

Правила подготовки больного к клинико-диагностическим исследованиям

Для наиболее точного диагностирования заболеваний недостаточно самого современного лабораторного оборудования. Точность результатов зависит не только от используемых реактивов и аппаратуры, но и от времени и правильности сбора исследуемого материала. При несоблюдении основных правил подготовки к анализам их результаты могут быть значительно искажены.

{slide=АНАЛИЗ КРОВИ}

Для исследования крови более всего подходят утренние часы.

Для большинства исследований кровь берется строго натощак. Кофе, чай и сок - это тоже еда. Можно пить воду.

Рекомендуются следующие промежутки времени после последнего приема пищи:

{typography list_bullet_blue} Для общего анализа крови не менее 3-х часов;||Для биохимического анализа крови желательно не есть 12-14 часов (но не менее 8 часов).||За 2 дня до обследования необходимо отказаться от алкоголя, жирной и жареной пищи. {/typography}

Перед исследованием крови следует максимально снизить физические нагрузки. Исключить бег, подъем по лестнице. Избегать эмоционального возбуждения.

Минут 10-15 нужно отдохнуть, расслабиться и успокоиться.

Нельзя сдавать кровь сразу после физиотерапевтических процедур, ультразвукового и рентгенологического исследования, массажа и рефлексотерапии.

Перед сдачей крови нужно исключить перепады температур, то есть баню и сауну.

Перед гормональным исследованием крови у женщин репродуктивного возраста следует придерживаться рекомендаций лечащего врача о дне менструального цикла, в который необходимо сдать кровь, так как на результат анализа влияют физиологические факторы фазы менструального цикла.

Перед сдачей крови необходимо успокоиться, чтобы избежать немотивированного выброса в кровь гормонов и увеличение их показателя.

Для сдачи крови на вирусные гепатиты желательно за 2 дня до исследования исключить из рациона цитрусовые, оранжевые фрукты и овощи.

Для правильной оценки и сравнения результатов ваших лабораторных исследований рекомендуется проводить их в одной и той же лаборатории, так как в разных лабораториях могут применяться разные методы исследования и единицы измерения показателей.

{/slide}

{slide=АНАЛИЗ МОЧИ}

Общеклинический анализ мочи:

Собирается только утренняя моча, взятая в середине мочеиспускания; -утренняя порция мочи: сбор производится сразу после подъема с постели, до приема утреннего кофе или чая; - предыдущее мочеиспускание было не позже, чем в 2 часа ночи; - перед сбором анализа мочи проводится тщательный туалет наружных половых органов; - в специальный контейнер с крышкой собирают 10 мл мочи, снабжают направлением, собранную мочу сразу направляют в лабораторию; - хранение мочи в холодильнике допускается при t 2-4 C, но не более 1,5 часов; -женщинам нельзя сдавать мочу во время

менструации.

Сбор суточной мочи:

Пациент собирает мочу в течение 24 часов при обычном питьевом режиме (около 1,5 л в сутки); - утром в 6-8 часов он освобождает мочевой пузырь и выливает эту порцию, затем в течение суток собирает всю мочу в чистый широкогорлый сосуд из темного стекла с крышкой емкостью не менее 2 л; - последняя порция берется в то же время, когда накануне был начат сбор, отмечается время начала и конца сбора; - емкость хранится в прохладном месте (лучше в холодильнике на нижней полке), замерзание не допускается; - по окончании сбора мочи измеряется её объем, мочу тщательно взбалтывают и отливают 50-100 мл в специальный контейнер, в котором она будет доставлена в лабораторию; - обязательно указывают объем суточной мочи.

Сбор мочи для исследования по Нечипоренко

(выявление скрытого воспалительного процесса)

Утром натощак собирают 10 мл утренней мочи, взятой в середине мочеиспускания в специальный лабораторный контейнер.

Сбор мочи для исследования по Зимницкому

(пациент учитывает количество выпитой жидкости за сутки)

После опорожнения мочевого пузыря в 6 часов утра через каждые 3 часа в течение суток собирают мочу в отдельные емкости, на которых указывает время сбора или номер порции, всего 8 порций. 1 порция - с 6.00 до 9.00, 2 порция - с 9.00 до 12.00, 3 порция - с 12.00 до 15.00, 4 порция - с 15.00 до 18.00, 5 порция - с 18.00 до 21.00, 6 порция – с 21.00 до 24.00, 7 порция - с 24.00 до 3.00, 8 порция - с 3.00 до 6.00 часов; - все собранное количество мочи в 8 специальных контейнерах доставляется в лабораторию; - обязательно указать объем суточной мочи.

Сбор мочи для микробиологического исследования (посев мочи)

{typography list_bullet_blue} утренняя моча собирается в стерильный лабораторный

контейнер с крышкой;||первые 15 мл мочи для анализа не используются, берутся последующие 5- 10 мл;||собранная моча доставляется в лабораторию в течение 1,5 - 2 часов после сбора;||допускается хранение мочи в холодильнике, но не более 3-4 часов;||сбор мочи проводится до начала медикаментозного лечения;||если нужно оценить эффект проведенной терапии, то посев мочи производится по окончании курса лечения.{/typography}

{/slide}

{slide=АНАЛИЗ КАЛА}

{typography list_bullet_blue} за 2-3 дня до исследования избегать приема лекарственных препаратов, меняющих характер кала и вызывающих функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта;||нельзя исследовать кал после клизмы, применения ректальных свечей, приема слабительных или красящих веществ, а также пилокарпина, препаратов железа, висмута, бария и др.;||кал не должен содержать посторонних примесей, таких как моча, дезинфицирующие вещества и др.;||подготовить чистую емкость для кала;||содержимое утреннего кала из 3-х точек собирается в контейнер и доставляется в лабораторию в течение 2-х часов.{/typography}

Анализ кала на выявление глистных инвазий

в течении двух дней больной не должен употреблять в пищу жесткую, плохо перевариваемую пищу ("пищевой мусор") - семечки, орехи, сырые овощи и фрукты со шкуркой, а также сорбенты - активированный уголь и прочее, а также грибы!
{/slide}

{slide=УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ}

Подготовка к УЗИ брюшной полости

{typography list_bullet_blue} 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). Накануне исследования- легкий ужин не позднее 18 часов, исключая прием грубой трудно перевариваемой пищи;||Пациентам, имеющим проблемы с ЖКТ (запоры) целесообразно в течение этого промежутка времени принимать ферментные препараты и энтеросорбенты (например, фестал, мезим-форте, активированный уголь или эспумизан по 1 таблетке 3 раза в день), которые помогут уменьшить проявления метеоризма;||УЗИ органов брюшной полости необходимо проводить натощак, если исследование невозможно провести утром, допускается легкий завтрак, в день исследования не пить, не принимать пищу, лекарственные препараты;||Если Вы принимаете лекарственные средства, предупредите об этом врача УЗИ;||Нельзя проводить исследование после гастро- и колоноскопии, а также R-исследований органов ЖКТ.

Подготовка к УЗИ органов малого таза (мочевой пузырь, матка, придатки у женщин)

{typography list_bullet_blue} Накануне исследования – легкий ужин не позднее 19 часов;||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.

Подготовка к УЗИ молочных желез

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

Подготовка к УЗИ поясничного отдела позвоночника

{typography list_bullet_blue} Исследование проводится строго натощак после 4-х часового голодания.

УЗИ щитовидной железы, лимфатических узлов и почек

{typography list_bullet_blue} не требуют специальной подготовки пациента. {/typography}

{/slide}

{slide=ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ}

Фиброгастродуоденоскопия

Как правильно подготовиться:

{typography list_bullet_blue} явка как минимум за 5 минут до назначенного времени. {/typography}

Утром в день исследования до ФГДС ЗАПРЕЩАЕТСЯ:

{typography list_bullet_blue} завтракать и принимать любую пищу, даже если исследование проходит во второй половине дня. {/typography}

Утром в день исследования до ФГДС НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ:

{typography list_bullet_blue} курить; || принимать лекарства в таблетках (капсулах) внутрь. {/typography}

Утром в день исследования до проведения ФГДС РАЗРЕШАЕТСЯ:

{typography list_bullet_blue} Чистить зубы; || Делать УЗИ брюшной полости и других

органов;||Принимать лекарства, которые можно рассасывать в полости рта, не заглатывая или взять с собой;||Делать уколы, если не требуется после укола прием пищи и нет возможности сделать его после ФГДС.{/typography}

Накануне вечером: легкоусвояемый (без салатов!) ужин до 18.00 час.

Никакой специальной диеты перед ФГС (ФГДС) не требуется, но:

- шоколад (шоколадные конфеты), семечки, орехи, острые блюда и алкоголь исключить за 2 дня;
- при исследовании с 11 часов и позже - желательно утром и за 2-3 часа до процедуры выпить мелкими глотками один стакан негазированной воды или некрепкого чая (без варения, конфет, печенья, хлеба и др.).

{/slide}

Подготовка пациента к различным видам рентгенологического исследования и магнитно-резонансной томографии

Рентгеновское излучение обладает рядом свойств, отличающих его от видимого света. Оно проникает через тела и предметы, не пропускающие свет. Оно вызывает свечение ряда химических соединений (на этом основана методика рентгеновского просвечивания). Оно позволяет получать рентгеновские снимки, так как разлагает галоидные соединения серебра в фотоэмульсиях. Рентгеновское излучение способно вызывать распад нейтральных атомов на положительно и отрицательно заряженные частицы (ионизационное действие). Поэтому оно не безразлично для живых организмов, так как вызывает определенные биологические изменения. Техника безопасности и охрана труда при работе с ионизирующими излучениями регламентированы Сан Пин 2.6.1.1192-03, ОСПОРБ 99/2010, НРБ99/2009 и другими нормативными документами. В них определены требования по обеспечению радиационной безопасности медицинского персонала, больных и населения.

Требования по обеспечению безопасности.

Всякое лучевое исследование должно проводиться оправданно, т.е. по строгим показаниям. Ведущим аргументом должна стать необходимость получения важной диагностической информации. При равной информативности надо отдать предпочтение тем методам, которые не связаны с облучением больного или сопровождается меньшим облучением.

Соблюдение правил радиологического обследования больных. Оно должно проводиться только лицами, имеющими специальную подготовку. Все работники радиологических отделений, лица, находящиеся в смежных помещениях, а также больные, подвергаются исследованию или лечению, должны быть защищены от действия ионизирующих излучений. Защитой называют совокупность устройств и мероприятий, предназначенных для снижения физической дозы излучения, воздействующей на человека, ниже предельно допустимой дозы.

В рентгенологических кабинетах обязательно использование средств индивидуальной защиты – фартуков и перчаток из просвинцованной резины. Участки тела больного, которые не должны подвергаться облучению, покрывают просвинцованной резиной.

{slide=Методы и средства лучевой диагностики}

ФЛЮОРОГРАФИЯ — Метод рентгенологического обследования — фотографирование с рентгеновского экрана органов человеческого тела; массовое медицинское обследование, основанное на таком методе.

РЕНТГЕНОГРАФИЯ – способ рентгенологического исследования, при котором изображение объекта получают на рентгеновской пленке путем ее прямого экспонирования пучком излучения.

МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ (МРТ, MRT, MRI) — томографический

метод исследования внутренних органов и тканей с использованием физического явления ядерного магнитного резонанса. Метод основан на измерении электромагнитного отклика атомных ядер, чаще всего ядер атомов водорода, а именно на возбуждении их определённой комбинацией электромагнитных волн в постоянном магнитном поле высокой напряжённости.

{/slide}

Компьютерная томография — метод неразрушающего послойного исследования внутреннего строения предмета. Метод основан на измерении и сложной компьютерной обработке разности ослабления рентгеновского излучения различными по плотности тканями.

Алгоритмы подготовки пациентов к рентгенологическим исследованиям

{slide=Флюорография органов грудной клетки}

Виды флюорографии:

{typography list_bullet_blue} Профилактическая – выполняется 1 раз в год для раннего выявления заболеваний органов грудной клетки.||

Диагностическая

– для уточнения локализации и характера поражений органов грудной клетки при наличии симптомов заболеваний.{/typography}

Цель: диагностика заболеваний органов грудной клетки.

Противопоказания: невозможность нахождения пациента в вертикальном положении.

Подготовка к процедуре:

{typography list_bullet_blue} Медицинский персонал должен объяснить пациенту (членам семьи) ход и необходимость предстоящего исследования. || В день исследования стоит ограничиться легким завтраком. А если вы страдаете запорами, то накануне утром имеет смысл принять легкое слабительное (регулакс, бисакодил, сеннаде).{/typography}

Выполнение процедуры:

{typography list_bullet_blue} В кабинете флюорографии пациенту выполняется от 1 до 3 снимков в различных проекциях (в зависимости от цели исследования). || Результат флюорографии, обычно, выдается на следующий день. При наличии острых заболеваний органов грудной клетки (пневмония, пневмоторакс и др.) результат флюорографии выдается сразу на руки пациенту с последующей консультацией врача-специалиста. В случае выявления онкологической патологии, туберкулеза необходимо провести дообследование в рентгеновском кабинете (прицельная рентгенография, линейная томография) с последующей консультацией врача онколога или фтизиатра.{/typography}

{/slide}

{slide=Рентгенография органов грудной клетки}

Рентгенография органов грудной клетки представляет собой один или несколько снимков грудной клетки в прямой и/или боковых проекциях, позволяющий оценить наличие и степень патологических изменений в легочной ткани, косвенно оценить изменения сердца и сосудов, выявить сопутствующие изменения костного каркаса

грудной клетки.

Рентгенография может проводиться в положении пациента стоя, сидя или лежа, в зависимости от назначенного исследования. В область облучения не должны попасть металлические украшения или застежки, которые будут видны на рентгеновском снимке и исказят результаты

{/slide}

{slide=Рентгенография костей и суставов}

Цель: диагностика открытых и закрытых переломов, подвывихов и вывихов, травм связок, хронических и острых заболеваний суставов и костей, вторичных костно-суставных нарушений.

Противопоказания: выраженный болевой синдром с невозможностью неподвижно зафиксировать область исследования на короткое время.

Подготовка к процедуре:

{typography list_bullet_blue} Медицинский персонал должен объяснить пациенту (членам семьи) ход и необходимость предстоящего исследования. ||Перед исследованием на коже в области исследования не должно быть мази, присыпок (для предупреждения неправильной трактовки рентгенограмм врачом рентгенологом). Если есть открытая раневая поверхность допускается рентгенография с асептической повязкой. {/typography}

Выполнение процедуры:

{typography list_bullet_blue} В рентгенологическом кабинете рентгенолаборант делает серию снимков в различных положениях пациента. {/typography}

{/slide}

{slide=Рентгенологическое исследование желудка и двенадцатиперстной кишки}

Цель и показания для исследования: диагностика заболеваний желудка и двенадцатиперстной кишки (боли за грудиной и в эпигастральной области, связанные с приемом пищи (или ночные «голодные»); периодические тошнота и рвота; дисфагия; нарушения стула (поносы, запоры); отрыжка; изжога; наличие крови в испражнениях; стремительное похудание; анемия неизвестного происхождения; признаки нарушения проходимости пищевода или желудка.

Противопоказания: язвенные кровотечения, тяжелое состояние больного, беременность,

Подготовка к процедуре:

{typography list_bullet_blue} Медицинский персонал должен объяснить пациенту (членам семьи) ход и необходимость предстоящего исследования. || Исследование выполняется натощак, перед этим нельзя есть и пить в течение 8-10 часов. || Для получения объективных данных в течение 3-х суток до процедуры рекомендуется соблюдать диету. Следует исключить продукты, вызывающие метеоризм (бобовые, черный хлеб, жирные, жареные, копченые блюда, фрукты, овощи). Предпочтение отдается нежирному отварному мясу (курица, говядина), нежирной рыбе, белому черствому хлебу, кашам на воде, яйцам. {/typography}

Выполнение процедуры:

{typography list_bullet_blue} В рентгенологическом кабинете пациент принимает внутрь взвесь сульфата бария в количестве 150-200 мл. || Врач делает серию снимков в различных положениях пациента. {/typography}

{/slide}

{slide=Ирригоскопия}

(Рентгенологическое исследование толстой кишки)

Цель исследования:

{typography list_bullet_blue} диагностика заболеваний толстого кишечника: определение формы, положения, состояния слизистой, тонуса и перистальтики отделов толстого кишечника.{/typography}

Подготовка к процедуре:

{typography list_bullet_blue} Информирование пациента (членов семьи) о ходе и необходимости подготовки к предстоящему исследованию. {/typography}

Разъяснение хода и смысла предстоящей подготовки к исследованию:

{typography list_bullet_blue} Исключить из питания газообразующие продукты (овощи, фрукты, молочные, дрожжевые продукты, черный хлеб фруктовые соки) за 2-3 дня до исследования.{/typography}

Выполнение процедуры:

{typography list_bullet_blue} Ввести в кишечник через анус с помощью клизмы взвесь бария сульфата (36 -37oC) до 1,5 литра, приготовленного в рентгеновском кабинете.||Делается серия снимков.{/typography}

{/slide}

{slide=РЕНТГЕНОГРАФИЯ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА}

Информативность исследования: позволяет выявить состояние позвонков – перелом, их смещение, наличие остеофитов, расстояние между телами позвонков, изгибы позвоночника.

Недостатки метода:

{typography list_bullet_blue} не видны межпозвоночные диски и мягкие ткани (поэтому рентгенография не диагностирует такие заболевания, как межпозвоночные грыжи, растяжения связок и мышц).||воздействие на организм рентгеновского (ионизирующего) излучения. {/typography}

{/slide}

{slide=Подготовка к рентгенографии позвоночника}

Цели исследования:

{typography list_bullet_blue} Определение причины частых болей в спине или конечностях, чувства слабости, онемения.||Диагностика патологических изменений в суставах межпозвоночных дисков, артрита (например, рентген шейного отдела позвоночника).||Выявление различных травм позвоночника, переломов, подвывихов межпозвоночных дисков (так, лечение компрессионного перелома невозможно без проведения рентгенографии).||Диагностика воспалительных процессов, остеохондроза, опухолей.||Диагностика различных форм искривлений позвоночника.||Выявление врожденных патологий позвоночника у новорожденных детей.||Исследование позвоночных артерий в послеоперационный период, осложнений после вывихов и переломов (например, последствия при компрессионном переломе).||||||| {/typography}

Противопоказания к исследованию: беременность (рентгеновские лучи могут негативно повлиять на развитие плода), рентгеновское исследование с бариевой взвесью в течение последних четырех суток, невозможность пациента находиться в неподвижном состоянии даже короткий промежуток времени, ожирение (снимки при избыточной массе тела получаются малоинформативными и нечеткими).

Подготовка к процедуре:

{typography list_bullet_blue} Медицинский персонал должен обучить пациента и членов его семьи подготовке к исследованию.||Перед исследованием необходимо очистить кишечник (кишечные газы наслаиваются и не пропускают рентгеновские лучи; в результате общее изображение смазывается; особенно важно, если планируется рентген поясничного отдела позвоночника: подготовка включает в себя проведение очистительной клизмы).||За несколько дней до рентгенографии соблюдать определенную диету, исключая газообразующие продукты; дополнительно рекомендуется после еды принимать ферментные препараты (фестал, мезим и т.п.) и активированный уголь.||Исследование проводить натощак.||Пациент перед диагностикой должен снять все имеющиеся у него украшения, раздеться до пояса. {/typography}

Выполнение процедуры:

Как правило, рентгенологическое исследование проводится в прямой и боковой проекции. Гораздо реже требуются снимки «под наклоном». В этом случае источник излучения находится по отношению к телу под углом в сорок пять градусов. Если патология связана с устойчивостью позвоночного столба, то делают рентген поясничного отдела позвоночника в положении наклона назад и наклона вперед. В процессе жизнедеятельности такие простые движения давят на позвоночник, в результате чего может произойти смещение непрочно соединенных позвонков.

Чтобы сделать рентген пояснично-крестцового отдела позвоночника для изучения состояния тазобедренного и крестцово-подвздошного суставов, пациента укладывают на стол рентгеновского аппарата.

Как правило, делается от трех до пяти рентгеновских снимков. В это время пациент

не должен двигаться, чтобы изображения получились четкими и не смазанными. В целом, вся процедура занимает около пятнадцати минут. Причем исследование проходит абсолютно безболезненно для человека.

Таким образом, рентгенография позвоночника весьма информативна для диагностики переломов и опухолей. Растяжение мышц и связок (наиболее частая причина болей в спине) на рентгеновских снимках не видно. В данной ситуации более информативны компьютерная томография и магнитно-резонансное исследование. Эти методы более дорогие и сложные, но позволяют изучить и костную ткань, и мягкие ткани.

{/slide}

{slide=Магнитно-резонансная томография брюшной полости}

Магнитно-резонансная томография

Обычно для МРТ-исследований не требуется никакой специальной подготовки. Тем не менее, есть случаи, когда подготовиться к МРТ нужно заранее:

Магнитно-резонансная томография брюшной полости является одним из самых высокоточных, информативных и безопасных методов диагностики. Он основан на применении высоких радиочастотных импульсов и магнитного поля. Данный метод не использует вредного ионизирующего излучения. МРТ может успешно заменить гораздо более болезненные, сложные и длительные процедуры.

К органам брюшной полости, которые подвергаются диагностике МРТ, относятся:

{typography list_bullet_blue} печень,||поджелудочная железа,||почки и надпочечники,||желчный пузырь, желчевыводящие протоки печени,||селезенка,||органы желудочно-кишечного тракта (желудок, толстый и тонкий кишечник),||мягкие ткани

брюшины, забрюшинного пространства, живота, лимфатические узлы, кровеносные сосуды данного анатомического региона. {/typography}

МРТ внутренних органов проводится только на высокопольных томографах с напряженностью магнитного поля не ниже 1,5 Тесла.

{/slide}

{slide=Магнитно-резонансная томография позвоночника}

Магнитно-резонансная томография на сегодняшний день является весьма эффективным и точным методом аппаратной диагностики. Этот метод позволяет исследовать все тело человека, в том числе и позвоночник. С помощью МРТ можно диагностировать как весь позвоночник комплексно, так и конкретные его отделы (пояснично-крестцовый, поясничный, грудной и шейный).

При соблюдении процедуры диагностики и отсутствии противопоказаний МРТ является безопасным методом диагностики позвоночника.

МРТ позвоночника одинаково хорошо позволяет фиксировать малейшие изменения, как в костях, так и в мягких тканях. В «картинке» МРТ присутствует информация о позвонках, межпозвонковых дисках, спинном мозге, сосудах и т.д. В свою очередь, УЗИ и рентгенография не дают такой подробной информации о состоянии позвоночника.

Показания к проведению МРТ позвоночника:

{typography list_bullet_blue} Подозрения на поражение позвоночника, травмы позвоночника, острые состояния после травм;||Подозрения на опухоли и метастазы;||Подозрения на грыжи межпозвонковых дисков (с помощью МРТ можно с точностью до миллиметра определить место и размер грыжи);||Послеоперационное наблюдение (особенно после удаления опухолей);||Предоперационная подготовка;||Межреберные невралгии;||Частое онемение и покалывание в ногах;||Боли между лопаток, в груди и за грудиной;||Нарушение подвижности позвоночника;||Прочие

заболевания позвоночника.

МРТ позвоночника противопоказания:

• Вес пациента более 150 килограмм; • Боязнь закрытых пространств (во время диагностики человека помещают в довольно узкое пространство); • Невозможность длительное время лежать неподвижно; • Наличие в теле металлических и электронных предметов (имплантатов, кардиостимуляторов и т.д.); • Беременность на ранних сроках. Беременность является не строгим противопоказанием, однако врачи рекомендуют отложить МРТ позвоночника на ранних сроках.

Подготовка к МРТ позвоночника

• Проведение МРТ позвоночника сопряжено с воздействием очень сильного магнитного поля. Поэтому данная процедура требует определенных мер предосторожности.

Перед процедурой диагностики пациент должен снять с себя всю металлосодержашую одежду. Выложить из карманов магнитные носители и металлические предметы. Ключи, монеты, телефоны, флешки, шпильки, украшения и прочие подобные предметы пациент может оставить в специальном сейфе. Перед тем, как сделать МРТ позвоночника пациент может питаться в привычном режиме. Сама процедура длится 10-30 минут.

МРТ поясничного отдела позвоночника

МРТ поясничного отдела позвоночника, а также МРТ пояснично-крестцового отдела позвоночника назначаются при болях в спине и пояснице, опухолях, остеохондрозах, травмах поясницы, а также переломах позвоночника. Показания к МРТ поясницы могут быть расширены в каждом индивидуальном случае.

МРТ поясничного и пояснично-крестцового отделов позвоночника позволяет

обнаружить изменения тканей в области позвоночника. МРТ может зарегистрировать изменения в физических и химических процессах, в состоянии спинного мозга, нервных корешках и сосудах.

Специальных противопоказаний и подготовительных процедур для МРТ поясничного отдела не существует. Перед МРТ можно есть, пить и принимать различные лекарства.

МРТ грудного отдела позвоночника

□□□ В грудном отделе позвоночника патологии встречаются реже, чем шейном или поясничном отделах. МРТ грудного отдела позвоночника назначают при остеохондрозах, травмах, протрузиях, дефектах развития, невралгиях, опухолях или при подозрениях на грыжу.

МРТ грудного отдела позвоночника применяется и тогда, когда пациенту показана операция. МРТ помогает уточнить место и масштабы операции. МРТ позвоночника назначается также и в период реабилитации, чтобы проследить за процессом восстановления тканей.

Благодаря МРТ грудного отдела позвоночника на ранних стадиях могут быть обнаружены такие патологии как: злокачественные и доброкачественные опухоли, рассеянный склероз, дистрофия позвоночника, а также прочие острые и хронические заболевания.

{/slide}

{slide=Подготовка к МРТ головного мозга}

Какой-либо специальной подготовки не требуется. На время исследования Вас попросят надеть специальный халат, но вы можете использовать и собственную одежду. Одежда должна быть свободного покроя, а также не иметь металлических деталей.

{/slide}

{slide=Процедура магнитно-резонансной томографии (этапы):}

{typography list_bullet_blue} Прежде всего, врач объясняет пациенту суть процедуры, правила прохождения и возможные противопоказания. Затем человек, если необходимо, переодевается и ложится на стол, который аккуратно задвигается в МР-томограф. Теперь всё, что требуется от пациента, — это расслабиться и лежать неподвижно. В противном случае картинка на выходе получится смазанной. Для этого важно не отвлекаться на монотонный стук томографа (советуем застиснуть берушами). Продолжительность процедуры обычно занимает от 20 до 40 минут в зависимости от исследуемой области. Во время исследования у пациента всегда есть возможность общаться с врачами с помощью переговорного устройства. {/typography}

Как мы уже отмечали, специально подготовиться к МРТ нужно лишь в некоторых случаях. В остальных – достаточно иметь в виду несколько аспектов:

{typography list_bullet_blue} отправляясь на МРТ, нельзя надевать одежду с металлической фурнитурой (молниями, заклепками и т.д.). Иначе придется переодеться в больничную рубашку; на МРТ-исследовании придется обойтись без часов, очков, украшений, пирсинга. Также в день обследования лучше не использовать косметику, ибо в составе некоторых косметических средств есть металл; в интересах пациента не проносить в комнату с томографом электроприборы и пластиковые карты – они могут выйти из строя под действием магнитного поля. {/typography}

Врачу нужно обязательно рассказать о наличии в теле металлических или электронных предметов (имплантатов, протезов, штифтов и т.д.). Помимо того, что они могут выйти из строя и исказить результаты исследования, эти предметы могут еще и нанести травмы.

{/slide}

Более точную информацию о правилах подготовки к диагностическим исследованиям необходимо уточнять у врача при обращении.