

ПРАВИЛА ПОДГОТОВКИ К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЯМ

Подготовка к УЗИ брюшной полости

За 2 дня до исследования исключить из рациона продукты, усиливающие газообразование в кишечнике: черный хлеб, молоко, горох, фасоль, капусту, свежие овощи, фрукты и сладкие блюда.

Исследование проводится натощак — не есть и не пить за 6-8 часов до УЗИ.

Желательно представить результаты предыдущих ультразвуковых исследований, если они проводились. Это поможет врачу оценить динамику изменений.

Подготовка к компьютерной томографии

При посещении кабинета компьютерной томографии пациенту необходимо надеть удобную и просторную одежду.

Металлические предметы, такие, как, например, металлические украшения, очки, зубные протезы и шпильки, которые могут создать помехи и проблемы с интерпретацией результатов необходимо оставить дома или снять на время исследования.

Перед КТ процедурой обязательно предупредите врача, если вы:

- Беременны.
- Имеете аллергии на медикаменты, в том числе на йод в контрастном веществе.
- Имеете сердечно-сосудистые заболевания (например, сердечная недостаточность).
- Имеете сахарный диабет, а также если вы принимаете метформин (Глюкофаж) для его терапии. Возможно, вам потребуется воздержаться от приема этого препарата за день до и в течение дня после процедуры.
- Имеете заболевания почек.
- Страдаете от астмы.
- Пользуетесь кардиостимулятором или инсулиновой помпой.
- Имеете множественную миелому.
- Проходили в течение 4-х предыдущих дней рентгеновское обследование с применением контрастного вещества барий (ирригоскопия) или применяли лекарственные препараты, содержащие висмут. Барий и висмут, проявляясь на рентгеновской пленке, мешают четкости изображения.
- Страдаете боязнью закрытого пространства. Поскольку во время процедуры придется неподвижно лежать внутри томографа, вам могут потребоваться успокоительные (седативные) препараты. В этом случае стоит попросить кого-нибудь доставить вас домой после процедуры.

Подготовки к КТ исследованиям без внутривенного контрастирования (орбиты, придаточные пазухи носа, позвоночник, суставы и т.д.) не нужно.

Подготовка к КТ брюшной полости и забрюшинного пространства (печень, поджелудочная железа, почки и пр.):

При исследовании утром — легкий завтрак. При исследовании днем — обычный завтрак.

Внимание! Если менее чем за неделю перед компьютерной томографией производилось рентгеновское исследование кишечника с введением сульфата бария — необходимо убедиться в отсутствии остатков сульфата бария в кишечнике.

Противопоказания к рентгеновской компьютерной томографии с контрастированием:

- Креатинина сыворотки крови > 130мкм/л (почечная недостаточность).
- Аллергическая реакция на йод.
- Гипертиреоз.
- Рак щитовидной железы.
- Болезнь Паркинсона.
- Бронхиальная астма (только после консультации пульмонолога).
- При КТ коронарографии — нарушения сердечного ритма: частота сердечных сокращений (ЧСС) более 70/минуту или экстрасистолия.
- Беременность. В первом триместре беременности проведение любых исследований, связанных с использованием радиации и ионного излучения должны быть исключены, поскольку именно в этот период происходит закладка и развитие основных жизненно важных органов организме ребенка. Поэтому в случае беременности пациентка обязана сообщить об этом врачу, который рекомендует этот вариант диагностики, что позволит ему предложить альтернативный метод диагностики.

Рентгеновская томография выполняется с осторожностью:

При сахарном диабете 2 типа при приеме метформина (производное бигуанида). Необходимо отменить препарат за 48 часов перед КТ исследованием и не принимать 48 часов после КТ исследования (прием препарата создает риск молочнокислого ацидоза).

- При направлении пациентов на компьютерную томографию состояние пациента должно соответствовать следующим требованиям:
- неподвижное положение на столе во время исследования;
- способность выполнять команды по задержке дыхания на время сканирования на 10-20 сек;
- при КТ органов грудной и брюшной полости возможность держать руки за головой.

В направлении на исследование пациента должно быть сформулировано:

1. обоснование назначения в виде краткого резюме по результатам обследования с точным указанием области исследования и постановкой конкретной задачи (выявление, исключение или подтверждение наличия морфологических изменений).
2. факторы риска внутривенного введения йодсодержащих контрастных средств.

Необходимо предоставить имеющиеся рентгенограммы, УЗ-изображения, результаты предыдущих КТ и МРТ. Это позволяет сопоставить данные различных методов, оценить динамику патологического процесса и провести исследование более рационально, с меньшими затратами времени и лучевой нагрузкой.