем через 12 часов после отмены препаратов.

Для достоверного определения скрытой крови, пациенту необходимо за 3 дня до исследования исключить из рациона мясо, рыбу, зеленые овощи, помидоры и лекарства, содержащие металлы (железо, медь).

Обратить внимание пациента при сборе кала в контейнер, избегать примеси мочи и выделений из половых органов. Недопустимо доставлять кал на исследование в спичечных, картонных коробках, приспособленной посуде.

Противопоказания к сбору и сдаче анализа

Для получения достоверных результатов исследование не проводится у пациентов с кровотечениями (геморрой, длительные запоры, заболевания десен с признаками кровоточивости, менструации), после рентгенологического исследования желудка и кишечника (проведение анализа кала допустимо не ранее, чем через двое суток). Нельзя проводить исследование после клизмы!

Условия хранения биоматериала дома и доставки в лабораторию:

Рекомендуется полученную пробу кала сразу доставить в лабораторию, или не позднее 30-40 минут после получения, при условии хранения в медицинском контейнере при $T = +2$ $+4$ °C (имеет особое значение при назначении исследований на простейшие!).

Общие рекомендации и правила подготовки для сбора мокроты на общий анализ

Общий анализ мокроты

Рекомендации для сбора и сдачи анализа

Мокроту для общеклинического исследования рекомендуется собирать сутра и натощак во время приступа кашля в специальный медицинский контейнер с широким горлом и завинчивающейся крышкой. Чтобы предотвратить примешивание к мокроте содержимого полости рта, перед откашливанием производится санация ротовой полости - необходимо почистить зубы, прополоскать рот и горло кипяченой водой. При плохо отделяемой мокроте, накануне принять отхаркивающие средства, теплое питье. Мокрота собирается пациентом самостоятельно посредством глубокого откашливания. Следует предупредить

пациента, что необходимо собирать только мокроту, отделяющуюся при кашле, а не при отхаркивании!

Подготовка пациента и техника получения мокроты

После проведения санации ротовой полости, пациент должен сесть на стул напротив открытого окна.

Сделать 2 глубоких вдоха и выдоха.

На 3-ем вдохе встать со стула, чтобы наполнить легкие воздухом и сразу же после этого с силой и резко вытолкнуть воздух из легких, чтобы диафрагма поджала легкие. Такой выдох вызовет естественный кашель.

Пациент должен откашлять мокроту и сплюнуть в специальный пластиковый медицинский контейнер, плотно закрыть контейнер завинчивающейся крышкой.

Условия хранения биоматериала дома и доставки в лабораторию

Необходимо доставить пробу в лабораторию как можно быстрее, и не позднее 1 часа после ее получения. Хранить медицинский контейнер с пробой необходимо в прохладном и темном месте.

Бактериологическое исследование грудного молока.

Перед сцеживанием тщательно вымыть руки с мылом, и тщательно обработать соски и околососковую область отдельно ватным тампоном, смоченным 70% спиртом. Молоко из правой и левой молочной железы исследуется отдельно. Первые 5-10 мл молока сцеживаются в салфетку, а последующие 3-4 мл сцеживаются в стерильные пробирки, которые закрываются стерильными пробками. Доставка в лабораторию в течение более 3-х часов от забора анализа с 8.00-10.00, при температуре + 4°C

Исследование спермограммы

Исследование эякулята (спермограмма, антиспермальные антитела, биохимия спермы) проводится на 3-4 день полового воздержания. За 10 дней до сдачи анализа необходимо исключить приём алкоголя, любых лекарственных препаратов, исключить физиотерапевтические процедуры, приём горячих ванн, посещение саун, бань. Исключить из пищи острое, солёное, копчёное, кофе, цитрусовые. Перед сдачей анализа не курить 3 часа. При сборе анализа в домашних условиях: Метод получения материала только мастурбация. Сперму нужно собрать в стерильный контейнер (сухая посуда с широким горлом, можно приобрести в любой аптеке или получить в нашей клинике), объем спермы для анализа 3-5 мл.

Спермасобранная в презерватив или во время прерванного полового акта для анализа непригодна. Для анализа желательно собрать всю выделяемую сперму (потеря части спермы, особенно первой порции, делает неточной общую картину спермограммы). Контейнер доставить в клинику необходимо в течение 30 минут после сбора эякулята в нагрудном кармане рубашки, пиджака (для сохранения температуры близкой к температуре тела). Контейнер не охлаждать, не перегревать, не трясти. Доставить контейнер в клинику необходимо до 13.00

При сборе анализа в условиях клиники: Метод получения материала аналогичный. Вам будет предоставлен кабинет с соответствующим наполнением для эффективной сдачи анализа. Сперму нужно собрать в стерильный контейнер, который Вы получите на регистратуре. Время забора анализа согласовывается индивидуально. Как подготовиться к посевам или мазкам на флору? В данном случае анализы сдаются по времени,

назначенному администратором регистратуры. Гигиенические процедуры в данном случае должны быть минимальными, для того чтобы исследование было максимально достоверным.

Правила подготовки к глюкозотолерантному тесту

Пациенту для проведения глюкозотолерантного теста необходимо выписать рецепт на глюкозу в порошке для разведения (Glucose 75.0).

Рекомендации для проведения исследования

Исследование проводится строго натощак утром.

* Беременным глюкозотолерантный тест рекомендуется проводить на сроке 24-28 недель

Подготовка пациента

За 3 дня до исследования пациенту необходимо соблюдать обычный режим питания с содержанием углеводов не менее 125-150 г в сутки, исключить алкоголь, придерживаться привычных физических нагрузок; в период ночного голодания нельзя курить; перед исследованием максимально ограничить физические нагрузки, переохлаждение и перегревание.

Накануне перед исследованием последний прием пищи не позднее 19.00.

В день исследования с утра можно только воду в обычном объеме, ЗАПРЕЩЕНО пить чай, кофе, сок и др. напитки. Перед проведением теста необходимо по согласованию с лечащим врачом исключить прием следующих препаратов (адреналина, глюкокортикоидов, контрацептивов, кофеина, мочегонных тиазидного ряда, психотропных средств и антидепрессантов).

Противопоказания к исследованию

Нельзя сдавать кровь после физиотерапевтических процедур, инструментального обследования, рентгенологического и ультразвукового исследований, массажа и других медицинских процедур. Не рекомендуется проводить исследование после и во время стрессовых воздействий, после операций и родов, при воспалительных процессах, алкогольном циррозе печени, гепатитах, во время менструаций, при заболеваниях желудочно-кишечного тракта с нарушением всасывания глюкозы.