

ТРАНСАБДОМІНАЛЬНЕ УЗД ПЕРЕДМІХУРОВОЇ ЗАЛОЗИ

Проводиться через передню черевну стінку.

Хоча цей спосіб не завдає пацієнтові абсолютно ніяких незручностей, інформації від нього набагато менше, ніж від внутрішнього сканування. Зовнішнє УЗД покаже лише загальне зображення простати, але повну картину патологічних змін воно не дає. Це дослідження є скринінговим методом для встановлення наявності патологічних змін.

Підготовка до трансабдомінального УЗД простати

Підготовчі заходи до такої процедури включають:

- За 3-4 дні до дослідження необхідно скоригувати раціон для запобігання метеоризму і здуття кишечника, які створюють значні труднощі для візуалізації та оцінки отриманих даних.

- Це дослідження обов'язково потрібно проводити з наповненим сечовим міхуром. На наповнення сечового міхура вназуче помірне бажання помочитися. При трансабдомінальному дослідженні наповнений сечовий міхур є «акустичним вікном» та орієнтиром для визначення особливостей розташування і будови передміхурової залози.

Якщо сканування простати робиться через статеві розлади, безпліддя або з метою планового профілактичного огляду, досить випити за 2 години до процедури 1-1,5 літри рідини без газу. Мочитися весь цей час не можна.

Якщо проведення дослідження пов'язане з проблемами з сечовипусканням, необхідно випити за 2 години до процедури 1-1,5 літри рідини без газу. Мочитися весь цей час не можна. При виникненні бажання помочитися – повідомте лікаря. Він проведе сканування при повному сечовому міхурі, а потім попросить Вас спорожнити його. Після цього буде проведено повторне сканування для визначення об'єму залишкової сечі.

ТРАНСРЕКТАЛЬНЕ УЗД ПЕРЕДМІХУРОВОЇ ЗАЛОЗИ

Дослідження проводиться через пряму кишку. Датчик вводиться безпосередньо через анальний отвір.

Таку процедуру не можна назвати особливо болючою, але певний дискомфорт, і психологічний, і фізичний, присутній. Але таке дослідження дає найбільш чітке уявлення про патологічні зміни простати, адже датчик відділений від простати лише тонкою стінкою прямої кишки.

Підготовка до трансректального УЗД простати

Основна вимога для проведення УЗД через анальний отвір - відсутність калових мас у прямій кишці. Це забезпечить найбільшу інформативність і дозволить пацієнту уникнути дискомфорту. Існує кілька способів підготовки для трансректального дослідження:

Перший варіант — це використання аптечної мікроклізма (наприклад, норгалакс). Спорожнити кишківник потрібно «до чистої води». При цьому, перевагу слід надавати мікроклізмам, які не містять фосфатів, оскільки їх застосування може призвести до порушення функції нирок.

Другий варіант — це прийом проносного (наприклад, фортранс). Препарат спеціально призначений для підготовки до медичних процедур і дозволяє повністю очистити кишківник без клізм. Курс передбачає 3-4 пакетика (1 пакетик на літр води) у день перед дослідженням. Якщо дослідження призначене на після обіду, останні два пакетика залишають на ранок. Спорожнити кишківник потрібно «до чистої води». Ампула прямої кишки на момент візиту до лікаря повинна бути порожньою, пацієнт не повинен відчувати позивів на випорожнення.

Третій спосіб — це звичайна очисна клізма «до чистої води» ввечері напередодні дослідження та за 2 години до процедури.

У будь-якому випадку, застосування того або іншого способу та конкретних лікарських засобів необхідно обговорити з лікарем, який призначив дослідження.

КОНТАКТИ



+38(044)33-999-03
Київ, вул. Хорива, 23В
info@eurecamed.com.ua
www.eurecamed.com.ua



МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНА
КЛІНІКА

EuReCa

ПІДГОТОВКА ДО УЗД

Правильно проведена підготовка до ультразвукового дослідження підвищує точність клінічного діагнозу, що, в свою чергу, відображається на ефективності призначеного лікування.



www.eurecamed.com.ua



ПІДГОТОВКА ДО УЗД ОРГАНІВ ЧЕРЕВНОЇ ПОРОЖНИНИ

УЗД органів черевної порожнини рекомендується проводити натще. Особливо це важливо для правильної оцінки стану жовчного міхура та підшлункової залози. Отже, бажаний проміжок між останнім прийомом їжі та проведенням дослідження повинен становити 4-6 годин. Якщо дослідження призначене на першу половину дня, останній прийом їжі - у вечірній час (легка вечеря). Якщо дослідження призначене на другу половину дня, можливий легкий сніданок.

Для того, щоб повітря в петлях кишечника не заважало ультразвуковому скануванню, перед УЗД органів черевної порожнини проводять підготовку.

За 3 доби до УЗД потрібно дотримуватися дієти, яка знизить газоутворення в кишечнику.

Харчування має бути дробовим, 4-5 разів на добу кожні 3-4 години. Прийом рідини (вода, німецький чай) близько 1,5 л на добу.

Дієта перед УЗД

Можна вживати

- зернові каші:
гречана, овес на воді, ячна, лляна
- м'ясо птиці або яловичина
- нежирна риба - приготована на пару, запечена або відварена
- 1 яйце в день
- нежирний сир.

Слід виключити

- продукти, що підвищують газоутворення в кишечнику:
- сирі овочі і фрукти
 - бобові (горох, квасоля)
 - хліб і здоба (печиво, торти, булочки, пірижки)
 - молоко і молочні продукти
 - жирні сорти риби та м'яса
 - солодощі (цукерки, цукор)
 - міцну каву і соки
 - газовані напої
 - спиртне.

За необхідності призначають прийом препаратів, що поліпшують травлення (панкреатин, фестал або мезим 3 рази в день по 1 таб. після їжі) і знижують газоутворення (сметта, ентеросгель або симетикон). За 1 день до дослідження - по 2 капсули симетикону або по 2 чайні ложки його емульсії 3 рази на добу. В день дослідження вранці - 2 капсули або 2 чайні ложки емульсії.

Інший спосіб – прийняти 5 таблеток (одноразово) активованого вугілля перед сном напередодні процедури та вранці у день дослідження.

При схильності до закрепів напередодні ранкового дослідження о 16 годині прийняти рослинне проносне засередину (сеннаде) або ввести в пряму кишку свічку з бісакоділом (залежно від переносимості).

У випадку неефективності проносних при закрепах рекомендується очищувальна клізма напередодні дослідження (не пізніше ніж за 12 годин до УЗД). За 2 години до обстеження прийняти сметку (1 пакетик) або симетикон.

Не рекомендується проводити УЗД черевної порожнини відразу після рентгенконтрастного дослідження шлунково-кишкового тракту (наприклад, після іригоскопії, гастрографії), а також після ендоскопічного дослідження (ФЕГДС, колоноскопія). Якщо ж такі дослідження проводились, потрібно обов'язково повідомити про них лікаря ультразвукової діагностики.

Перед УЗД черевної порожнини не рекомендується жувати гумку, смоктати льодяники. Курити також небажано, оскільки це може призвести до скорочення жовчного міхура і, у підсумку, до неправильного діагнозу.

Якщо пацієнт регулярно приймає лікарські препарати, відмінити лікування в зв'язку з УЗД не потрібно, але слід повідомити лікаря про прийняті ліки. Не рекомендується приймати перед дослідженням спазмолітики.

УЛЬТРАЗВУКОВА ДІАГНОСТИКА МОЛОЧНИХ ЗАЛОЗ

Дослідження проводиться з 7 по 10-й день менструального циклу і спеціальної підготовки не вимагає.

УЛЬТРАЗВУКОВА ДІАГНОСТИКА ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ

В нашій клініці проводиться планове УЗД до 12 тижнів вагітності.

Спеціальний вагінальний датчик вводиться у піхву і підводиться до матки, після чого лікар починає сканування внутрішніх статевих органів.

Підготовка:

• за дві доби до дослідження слід виключити з раціону рослинну їжу (фрукти, овочі, соки, бобові), газовані напої, м'ясні та молочні продукти у великій кількості. Мета такої дієти запобігти газоутворенню у кишечнику. Бульбашки газу можуть створити серйозні перешкоди дослідженню і призвести до діагностичної помилки.

УЛЬТРАЗВУКОВА ДІАГНОСТИКА ОРГАНІВ МАЛОГО ТАЗУ У ЖІНОК (УЗД ОМТ)

Правильно проведена підготовка до ультразвукового дослідження підвищує точність клінічного діагнозу, що, в свою чергу, відображається на ефективності призначеного лікування.

Оптимальний час для проведення гінекологічного планового УЗД — це перші 3-5 днів після закінчення менструації, але не пізніше 7-10 дня менструального циклу (якщо рахувати з першого дня менструації).

Планове УЗД органів малого тазу, зазвичай, проводиться на початку циклу — 5-7 день. Чому саме в ці дні?

Тому що:

1) Відразу після закінчення менструації, в ранню фазу проліферації, більш чітко визначаються структурні особливості порожнини матки та яєчників. Саме в цей час у лікаря є можливість діагностувати такі утворення, як поліп ендометрію, гіперплазія ендометрію, визначити реальні розміри міоматозних вузлів. Також, саме в цей період, є можливість виключити наявність функціональних кист яєчників, які не потребують медичних втручань.

Після овуляції (14 день менструального циклу), в секреторну фазу, слизова порожнини матки стає більш «пухкою» та об'ємною, утворення в порожнині матки чітко не візуалізуються або їх зовнішній вигляд не дає змогу оцінити реальну сонографічну картину. Часто кисти яєчників, що діагностовані в II фазу менструального циклу є функціональними та зникають самостійно після менструації.

2) Якщо необхідно оцінити функцію яєчників (розвиток та динаміку дозрівання фолікулів, момент овуляції, утворення жовтого тіла), рекомендовано пройти УЗД декілька разів протягом одного менструального циклу (контроль менструального циклу):

1-й раз УЗД проводиться на 6-7 день менструального циклу

2-й раз УЗД проводиться на 12-14 день (контроль овуляції)

3-й раз УЗД проводиться на 21 день циклу.

3) При підозрі на ендометріоз — процедуру УЗД рекомендовано пройти у II половину менструального циклу (з 16 по 24 день).

ТРАНСАБДОМІНАЛЬНЕ УЗД ОРГАНІВ МАЛОГО ТАЗУ (ОМТ) У ЖІНОК

Дослідження проводиться на 5 - 7 день менструального циклу, через передню черевну стінку.

Підготовка:

• за дві доби до дослідження слід виключити з раціону рослинну їжу (фрукти, овочі, соки, бобові), газовані напої, м'ясні та молочні продукти у великій кількості. Мета такої дієти - запобігти газоутворенню у кишечнику. Бульбашки газу можуть створити серйозні перешкоди дослідженню і призвести до діагностичної помилки.

• за відсутності стулу напередодні, слід зробити очисну клізму.

• дослідження проводиться з повним сечовим міхуром. На наповнення сечового міхура вказує помірне бажання помочитися. При трансабдомінальному дослідженні наповнений сечовий міхур є «акустичним вікном» та орієнтиром для визначення особливостей розташування і будови внутрішніх статевих органів.

ТРАНСВАГІНАЛЬНЕ УЗД ОРГАНІВ МАЛОГО ТАЗУ (ОМТ) У ЖІНОК

Дослідження проводиться на 5 -7 день менструального циклу.

Спеціальний вагінальний датчик вводиться у піхву і підводиться до матки, після чого лікар починає сканування внутрішніх статевих органів.

Підготовка:

• за дві доби до дослідження слід виключити з раціону рослинну їжу (фрукти, овочі, соки, бобові), газовані напої, м'ясні та молочні продукти у великій кількості. Мета такої дієти запобігти газоутворенню у кишечнику. Бульбашки газу можуть створити серйозні перешкоди дослідженню і призвести до діагностичної помилки.

• за відсутності стулу, напередодні варто прийняти проносне. Якщо це не дасть результату, слід зробити очисну клізму.

• дослідження проводиться з повним сечовим міхуром. На наповнення сечового міхура вказує помірне бажання помочитися. При трансабдомінальному дослідженні наповнений сечовий міхур є «акустичним вікном» та орієнтиром для визначення особливостей розташування і будови внутрішніх статевих органів.

УЛЬТРАЗВУКОВА ДІАГНОСТИКА ПЕРЕДМІХУРОВОЇ ЗАЛОЗИ

Найчастіше лікарі рекомендують пацієнтам один з двох видів УЗД передміхурової залози — трансабдомінальне (зовнішнє) або трансректальне (внутрішнє). Вибір методики залежить від віку пацієнта та мети дослідження. Чоловікам після 40 років рекомендовано проходити трансректальне УЗД.