МДК 2. Технология выполнения медицинских вмешательств

**Лекция 20. Инструментальные методы обследования.**

**Дополнительный материал и задания для самопроверки знаний**

**Задание 1.** Ответьте на вопросы

1. Назовите основные виды инструментальных методов исследования.
2. Дайте определение рентгеноскопии и рентгенографии.
3. Перечислите цели рентгенологического метода исследования желудка и кишечника.
4. Расскажите о подготовке пациента к ирригоскопии.
5. Расскажите о подготовке пациента к внутривенной холецистографии.
6. Расскажите о подготовке пациента к колоноскопии.
7. Расскажите о подготовке пациента к УЗИ органов брюшной полости.
8. Расскажите о подготовке пациента к ФГДС.
9. Назовите преимущества эндоскопического метода исследования.
10. Перечислите меры безопасности при рентгенологических методах исследования.

**Задание 2 -** Впишите нужный термин.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_– рентгенологическое исследование бронхиального дерева.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – эндоскопическое исследование толстого кишечника.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_– эндоскопическое исследование брюшной полости.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- рентгенологическое исследование, при котором получают изображение исследуемого объекта.

\_\_\_\_\_\_\_\_– исследование внутренних органов при помощи ультразвуковых волн.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – рентгенологическое исследование почек и мочевыводящих путей.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – рентгенографическое исследование желчного пузыря и желчных протоков с парентеральным контрастированием.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – крупнокадровое фотографирование с рентгеновского экрана

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - рентгенографическое исследование почек и мочевых путей с парентеральным контрастированием.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – эндоскопическое исследование прямой и сигмовидной кишки.

**Варианты ответов:**

Флюорография, УЗИ, лапароскопия, внутривенная урография, рентгенография, ректороманоскопия, колоноскопия, урография, бронхография, холеграфия внутривенная

**Глоссарий**

1. **Биопсия прицельная** - взятие кусочка ткани органа во время проведения эндоскопического исследования.
2. **Бронхография** – рентгенологическое исследование бронхиального дерева.
3. **Бронхоскопия** - эндоскопическое исследование бронхиального дерева.
4. **Ирригоскопия** – рентгенологическое исследование толстого кишечника.
5. **Колоноскопия** – эндоскопическое исследование толстого кишечника.
6. **Лапароскопия** – эндоскопическое исследование брюшной полости.
7. **Маммография** – рентгенологическое исследование молочных желез.
8. **Ректороманоскопия** – эндоскопическое исследование прямой и сигмовидной кишки.
9. **Рентгенография** - рентгенологическое исследование, при котором получают изображение исследуемого объекта.
10. **Рентгеноскопия** – рентгенологическое исследование, при котором рентгеновские изображения объекта получают на флуоресцирующем экране.
11. **Ретроградная урография** - рентгенографическое исследование почек и мочевых путей путем введения контрастного вещества через катетер.
12. **Внутривенная урография** - рентгенографическое исследование почек и мочевых путей с парентеральным контрастированием.
13. **УЗИ** – исследование внутренних органов при помощи ультразвуковых волн.
14. **Урография** – рентгенологическое исследование почек и мочевыводящих путей.
15. **ФГДС (фиброгастродуаденоскопия)** – эндоскопическое исследование пищевода, желудка и луковицы двенадцатиперстной кишки.
16. **Флюорография –** крупнокадровое фотографирование с рентгеновского экрана
17. **Холеграфия внутривенная** – рентгенографическое исследование желчного пузыря и желчных протоков с парентеральным контрастированием.
18. **Холецистография пероральная** - рентгенографическое исследование желчного пузыря с пероральным контрастированием.
19. **Цистоскопия** – эндоскопическое исследование мочевого пузыря.
20. **Эндоскопия** – метод визуального исследования полостей и каналов тела при помощи оптических приборов (эндоскопов)

***Изучите алгоритмы подготовки пациента к различным видам исследований***

**Рентгенологические методы исследования**

|  |  |
| --- | --- |
| **Вид исследования** | **Подготовка пациента к исследованию** |
| ***Рентгеноскопия желудка***Способ введения контрастного препарата: *перорально* | 1. Накануне вечером - легкий ужин не позднее 19.00.
2. Обследование проводится утром натощак (не есть, не пить, не курить, при чистке зубов не глотать воду)
3. При наличии зубных протезов - снять перед исследованием
 |
| ***Ирригоскопия***Способ введения контрастного препарата: *ректально* | 1. Соблюдение бесшлаковой диеты в течение трех дней до исследования
2. Днем накануне исследования прием слабительных внутрь или ректально
3. Увеличение количества жидкости со второй половины дня накануне исследования
4. Накануне вечером пациент не ужинает (последний прием пищи не позднее 14.00.)
5. Постановка очистительных клизм (не менее 3-х с интервалом в 1 час) до чистой воды вечером накануне исследования (последняя не позднее 22.00.) и утром (начиная с 06.00.; последняя клизма не позднее, чем за два часа до исследования)
6. Перед исследованием пациент получает белковый завтрак
 |
| ***Внутривенная урография***Способ введения контрастного препарата: *парентерально* | 1. Проведение пробы на чувствительность к контрастному препарату накануне исследования
2. Соблюдение бесшлаковой диеты в течение трех дней до исследования
3. По назначению врача прием активированного угля
4. Ранний легкий ужин (не позднее 19.00.)
5. Утром – постановка очистительной клизмы (однократно)
6. Исследование проводится натощак
 |
| ***Пероральная холецистография***Способ введения контрастного препарата: *перорально* | 1. Соблюдение бесшлаковой диеты в течение трех дней до исследования
2. По назначению врача прием активированного угля
3. Накануне исследования с 20.00 до 21.00 с интервалом в 10 минут пациет принимает контрастное вещество (йопагност, холевид, билимин) из расчета 1 гр на 15 кг веса, с легким ужином (чай, хлеб с маслом)
4. Постановка очистительных клизм накануне вечером и в день исследования утром (по одной клизме)
5. Перед исследованием (в рентген кабинете) пациент получает желчегонный завтрак (2 сырых яйца или 100 грамм сметаны или 20 гр сливочного масла на тонком кусочке хлеба)
 |
| ***Внутривенная холецистография***Способ введения контрастного препарата: *парентерально* | 1. Соблюдение бесшлаковой диеты в течение трех дней до исследования
2. Проведение пробы на чувствительность к контрастному препарату накануне исследования
3. Накануне вечером - легкий ужин не позднее 19.00
4. Постановка очистительных клизм накануне вечером и в день исследования утром (по одной клизме)
5. Исследование проводится натощак
 |
| ***Мамаграфия*** | Подготовка не требуетсяУ женщин фертильного возраста исследование проводится с 6 по 12 день цикла. У женщин в менопаузе исследование проводится в любой день. |
| ***Рентгенография ОГП*** | Подготовка не требуется |
| ***Рентгенография костей скелета******(***кромерентгенографии костей таза и пояснично-крестцового отдела позвоночника***)*** | Подготовка не требуется |
| ***Рентгенография костей таза и пояснично-крестцового отдела позвоночника*** | 1. Соблюдение бесшлаковой диеты в течение трех дней до исследования
2. По назначению врача прием активированного угля
3. Ранний легкий ужин (не позднее 19.00.)
4. Утром – постановка очистительной клизмы (однократно)
 |

**Эндоскопические методы исследования**

|  |  |
| --- | --- |
| **Вид исследования** | **Подготовка пациента к исследованию** |
| ***ФГДС*** | 1. Накануне вечером - легкий ужин не позднее 19.00.
2. Обследование проводится утром натощак (не есть, не пить, не курить, при чистке зубов не глотать воду)
3. При наличии зубных протезов - снять перед исследованием
 |
| ***Колоноскопия*** | 1. Соблюдение бесшлаковой диеты в течение трех дней до исследования
2. Днем накануне исследования прием слабительных внутрь или ректально
3. Увеличение количества жидкости со второй половины дня накануне исследования
4. Накануне вечером пациент не ужинает (последний прием пищи не позднее 14.00.)
5. Постановка очистительных клизм (не менее 3-х с интервалом в 1 час) до чистой воды вечером накануне исследования (последняя не позднее 22.00.) и утром (начиная с 06.00.; последняя клизма не позднее, чем за два часа до исследования)
6. Исследование проводится натощак
 |
| ***Ректороманоскопия*** | 1. Днем накануне исследования прием слабительных внутрь или ректально
2. Накануне вечером пациент не ужинает (последний прием пищи не позднее 14.00.)
3. Постановка очистительных клизм (не менее 3-х с интервалом в 1 час) до чистой воды вечером накануне исследования (последняя не позднее 22.00.) и утром (начиная с 06.00.; последняя клизма не позднее, чем за два часа до исследования)
4. Исследование проводится натощак
 |
| ***Бронхоскопия*** | 1. Накануне вечером - легкий ужин не позднее 19.00.
2. Обследование проводится утром натощак (не есть, не пить, не курить, при чистке зубов не глотать воду)
3. При наличии зубных протезов - снять перед исследованием
 |
| ***Цистоскопия*** | Подготовка не требуетсяПеред процедурой опорожнить мочевой пузырь |

**Ультразвуковые методы исследования**

|  |  |
| --- | --- |
| **Вид исследования** | **Подготовка пациента к исследованию** |
| ***УЗИ органов брюшной полости*** | 1. По назначению врача прием активированного угля
2. Накануне вечером - легкий ужин не позднее 19.00.
3. Обследование проводится утром натощак (не есть, не пить, не курить, при чистке зубов не глотать воду)
 |
| ***УЗИ мочевого пузыря*** | Процедура выполняется при наполненном мочевом пузыре |
| ***УЗИ предстательной железы*** | Процедура выполняется при наполненном мочевом пузыре и свободной ампуле прямой кишки |
| ***УЗИ щитовидной железы*** | Подготовка не требуется |
| ***УЗИ молочных желез*** | Подготовка не требуетсяУ женщин фертильного возраста исследование проводится с 5 по 9 день цикла. У женщин в менопаузе исследование проводится в любой день. |

**Нормативная документация:**

Приказ Минздрава СССР от 12 июля 1989 г. № 408 «О мерах по снижению заболеваемости вирусными гепатитами в стране»

[СанПиН 2.1.3.2630-10 от 18 мая 2010 г "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность"](http://ivo.garant.ru/document?id=12077989&sub=0)

СанПиН 2.1.7.2790-10 от 09.12.2010г. Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами

**СП 3.1.5. 2826-10** от 11 января 2011 г. Профилактика ВИЧ-инфекции

ОСТ 42-21-2-85 от 12.07.85 г Отраслевой стандарт «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения»

Методические рекомендации по повышению надежности стерилизационных мероприятий в ЛПУ по системе «Чистый инструмент» №11-16/03-03 от 31.01.1994г.

МУ по дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации ИМН №МУ-287-113 от 30.12.1998г.

**Литература для студентов**:

1. Обуховец, Т. П. Основы сестринского дела [Текст]/ Т.П. Обуховец, О.В. Чернова; под ред. Б.В. Кабарухина.-14-е изд., доп. и перераб.-Ростов н/Д: Феникс, 2009 – 792с.: ил. – (Медицина для вас).
2. Организация деятельности медицинской сестры палатной [Текст]: сборник. – Омск, 2011. – 457с.