

Р – логические методы исследования ЖКТ.

Выполнил: Мурадисинов Сейпула

322

Пищеварительная система в организме каждого отдельно взятого человека играет очень важную, если не сказать первостепенную роль. На сегодняшний день провести обследование желудка хотят все больше и больше пациентов. Причин таким жалобам может быть очень много, человек очень часто недоедает, переедает или живет перекусами, результат неправильного питания - дискомфорт и болезненность.



Рентгенография_-
негативное изображение
исследуемого органа на
фотопленке.

Рентгенологические
методы - это
исследования
органов и систем с
помощью
рентгенологических
лучей.

Рентгенофлюорография – крупнокадровые фотографирование с рентгенологического экрана.

- Для более полной информации о строении и работе органов используется применение рентгеноконтрастных средств, что дает обнаружить камни, опухоли, аномальное развитие органов.
- **\underline{R}_0** - исследование желудочно-кишечного тракта проводится с использованием бариевой взвеси;

R-скопия желудка – это осмотр желудка за специальным рентгеновским экраном. Проводится с применением контрастного вещества – взвеси бария, которая применяется через рот.

- **Подготовка пациента к исследованию:**
- 1. За 3 дня до исследования из питания пациента исключаются продукты вызывающие газообразование (диета 4)
- 2. Вечером, не позднее 17 часов легкий ужин: творог, яйцо, кисель, манная каша.
- 3. Исследование проводится строго натощак (не пить, не есть, не курить, не чистить зубы).
- 4. Пациента проводить в R-кабинет с историей болезни.



Ирригоскопия

Это осмотр толстого кишечника за специальным рентгеновским экраном. Проводится с применением взвеси бария, введенный в прямую кишку с помощью кружки Эсмарха.

- **Подготовка пациента.**
- 1. За 3 дня до исследования исключить из питания пациента продукты вызывающие газообразование (бобовые, фрукты, овощи, соки, молоко).
- 2. Если пациент беспокоит метеоризм, назначают активированный уголь в течение 3-х дней 2-3 раза в день.
- 3. За сутки до исследования перед обедом дают пациенту 30,0 касторового масла.
- 4. Накануне вечером легкий ужин не позднее 17 часов .
- 5. В 21 и 22 часа вечером накануне сделать очистительные клизмы.
- 6. Утром в день исследования в 6 и 7 часов очистительные клизмы.
- 7. Разрешается легкий завтрак.
- 8. За 40¹ – 1 час до исследования ввести газоотводную трубку на 30¹.
- 9. Больного сопровождают в Р – кабинет с историей болезни; больной должен взять с собой простынь и полотенце.



Снимок кишечника
при заполнении
контрастным
веществом



Снимок кишечника
после удаления
контрастного
вещества



Холецистография

- Это рентгенологическое исследование желчного пузыря с предварительным приемом внутрь контрастного вещества.

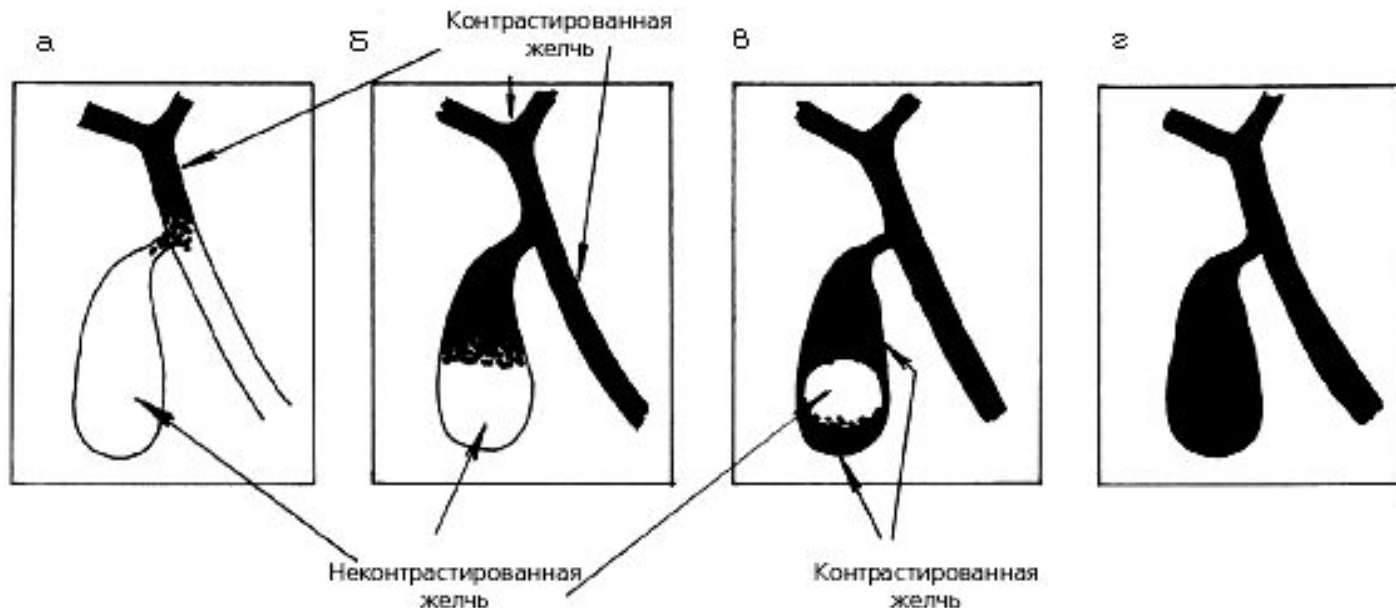


- **Подготовка пациента**
- 1. В течение 3-х дней исключаются продукты, вызывающие метеоризм.
- 2. Накануне исследования легкий ужин не позднее 17 часов.
- 3. С 21.00 до 22.00 часов накануне больной применяет контрастный препарат (биллитраст) по инструкции зависимости от веса тела.
- 4. Исследования проводятся натощак.
- 5. Больного предупреждают, что может возникнуть жидкий стул, тошнота.
- 6. В Р – кабинет пациент должен принести с собой 2 сырых яйца для желчегонного завтрака.
- 7. Пациента сопроводить в Р – кабинет с историей болезни. Взять простынь.



Внутривенная холеграфия

Это R – логическое исследование желчного пузыря и желчных протоков с применением контрастного вещества билигноста, который вводится в/в в R - кабинет.



- **Подготовка пациента.**
- 1. 3 дня соблюдение диеты с исключением газообразующих продуктов.
- 2. Выяснить у пациента, нет ли аллергии на йод (насморк, сыпь, зуд кожи, рвота). Сообщить врачу.
- 3. Провести пробу за 24 часа до исследования, для чего в/в ввести 1-2мл билигноста на 10мл физиологического раствора.
- 4. За сутки до исследования отменяется желчегонные препараты.
- 5. Вечером 21 и 22 часа очистительная клизма и утром в день исследования за 2 часа – очистительная клизма.
- 6. Исследование проводится натощак.
- 7. Сопроводить пациента в Р- кабинет с историей болезни. Пациент должен взять с собой простынь.



Диагностическое значение

Применение ирригоскопии позволяет определить форму, положение, состояние слизистой оболочки, тонус и перистальтику тех или иных отделов толстой кишки и играет большую роль в распознавании ее различных заболеваний - опухолей, полипов, язв, дивертикулов, кишечной непроходимости

Рентгенологическое исследование
желчевыделительной системы - важный этап
диагностики при выявлении желчнокаменной
болезни, дискинезии желчевыводящих путей, ряда
других заболеваний. Из рентгенологических
методов исследования желчного пузыря и
желчных путей наибольшее значение имеют
холецистография и холангиография

Рентгенологическое исследование играет важную роль в диагностике язвенной болезни, опухолей желудочно-кишечного тракта, аномалий развития желчнокаменной болезни. Важное значение оно имеет и в выявлении осложнений (стеноз желудка, пенетрация язвы, варикозное расширение вен пищевода, долихосигма, мегаколон и др.), а также оценки характера функциональных (моторно-эвакуаторных) расстройств. Менее значима роль рентгенологического обследования в установлении диагноза гастрита, дуоденита, холецистита, колита. Наличие указанных заболеваний не всегда отражается на рентгенологической картине.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ