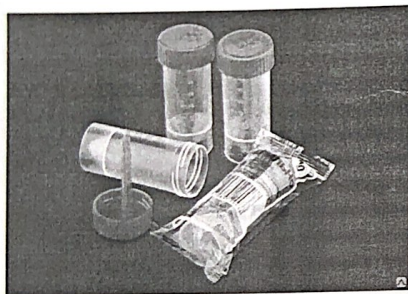


ОБУЧЕНИЕ ТЕХНИКИ СБОРА ФЕКАЛИЙ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ



Общий анализ кала. Для исследования собирают свежевыделенный кал.

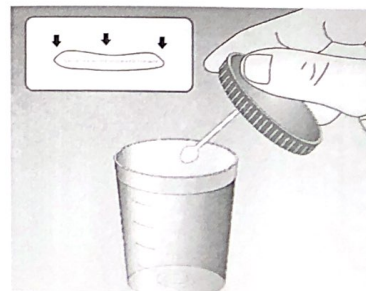
Сестринская информация пациенту:

за 3-4 дня до исследования отменить прием слабительных препаратов, касторового и вазелинового масла и прекратить введение ректальных свечей. Кал, полученный после клизмы, а так же после приема бария (при рентгеновском обследовании) для исследования непригоден. Емкость для сбора кала получить в процедурном кабинете лаборатории заранее. Предварительно написать на этикетке емкости для кала данные: Ф.И.О., дату рождения, дату и время сбора материала, запись должна быть сделана разборчивым почерком. До сбора кала предварительно помочиться в унитаз. Далее путем естественной дефекации в емкость или подкладное судно собрать испражнения. Затем кал забирается ложечкой в чистый, одноразовый контейнер с закручивающейся крышкой в количестве не более 1/3 объема контейнера. Емкость закручивается крышкой и доставляется в процедурный кабинет лаборатории медицинской сестре.

Анализ кала на скрытую кровь входит в число наиболее распространенных лабораторных исследований.

Сестринская информация пациенту:

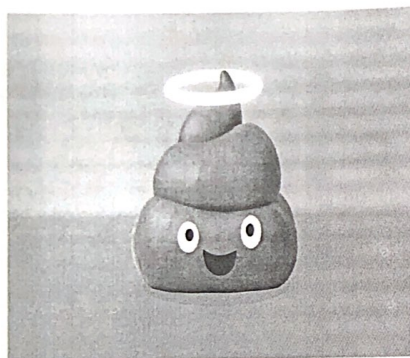
Исследование проводят с целью выявления скрытого кровотечения из желудка, кишечника и других органов системы пищеварения. На скрытое кровотечение, больного готовят в течение 3 суток, исключая из рациона мясные и рыбные продукты, а также лекарства, содержащие йод, бром и железо. На 4-е сутки отправляют кал в лабораторию. При упорных запорах, когда самостоятельно стула не бывает, для получения необходимого количества кала для исследования нужно проводить массаж толстой кишки. Для исследования необходимо брать плотную часть кала. Кал для исследования доставляется в лабораторию утром не позднее, чем через 8-12 часов после дефекации (при условии правильного хранения – на холоде).



Кал на я/глист и цисты лямблий

Для исследования кала на яйца глистов или присутствие простейших (амёбы, инфузории и т. д.)

Сестринская информация пациенту: необходимы совершенно свежие испражнения, сохраненные до момента доставки в лабораторию в теплом виде. Помимо того, что для исследования необходимо взять кал из трех разных мест всего объема испражнений, в целях высокой выявляемости глистоносительства и обсемененности простейшими сбор кала на анализ и доставку его в лабораторию следует производить неоднократно (не менее 2-3 раз подряд).



Соскоб на энтеробиоз — диагностика инвазии острицами.

Постановка диагноза возможна при обнаружении яиц остриц на периаанальных складках кожи. Диагностическую манипуляцию осуществляют утром перед дефекацией и мочеиспусканием, до подмывания и душа.

Соскоб с периаанальных складок:

С помощью специальной стеклянной лопаточки. Диагностическую манипуляцию осуществляют утром перед дефекацией и мочеиспусканием, до подмывания и душа. Затем содержимое соскоба наносят на стекло для микроскопического исследования. Ватной палочкой, смоченной в глицерине, сделать соскоб с поверхности периаанальных складок. Палочку поместить в пластиковую пробирку и плотно закрыть крышкой. Отпечаток с периаанальных складок на клейкую ленту. Липкую ленту прижимают к участкам кожи в нескольких местах вокруг ануса. Яйца гельминтов прилипают к ней, и затем ленту переносят на стекло для исследования под микроскопом. Можно пользоваться лентами, нарезанными из безвредной нетоксичной липкой операционной пленки (ЛПО-1, ЛПО-2). До отправки в лабораторию материал может храниться в холодильнике при температуре 4...80С.

Копрологическое исследование — это анализ каловых масс, который позволяет специалисту диагностировать патологические изменения в органах желудочно-кишечного тракта, изучить процесс переваривания, всасывания, моторику кишечника.

Сестринская информация пациенту:

по назначению врача в течение 3 дней необходимо придерживаться специальной диеты (Шмидта или Певзнера); - без специального назначения врача пациент придерживается своей обычной диеты, но запрещаются все продуктовые передачи. Непосредственно после дефекации взять специальной лопаткой из нескольких участков 5-10 г кала без примесей воды и мочи и поместить во флакон. Флакон оставить в специальном ящике в санитарной комнате.