

ПРАВИЛА ПОДГОТОВКИ К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЯМ.

ПОДГОТОВКА К ЛАПАРОСКОПИЧЕСКИМ ОПЕРАЦИЯМ

Пациенты перед плановой госпитализацией проходят обследование, включающее:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, HBsAg, антитела к ВГС
- ОАК + тромбоциты + свертываемость
- ОАМ
- мазок на микрофлору
- анализ крови на сахар
- анализ крови на группу и резус – фактор
- анализ крови на коагулограмму
- анализ крови на билирубин общий, прямой
- анализ крови на печеночные пробы, АлаТ, АсаТ
- анализ крови на мочевины, креатинин
- общий белок крови
- ЭКГ
- рентгенографию органов грудной клетки
- заключение терапевта
- УЗИ органов малого таза
- УЗИ органов брюшной полости
- УЗИ вен нижних конечностей
- консультации смежных специалистов (по показаниям)
- анализ крови на СА – 125 (по показаниям)
- ЭГДС (по показаниям)
- рентгенографическое исследование желудочно-кишечного тракта (по показаниям)

Предоперационная подготовка зависит от характера предстоящей операции.

Всем пациентам накануне операции проводится санитарная обработка (очистительная клизма накануне и в день операции или прием 2-4 пакетов Фортранса, удаление волос с лобка, гигиенический душ).

С целью профилактики тромбоэмболических осложнений осуществляется эластическая компрессия нижних конечностей. В послеоперационном периоде антикоагулянтные препараты назначаются в зависимости от степени риска развития тромбоэмболических осложнений.

С учетом анамнеза пациента (наличие предыдущих оперативных вмешательств, течение послеоперационного периода и т.д.), предполагаемого затяжного вмешательства производится катетеризация мочевого пузыря.

В настоящее время увеличилось количество пациентов в различной экстрагенитальной патологией: сердечно-сосудистой, обменно-эндокринными, заболеваниями органов дыхания и др. При наличии экстрагенитальных заболеваний необходима специальная предоперационная подготовка (назначение медикаментозных препаратов, их длительность, лабораторный, инструментальный контроль и т.д.).