

## Подготовка к рентгенологическому исследованию:

Подготовка к рентгенологическому исследованию желудочно-кишечного тракта (ЖКТ):

### 1. Подготовка к исследованию желудка.

Исследование проводится натощак, причем полностью отказаться от еды нужно за 6-8 часов до исследования; за 3 дня до исследования следует отказаться от трудноперевариваемых продуктов, таких как бобовые, грибы, соленые огурцы, маслины, черный хлеб и др. Плюс ко всему, за 2-3 дня нужно отказаться от употребления алкогольных напитков. Накануне исследования нужно ограничить курение, употребление острых и жгучих продуктов; Исследование желательно проводить в утренние часы (до 11.00); перед исследованием нельзя принимать пищу и таблетированные лекарственные препараты (исключение - больные сахарным диабетом), а также пить (даже глотка воды); желательно не чистить зубы во избежание попадания жидкости в желудок.

### 2. Подготовка к исследованию тонкой кишки

Необходимо ограничить прием пищи после 19-ти часов вечера, а утром обязателен легкий завтрак, который может включать в себя следующие продукты: кашу, творог, яичницу, белый хлеб, сыр, чай и др. За 2-3 дня до исследования следует отказаться от продуктов, вызывающих газообразование. Это бобовые, овощи и фрукты, черный хлеб, свежее молоко, зелень и др.; За 2-3 дня до исследования нужно отказаться от употребления алкогольных напитков, ограничить курение; Исследование желательно проводить в утренние часы (до 12-13 часов дня).

### 3. Подготовка к исследованию толстой кишки (ирригоскопии и ирригографии)

Необходимо ограничить прием пищи после 19-ти часов вечера, утром рекомендован легкий завтрак; за 2-3 дня до обследования стоит отказаться от продуктов, которые способствуют газообразованию. Рекомендуется перейти на отварное мясо, рыбу, омлеты, каши и др. Желательно накануне исследования принимать настой ромашки, чабреца; исследование рекомендовано проводить в утренние часы (до 12-13 часов дня); перед исследованием рекомендуется провести очищение толстой кишки любым из двух способов:

#### 1).Очистительная клизма

Накануне исследования - примерно в 16.00 - желательно принять легкое слабительное, запивая его большим количеством воды. Это могут быть 30 г. вазелинового (или касторового) масла либо препараты "Регулакс", "Бисакодил" и др. Желательно предварительно проконсультироваться с врачом. Вечером, после ужина, примерно в 19.00, необходимо поставить клизму кипяченой водой

комнатной температуры с помощью кружки Эсмарха (1,5 л. воды). Клизму проводить, лежа на левом боку. Утром - за 2 часа до выхода из дома - клизму повторить.

## 2). Очистление кишки приемом порошка "Фортранс" внутрь

Дозировка препарата зависит от веса пациента. Один порошок растворяется в 1 л. кипяченой воды комнатной температуры и употребляется маленькими глотками в течение 1-го часа. Если вес пациента до 60-65 кг, то необходимо принять 2 порошка (вечером накануне исследования), растворенные в 2 л. кипяченой воды комнатной температуры, в течение 2-х часов. А утром - за 2-3 часа до выхода из дома - поставить очистительную клизму, как описано выше. Если вес пациента от 70 до 80 кг, то вечером накануне исследования необходимо принять 3-4 порошка, которые растворяются, соответственно, в 3-4 л. воды и принимаются в течение 3-4 часов. Утром - за 2-3 часа до выхода из дома - проводится очистительная клизма. Если вес пациента более 80 кг, то необходимо принять 4 порошка вечером по схеме, описанной выше, а утром - провести очистительную клизму.

## 4. Подготовка к рентгенологическому исследованию мочевыводящих путей (экскреторной и обзорной урографии)

Перед исследованием необходимо ограничить прием пищи после 19-ти часов вечера, утром обязателен легкий завтрак, который может включать в себя кашу, белый хлеб с сыром, яйцо вкрутую, чай и др.; За 3 дня до исследования исключают продукты, которые стимулируют газообразование: бобовые, овощи и фрукты, черный хлеб, свежее молоко, зелень и т. д.; Нельзя принимать солевые слабительные; Вечером рекомендуется прием препарата "Фортранс" внутрь (как описано выше); Следует иметь в виду, что при наличии аллергической реакции на йод и йодсодержащие препараты исследование противопоказано.

## 5. Подготовка к рентгеновскому исследованию пояснично-крестцового отдела позвоночника, крестца и копчика

Если Вы хотите получить качественный результат исследования, то следует заранее подготовиться к рентгенографии пояснично-крестцового отдела позвоночника (крестца или копчика). Появляющиеся на снимке воздушные пузыри, и каловые массы загромождают кости позвоночника и мешают врачу-рентгенологу рассмотреть их. В некоторых случаях приходится повторять исследование. Чтобы не допустить этого, к рентгеновскому исследованию необходимо подготовиться. За 2-3 дня до исследования исключить из меню продукты, вызывающие газообразование в кишечнике — фасоль, горох, черный хлеб, молоко, капусту, газированные напитки. В начале каждого приема пищи употреблять 1-2 таблетки ферментных препаратов (мезим, фестал), а после еды 2-3 таблетки активированного угля или других сорбентов (энтеросгель, полифепан согласно инструкции). Накануне исследования ужин не позднее 20:00 часов. Вечером накануне исследования очистительная клизма до чистой воды. Если очистительную клизму сделать невозможно — вечером накануне исследования принять слабительное.

## 6. Подготовка к исследованию печени и желчевыводящих путей

Подготовка к рентгенологическому исследованию желчевыводящих путей. Рентгенологическое исследование желчного пузыря и желчевыводящих путей основано на способности печени выделять с желчью йодосодержащие препараты, что и дает возможность получить изображение желчных путей (внутривенная и инфузионная холангиохолецистография). При подготовке к исследованию желчного пузыря пациент принимает контрастный препарат внутрь (пероральная холецистография). При проведении пероральной холецистографии существует возможность выявления камней в желчном пузыре, опухоли и др., она из-за наличия ультразвукового исследования не применяется в настоящее время. На следующий день после подготовки в рентгеновском кабинете пациенту дают желчегонный завтрак, а затем, через 30-45 мин., делают серию снимков, определяя сократительную способность желчного пузыря. При подготовке пациента к исследованию желчного пузыря и печеночных протоков (холангиохолецистография) контрастный препарат (билигност, билитраст, эндографин) вводят внутривенно (согласно инструкции к препарату).

### А). Пероральная 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 (билитраст) по инструкции зависимости от веса тела.
4. Исследования проводятся натощак.
5. Больного предупреждают, что может возникнуть жидкий стул, тошнота.
6. В R – кабинет пациент должен принести с собой 2 сырых яйца для желчегонного завтрака.
7. Пациента сопровождать в R – кабинет с историей болезни. Взять простынь.

### Б). Внутривенная холангиография.

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

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 R- кабинет с историей болезни. Пациент должен взять с собой простынь.
  
- 7).Обзорная рентгенография органов брюшной полости выполняются без подготовки, стоя.
- 8). Рентген исследование черепа, шейного отдела позвоночника, придаточных пазух носа - снять украшения (цепь , сережки, заколки, пирсинг).
- 9).Рентген исследование кистей – снять украшения (кольца, браслеты, часы)
- 10). Женщинам детородного возраста все исследования проводятся в первую фазу менструального цикла – на 5-10 день менструального цикла.
- 11). Беременным и кормящим женщинам все рентгеновские исследования проводятся лишь по жизненным показаниям!
- 12).МАММОГРАФИЮ (рентген молочной железы) проводят на 6-12 день менструального цикла!
- 13). Подготовка к МУЛЬТИСПИРАЛЬНОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ:

Подготовка к обследованию.

Для детальной интерпретации полученных результатов до начала обследования следует предоставить всю необходимую клиническую информацию, а также данные предыдущих УЗИ, КТ, МРТ и других исследований врачу – диагносту или рентген-лаборанту. Важно иметь полностью заполненное направление от лечащего врача с указанием предварительного диагноза, диагностической задачи, области исследования, необходимости контрастного усиления. МСКТ - исследование одной анатомической области проходит около 5-10 минут, в случаях использования методики контрастного усиления – около 60 минут.

Противопоказания

- масса более 120 кг;
- беременность
- неадекватное состояние пациента

#### Подготовка к бесконтрастной МСКТ:

При исследовании костей, мягких тканей, позвоночника, головы, шеи и грудной полости специальная подготовка не требуется. Напитки, пищу, лекарственные средства и медицинские процедуры можно принимать в привычном для Вас режиме.

#### Обследование органов брюшной полости без контраста:

- убедиться в отсутствие противопоказаний к проведению МСКТ, аллергии на йод и йодсодержащие препараты;
- в течение суток до обследования не следует принимать пищу, которая вызывает газообразование в кишечнике (горох, бобовые, салаты, фрукты, свежий, особенно, черный хлеб, сырые овощи), а также твердую и трудноперевариваемую пищу;
- за 3-4 часа до исследования необходимо воздержаться от приема пищи;
- в течение 3 часов до исследования, желательно равными порциями принять 2 литра жидкости (негазированная, обычная вода) с разведенной в ней 20 мл ампулой Триомбраста 60% или Урографина 76% (продается в аптеке);

#### Обследование органов малого таза без контраста:

- убедиться в отсутствие противопоказаний к проведению МСКТ, аллергии на йод и йодсодержащие препараты;
- в течение 2-ух суток до обследования не следует принимать пищу, которая вызывает газообразование в кишечнике (горох, бобовые, салаты, фрукты, свежий, особенно, черный хлеб, сырые овощи), а также твердую и трудноперевариваемую пищу;
- за 5-6 часов до исследования желательно воздержаться от приема пищи;
- вечером накануне исследования растворить 2 ампулы Триомбраста 60% 20 мл или Урографина 76% 20 мл (продается в аптеке) в 3-4 литрах негазированной воды и принять половину смеси;
- вторую половину смеси принять в течение 3-4 часов до исследования равными порциями;
- непосредственно перед исследованием (перед выездом на СКТ) необходимо поставить очистительную клизму. Мочевой пузырь должен быть умеренно наполнен.

#### Подготовка к МСКТ с контрастированием:

Для детализации диагностической картины, для исследования на предмет опухолей, патологии почек, мочеточников, мочевого пузыря или патологии сосудов врач-клиницист может назначить исследование с контрастным усилением (контрастом).

Это специфичное исследование, которое требует специальной подготовки и тщательного планирования:

- в первую очередь необходимо взять у врача направление на МСКТ с контрастированием, в котором клиницист обязан указать метод исследования, обследуемую область, предварительный диагноз, диагностическую задачу, дату, свои координаты;
- необходимо удостовериться в отсутствие противопоказаний (почечная или печеночная недостаточность, заболевания крови, убедиться в отсутствие аллергии на йод и йодсодержащие препараты), за 2-3 суток до исследования сдать кровь для определения уровня креатинина;

#### Обследование органов брюшной полости (ОБП) с контрастом:

- в течение суток до обследования не следует принимать пищу, которая вызывает газообразование в кишечнике (горох, бобовые, салаты, фрукты, свежий, особенно, черный хлеб, сырые овощи), а также твердую и трудноперевариваемую пищу;
- за 3-4 часа до исследования необходимо воздержаться от приема пищи;
- в течение 3 часов до исследования, желательны равными порциями принять 2 литра жидкости (негазированная, обычная вода) с разведенной в ней 20 мл ампулой Триомбраста 60% или Урографина 76% (продается в аптеке);

#### Обследование органов малого таза (ОМТ) с контрастом:

- в течение 2-ух суток до обследования не следует принимать пищу, которая вызывает газообразование в кишечнике (горох, бобовые, салаты, фрукты, свежий, особенно, черный хлеб, сырые овощи), а также твердую и трудноперевариваемую пищу;
- за 5-6 часов до исследования желательно воздержаться от приема пищи;
- вечером накануне исследования растворить 2 ампулы Триомбраста 60% 20 мл или Урографина 76% 20 мл (продается в аптеке) в 3-4 литрах негазированной воды и принять половину смеси;
- вторую половину смеси принять в течение 3-4 часов до исследования равными порциями;
- непосредственно перед исследованием (перед выездом на МСКТ) необходимо поставить очистительную клизму. Мочевой пузырь должен быть умеренно наполнен.

Важно: за 1-2 часа перед исследованием с контрастным усилением (независимо от области исследования) и в течение 1-2 часа после исследования рекомендуется обильная гидратация (1-2 литра негазированной жидкости комнатной температуры).

Исследование:

Исследование обычно проводится в положении на спине. На протяжении исследования Вы не должны двигаться. Дышать нужно спокойно и равномерно. Возможно, что Вас попросят задержать дыхание на короткое время. Задержка дыхания очень важна для получения качественных изображений.

Использование методикой контрастного усиления:

Контрастное вещество вводится внутривенно в объеме до 50-150 мл. Рентген - контрастное средство может вызвать побочные реакции, по статистике примерно в 1-ех из 100 случаев. Крайне редко могут возникать тошнота, ощущение тревоги, жара, аллергоподобные реакции кожи в месте инъекции. Вам необходимо предварительно решить вопрос с лечащим врачом или анестезиологом о возможности применения контрастного вещества в случае, если Вы принимаете б-адреноблокаторы, гуанидины, интерлейкин, глюкофаг, нестероидные противовоспалительные вещества, метформин глюкофаг.

Получение результатов:

Никаких ограничений Вашего привычного режима после исследования не нужно.

Полученные изображения должны быть подвергнуты тщательному анализу врача - рентгенолога с целью получения диагностического заключения. Результаты МСКТ-исследований без контраста (плёнка с МСКТ-сканами и заключение врача-рентгенолога) подготавливаются к выдаче в течение суток после проведения процедуры. Исследование возможно записать на CD\DVD-диск.

Внимание: для подготовки к МСКТ используется тот контраст, который имеется в отделении (тразограф, урографин и т.п.). Для внутривенного контрастирования используется контраст - омнипак, визипак и т.п.!

## ПАМЯТКА ПО ПОДГОТОВКЕ К ЛАБОРАТОРНЫМ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ

### ***Правила сбора биологического материала.***

#### **Исследование крови.**

При исследовании крови необходимо помнить, что все процессы жизнедеятельности подвержены значительным вариациям под влиянием внешних факторов, таких как смена времени суток и года, приём пищи, изменение солнечной

активности. Биохимический состав биологических жидкостей подвержен индивидуальным колебаниям у различных людей, отражая влияние пола, возраста, характера питания, образа жизни. Морфологический состав крови колеблется на протяжении суток. Поэтому осуществлять забор крови целесообразно в одно и то же время суток. Вечером не следует употреблять жирную пищу, а **утром** натощак, до приёма лекарственных средств, **сдать кровь**.

В зависимости от цели исследования забор крови для лабораторного анализа осуществляют **из пальца** (капиллярная кровь) и **из вены** (венозная кровь):

- Кровь из пальца берёт лаборант.

Этот анализ необходим для: количественного и качественного изучения форменных элементов крови (эритроцитов, лейкоцитов, тромбоцитов), определения количества в крови гемоглобина и скорости оседания эритроцитов (СОЭ).

Такой анализ называют *общим анализом крови*.

В ряде случаев из пальца берут кровь для определения содержания в крови *глюкозы, свёртываемости крови и времени кровотечения*.

- Кровь из вены берёт процедурная медицинская сестра посредством пункции в большинстве случаев локтевой вены. Этот анализ необходим для количественного изучения биохимических показателей крови (печёночных проб, ревматологических проб, содержания глюкозы, фибриногена, мочевины, креатинина и др.), обнаружения возбудителей инфекции (взятие крови на гемокультуру и определение чувствительности к антибиотикам), антител к ВИЧ и др. Объём забираемой из вены крови зависит от количества определяемых компонентов - обычно из расчёта 1-2 мл на каждый вид исследования.

### **Биохимические, иммунологические, гематологические исследования**

Взятие крови проводится натощак. За 12 часов до исследования необходимо воздержаться от приема пищи, алкоголя и курения, прием препаратов оговаривается с лечащим врачом. За 20-30 минут ограничить физическую и эмоциональную активность. Не рекомендуется проводить забор крови для исследований непосредственно после физиотерапевтических процедур, рентгеновского обследования, после приема алкоголя, наркотиков (за исключением специального обследования на присутствие этих компонентов в крови).

### **Иммунохимические виды исследований (онкомаркеры, гормоны, вирусные гепатиты, аллергены)**

Кровь берут натощак с 8 до 10 часов. Последний прием пищи – за 10-12 часов до обследования. Накануне исследования исключить физические нагрузки, прием



алкоголя, воздержаться от курения. Препараты отменяют за 2-4 недели до исследования (при первичном обследовании). За 2-3 дня отменяют йодсодержащие препараты. Повторно кровь сдают в одно и то же время суток, что и при первичном обследовании.

## Исследование мочи

Исследование мочи имеет большое диагностическое значение не только при заболеваниях почек и мочевыводящих путей, но и при болезнях других органов и систем.

### Методы исследования мочи:

#### 1. Общий анализ мочи:

- определяют цвет, прозрачность, запах, реакцию, относительную плотность;
- проводят микроскопию осадка, составляющими которого выступают форменные элементы (эритроциты, лейкоциты, эпителиальные клетки, цилиндры, а также кристаллы и аморфные массы солей);
- осуществляют химический анализ на выявление белка, глюкозы, кетоновых тел, билирубина и уробилиновых тел, минеральных веществ;

#### 2. Проба Нечипоренко:

- подсчитывают количество форменных элементов в 1 мл мочи;

#### 3. Проба Зимницкого (для оценки концентрационной и выделительной функций почек):

- проводят сопоставление относительной плотности мочи в порциях, собранных в разные периоды одних суток (начиная с 6 ч утра каждые 3 ч в отдельные банки), и анализ соотношения дневного и ночного диуреза;

#### 4. Бактериологическое исследование мочи:

- проводят при инфекционных заболеваниях почек и мочевыводящих путей;

#### 5. Определение ряда параметров в моче, собранной за сутки: суточный диурез, содержание белка, глюкозы и др.

## ПОДГОТОВКА К ИССЛЕДОВАНИЯМ

Утром необходимо подмыть наружные половые органы и промежность тёплой водой с мылом в определённой последовательности (область лобка, наружные половые органы, промежность, область заднего прохода) и вытереть насухо кожу в таком же порядке. После гигиенической процедуры пациент должен выпустить начальную порцию мочи в унитаз, а затем собрать в банку 150-200 мл мочи (так называемая средняя порция струи мочи). Наиболее информативным

является анализ мочи, собранной утром после сна, т. к. первая утренняя порция мочи обычно самая концентрированная. Ёмкости с крышкой для сбора мочи должны быть подготовлены заранее: вымыты раствором детергента или мылом, ополоснуты не менее 3 раз для удаления остатков моющего вещества и тщательно высушены. Собранная для исследования моча должна быть доставлена в лабораторию не позднее чем через 1 ч после сбора. Хранение мочи до проведения анализа допускается только в холодильнике максимум в течение 1,5 часов.

#### Особенности сбора мочи при различных методах исследования:

- **Общий анализ мочи:** после гигиенической процедуры в чистую ёмкость собирают утреннюю порцию мочи (150-200 мл).

- **Проба по Нечипоренко:** после гигиенической процедуры в чистую ёмкость собирают среднюю порцию мочи (40 мл).

- **Проба Зимницкого:** пациент должен в 6 ч утра помочиться в унитаз, после этого последовательно собирать мочу в пронумерованные ёмкости, меняя их каждые 3 ч. Если мочи в течение 3 ч не оказывается, ёмкость остаётся пустой. Все восемь ёмкостей должны

быть промаркированы с указанием номера порции и времени сбора мочи:

- № 1, 6.00-9.00;

- № 2, 9.00-12.00;

- № 3, 12.00-15.00;

- № 4, 15.00-18.00;

- № 5, 18.00-21.00;

- № 6, 21.00-24.00;

- № 7, 24.00-3.00;

- № 8, 3.00-6.00.

- **Бактериологическое исследование мочи:** после гигиенической процедуры собрать 10-15 мл мочи из средней порции в стерильную пробирку и немедленно закрыть её пробкой.

- **Сбор суточной мочи:** пациент должен в 8 ч утра помочиться в унитаз, затем собирать мочу в градуированную ёмкость или трёхлитровую банку в течение суток до 8 ч утра следующего дня включительно. Если планируется анализ суточной мочи на глюкозу, белок и др., после сбора мочи нужно измерить общее количество мочи и указать его в направлении, затем тщательно размешать деревянной палочкой всю мочу и отлить во флакон 100-150 мл мочи для лаборатории.

## Исследование мокроты

Мокрота представляет собой патологический секрет, выделяющийся из дыхательных путей при кашле.

### ПОДГОТОВКА К ИССЛЕДОВАНИЯМ

Чтобы собрать мокроту, пациент должен в 8 ч утра натощак почистить зубы и тщательно прополоскать рот кипячёной водой. Затем нужно сделать несколько глубоких вдохов или дождаться позыва на кашель, после чего откашлять мокроту (в объёме 3-5 мл) в заранее приготовленную чистую сухую градуированную банку и закрыть её крышкой. Для сбора мокроты с целью бактериологического исследования выдают стерильную ёмкость; в этом случае нужно предупредить пациента, чтобы он не касался краёв посуды руками или ртом. При сборе мокроты на атипичные клетки необходимо немедленно доставить материал в лабораторию, так как опухолевые клетки быстро разрушаются.

## Исследование кала

Исследование кала - важная составная часть обследования пациентов, особенно с заболеваниями ЖКТ.

**Подготовка пациента** для сдачи кала состоит из следующих этапов:

- Отмена медикаментов: за 2-3 дня до исследования пациенту следует отменить лекарственные средства, примеси которых могут влиять на внешний вид каловых масс, помешать микроскопическому исследованию и усилить перистальтику кишечника (препараты висмута, железа, бария сульфат, пилокарпин, эфедрин, активированный уголь, слабительные средства, препараты, вводимые в ректальных свечах, приготовленных на жировой основе, масляные клизмы).
- Коррекция пищевого режима: при копрологическом исследовании пациенту за 5 дней до сдачи кала назначают пробную диету, содержащую точно дозированный набор продуктов.

Обычно применяют диету Шмидта (2250 ккал) и/или диету Певзнера (3250 ккал). Диета Шмидта - щадящая, в её состав входят овсяная каша, нежирное мясо, картофельное пюре, яйцо, пшеничный хлеб и напитки (молоко, чай, какао). Диета Певзнера разработана по принципу максимальной для здорового человека пищевой нагрузки, в её состав входят поджаренное мясо, гречневая и рисовая каши, жареный картофель, салаты, квашеная капуста, масло, ржаной и пшеничный хлеб, свежие фрукты, компот. С помощью этих диет легче выявить степень усвоения пищи (степень недостаточности пищеварения). При анализе кала на скрытую кровь пациенту за 3 дня до сдачи кала назначают молочно-растительную диету и исключают железосодержащие продукты (мясо, печень, рыбу, яйца, томаты, зелёные овощи, гречневую кашу), так как они могут выступать катализаторами в реакциях, используемых для обнаружения крови.

### ПОДГОТОВКА К ИССЛЕДОВАНИЯМ

**Сбор кала** осуществляется в чистые сухие пластиковые или стеклянные контейнеры с герметично закрывающимися крышками. Недопустимо доставлять кал на исследование в спичечных или картонных коробках.

### **Правила сбора кала**

Кал не должен содержать посторонних примесей (мочи, отделяемого мочеполовых органов). Нельзя собирать фекалии после клизм. Если необходимо знать точное количество испражнений, то пустую емкость перед сбором и после сбора материала взвешивают. Пациенту рекомендуется помочиться в унитаз, далее путем естественной дефекации в подкладное судно или горшок собираются испражнения (следить, чтобы не попала моча). Для исследования достаточно 10-15 г кала. Кал, взятый из разных мест, в количестве 1 г, собирается в чистую, сухую емкость. Для паразитологических исследований кала специальной подготовки не требуется. Ложечкой собирают 10-15 гр. теплого кала, взятого из разных мест.

Кал следует доставить в лабораторию в течение 8 ч после сбора (в условиях стационара – в течение 1 ч). Исследуют кал не позднее 8-12 ч после его выделения, а до этого его сохраняют при температуре от 3 до 5 °С. Наиболее точное представление о функциональном состоянии пищеварительного тракта даёт трёхкратное исследование фекалий.