

Лабораторные методы исследования



Лабораторные исследования имеют очень большое значение не только для постановки диагноза, но и для контроля за характером течения заболевания, эффективностью лечения и оценки состояния организма.



* Результаты лабораторных исследований зависят от того, насколько правильно собран и доставлен в лабораторию материал.



Лица, ухаживающие за больным, должны обеспечить чистоту посуды, в которую собирают мокроту, мочу, кал, грамотную подготовку больного к сбору материала и своевременную его транспортировку по назначению. На посуду должна быть наклеена этикетка, где указаны фамилия, имя, отчество больного, адрес и дата забора материала.



*Подготовка пациента к анализу крови



Для исключения факторов, влияющих на результаты исследования, при подготовке к сдаче общего анализа крови, биохимических анализов, исследования свертывающей системы крови, гормонов, онкомаркеров, серологических исследований на ВИЧ, сифилис, гепатиты надо соблюдать следующие правила:





- * Кровь для лабораторных исследований рекомендуется сдавать утром натощак после ночного 12-часового голодания;
- * Накануне анализа необходимо воздерживаться от физических нагрузок, приема алкоголя и лекарств (по возможности), изменений в обычном рационе питания;
- * Лечь спать в обычное время и подняться не позднее чем за 1:00 до взятия крови;
- * Утром после подъема воздерживаться от курения;





- * Если существуют трудности с отменой лекарств, необходимо сообщить об этом врачу или лабораторию;
- * Кровь следует сдавать до проведения рентгенологического, эндоскопического, ректального исследования, физиотерапевтических процедур;
- * Непосредственно перед взятием крови необходимо исключить физическую нагрузку (бег, подъем по лестнице), эмоциональное возбуждение, отдохнуть 10-15 минут.



Взятие мокроты.

Мокрота — патологическое отделяемое органов дыхания, выделяющаяся при кашле. Исследование мокроты помогает установить характер патологического процесса в органах дыхания, а в ряде случаев определить причины его возникновения.





Подготовка пациента к сдаче мокроты на общий анализ

- * Мокроту собирают в пластиковый контейнер с широким отверстием, емкостью 70 мл с крышкой, плотно закручивается.
- * Сбор мокроты проводят утром до еды, зубы не чистить, рот прополоскать кипяченой водой.
- * Пациента необходимо предупредить, что собирать нужно только мокроту, отделяемую при кашле. Емкость маркируют и доставляют в лабораторию.





Анализ мокроты на КУМ

- * Мокроту собирают в пластиковый контейнер с широким отверстием, емкостью 70 мл с крышкой, плотно закручивается.
- * Сбор мокроты проводят утром до еды, зубы не чистить, рот прополоскать кипяченой водой.





* В течение 2-3 дней исследовать не менее 3-х порций мокроты. В 1 день - 1 -я, 2-я порция через 1 час после первой.

* Во 2 день - 3-я порция.

* Выделение мокроты усиливается после нескольких глубоких вдохов.



Появление в мокроте прожилок или большого количества крови указывает на легочное кровотечение, что является опасным осложнением легочных заболеваний.



Увидев это, необходимо немедленно сообщить об этом участковому врачу или вызвать скорую помощь.



Взятие мочи

Моча представляет собой водный и частично коллоидный раствор разнообразных органических и неорганических веществ, выделяемых почками.



В моче содержатся продукты физиологического и патологического обмена веществ, форменные элементы (клетки) крови, клеточные структуры мочевыводящих путей и самих почек, различные соли в виде кристаллов (осадки), микроорганизмы и другие компоненты



Стоит обратить внимание

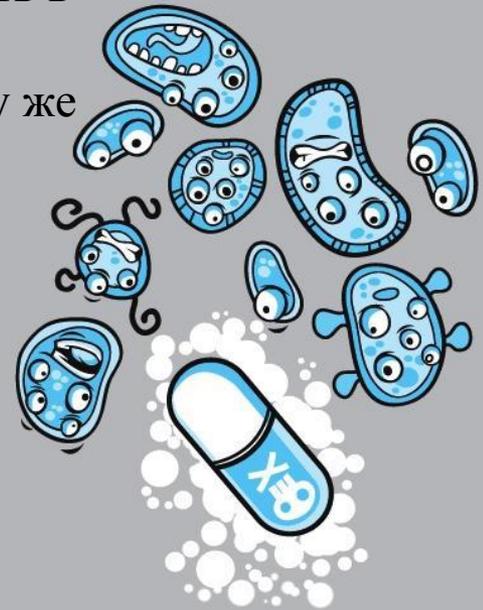
на:

- * Количество выделяемой мочи
- * Ее цвет
- * Наличие примесей крови
- * Частоту мочеиспускания и количество выделяемой мочи за каждое мочеиспускание.
- * Наличие болей в области поясницы, что нередко может быть связано с развитием патологических процессов в почках



Для направления мочи на исследование необходимо иметь в виду следующее:

- 1) Обычно собирают утреннюю порцию мочи, являющуюся наиболее концентрированной, чем обеспечивается максимально полное представление о ее составе.
- 2) Женщине перед мочеиспусканием надо сделать туалет половых органов, обмыв их ватой или марлей, смоченной теплой водой (особенно тщательно во время менструаций), и в отверстие влагалища вложить ватку, чтобы выделения из него не попали в мочу.
- 3) Мочу, которую направляют на анализ, нельзя долго держать в теплом помещении, так как при длительном хранении она быстро разлагается, а лучше всего, контейнер с мочой сразу же направить в лабораторию



* **Общий анализ мочи и по Нечипоренко**

- * Накануне сдачи анализа мочи необходимо воздержаться от физических нагрузок, приема алкоголя, лечь спать в обычное время.
- * Для анализа мочи собирают среднюю порцию мочи в чистый промаркированный (фамилия, имя, отчество) пластиковый или стеклянный контейнер после тщательного туалета наружных половых органов.
- * Для сбора средней порции мочи первую часть мочи при мочеиспускании пациент выпускает в унитаз, среднюю порцию собирает в контейнер, мочу, оставшуюся выпускает в унитаз.
- * Контейнер плотно закрывают крышкой, сразу доставляют в лабораторию.



* Анализ мочи по Зимницкому

* Пациент собирает мочу в течение суток каждые 3 ч
Всего 8 порций в 8 отдельных чистых емкостях. В 6:00
утра пациент опорожняет мочевой пузырь, эту порцию
мочи выливает и начинают сбор мочи после 6:00 утра,
каждые 3 часа:

* I порция: 6.15-9.00;

V порция: 18.00-21.00

* II порция: 9.00-12.00;

VI порция: 21.00-24.00;

* III порция: 12.00-15.00;

VII порция: 24.00-3.00;

* IV порция: 15.00-18.00;

VIII порция: 3.00-6.00.



* Каждая емкость маркируется с указанием ФИО пациента и времени сбора мочи, плотно закрывается крышкой и хранится в прохладном месте. Все 8 порций доставляются в лабораторию.



* Анализ мочи на сахар

- * Необходимо собрать суточную мочу, пациент собирает все порции мочи, выделенные за 24 часа. Утром пациент первую порцию мочи выливает в унитаз.
- * Далее в течение суток собирает всю выделенную мочу в емкость объемом 3л, включая порцию мочи утром следующего дня. В течение всего времени сбора мочи, она храниться в прохладном месте.
- * После сбора всей мочи ее тщательно перемешивают и отливают в отдельный чистый пластиковый или стеклянный контейнер примерно 100 мл мочи, этот контейнер маркируют, ФИО пациента и суточного объема мочи и доставляют в лабораторию.



* Анализ мочи на КУМ

* Необходимо собрать суточную мочу, пациент собирает все порции мочи, выделенные за 24 часа. Утром пациент первую порцию мочи выливает в унитаз.

* Далее в течение суток собирает всю выделенную мочу в емкость объемом 3л, включая порцию мочи утром следующего дня. В течение всего времени сбора мочи, она храниться в прохладном месте.

* После сбора суточной мочи, не перемешивая сливают в унитаз отстоявшуюся часть мочи, а оставшийся осадок перемешивают и отливают в отдельный чистый пластиковый или стеклянный контейнер примерно 100 мл, этот контейнер маркируют, ФИО пациента и доставляют в лабораторию.



* В течение 3 дней исследовать не менее 3-х порций мочи.

* В 1 день - 1-я, во 2 день 2-я порция, в 3-й 3-я порция.



Взятие кала.

* Кал (испражнения) — содержимое нижних отделов кишечника, удаляемое при дефекации (стул, опорожнение кишечника) и состоящее главным образом из остатков пищи, не усвоенной организмом, остатков пищеварительных соков, клеток слизистой оболочки кишечника и большого количества бактериальных тел (микроорганизмов), составляющих по массе почти половину каловых масс.



* Взятие кала производится всем больным для диагностики заболеваний органов пищеварения.



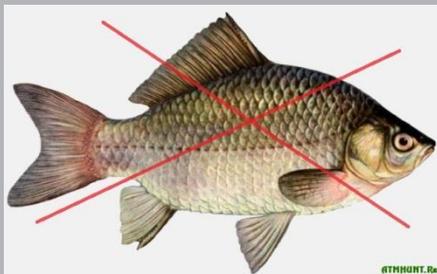
Лица, ухаживающие за больными в домашних условиях, должны обращать внимание на:

- 1) количество каловых масс
- 2) частоту стула, ставить врача в известность обо всех неблагоприятных изменениях в деятельности кишечника.
- 3) Количество испражнений, выделяемых за сутки, у человека без нарушения пищеварения подвержено большим колебаниям, зависящим от количества и состава принимаемой пищи.



Полезно знать, что

- * Частота стула в нормальных условиях не превышает одного раза в сутки.
- * Для большинства исследований достаточно сравнительно небольшого (10—15 г) количества кала
- * Обычно кал для исследования берут утром, после сна.
- * Для исследования кала на яйца глистов или присутствие простейших амёбы, инфузории и т. д.) необходимы совершенно свежие испражнения, сохраненные до момента доставки в лабораторию в теплом виде.
- * Для исследования кала на примесь крови, особенно на скрытое кровотечение, больного готовят в течение 3 суток, исключая из рациона мясные и рыбные продукты, а также лекарства, содержащие йод, бром и железо. На 4-е сутки отправляют кал в лабораторию.



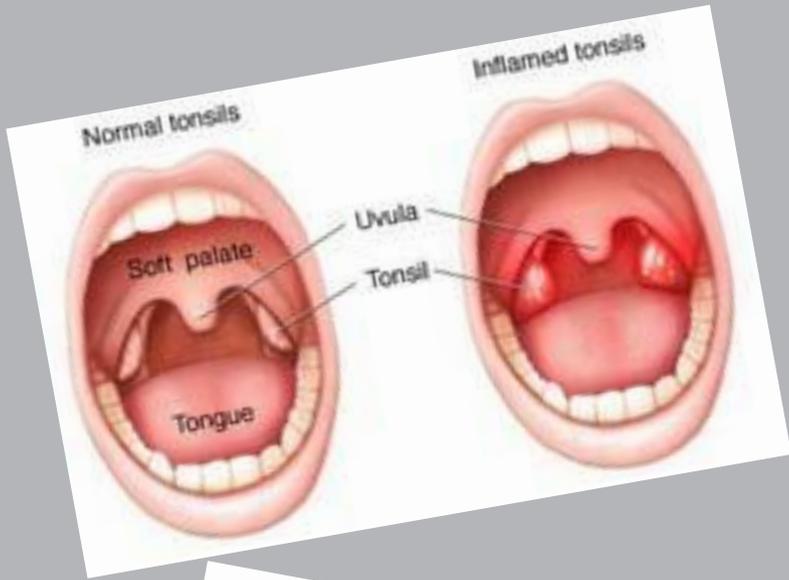
Взятие мазка из зева

* Посевы слизи из зева производятся при дифтерии, менингококковой инфекции, ангине, острых респираторных вирусных заболеваниях, коклюше и других инфекциях



* Мазок из зева берут натощак или не ранее 2 часов после полоскания





Взятие мазка из носа

- 1) Тампон вводят в каждую ноздрю, плотно прикасаясь всеми сторонами его к стенкам и перегородке носа.
- 2) Полученный материал с тампона немедленно высеивается на соответствующие плотные питательные среды, на пробирку наносится номер, например 1 н- стеклогграфом, и направляется в лабораторию для микроскопического исследования.





СПАСИБО

ЗА

ВНИМАНИЕ

