



# Диета, которой нужно придерживаться за 3 дня до проведения исследований

<u>Исключить из рациона:</u> алкоголь, фрукты и овощи в любом виде, хлеб, булка, сдобные хлебобулочные изделия, макаронные изделия, отруби, гречневая и овсяная каши.

<u>Разрешается:</u> йогурты и творожки без добавок, курица, индейка, яйца (отварные, омлет), манная каша, отварная рыба, чай зелёный, чёрный, травяной, соки, молочные и кисломолочные продукты.

### Если исследование проводится с 8:00 до 15:00

### Накануне:

- Утром до 11:00 легкий завтрак из разрешенных продуктов.
- С 11:00 до 24:00 можно пить только чай (черный, зеленый можно сладкий), воду, светлые прозрачные соки и компоты, но без мякоти.
- С 15:00 до 23:00 принять раствор Фортранс (3 пакетика на 3 л воды), не более чем по 0,5 стакана каждые 15-20 минут. Чтобы легче переносить вкус Фортранса, можно добавить сок цитрусовых, без мякоти.

### В день исследования:

- С 05:00 до 06:00 утра принять раствор Фортранс (1 пакетик на 1 л воды).
- По возможности, желательно отказаться от курения.

## Если исследование проводится с 15:00 до 21:00

### Накануне:

• Из разрешённого списка можно пообедать и поужинать до 18:00 включительно.

## В день исследования:

• С 06:00 до 13:00 принять раствор Фортранс (4 пакетика на 4 л воды) равномерно в течение 7 часов.

Т.к. исследования проводятся с медикаментозной седацией (анестезией) пить и есть перед ним категорически запрещено!

За 8 часов до исследований нужно перестать принимать пищу, за 4 часа - перестать пить воду и другие напитки.

**Е**сли эти условия не выполнены, эндоскопические исследования отменяются!

В дни подготовки к исследованиям возможен, и даже нужен, приём необходимых лекарств за исключением препаратов железа и сорбентов (активированный уголь, полисорб, энтеросгель, смекта и т.д.).

- При хронических запорах рекомендации по питанию нужно соблюдать в течение 5 дней. За 3-5 дней до обследования начать или продолжить прием слабительных препаратов по рекомендации врачагастроэнтеролога.
- Препараты железа рекомендуется отменить за 3 дня до проведения обследований.
- Прием жизненно важных лекарств (нормализующих давление, сердечный ритм, гормональных, гипогликемических и др.) необходимо закончить за 1 час до начала исследований. Запивать только глотком воды.
- Перед проведением данных исследований у больных сахарным диабетом для корректировки диеты при подготовке необходима консультация врача-эндокринолога. Непосредственно перед диагностикой допустимо выпить воду с сахаром.
- При приеме препаратов, разжижающих кровь, нужно предупредить об этом врача эндоскописта до исследования.



## Противопоказания к проведению анестезии:

- Наличие декомпенсированных болезней сердечно-сосудистой системы, свежий (до 6 мес.) инсульт или инфаркт.
- Наличие декомпенсированной патологии дыхательной системы (дыхательная недостаточность 3 ст.).
- Аллергия на пропофол.

## Противопоказания к проведению ВФГДС:

- Гипертоническая болезнь (III ст. прямое противопоказание к проведению ФГДС в амбулаторных условиях);
- Сужение пищевода из-за новообразований и в силу физиологических причин;
- Сужение отделов желудка;
- Признаки непроходимости кишечника;
- Сильное желудочное кровотечение;
- Психические заболевания в стадии обострения;
- Выпячивание стенок пишевода;
- Аневризма аорты;
- Инфаркт миокарда;
- Инсульт;
- Нарушения в работе сердца (не купированные);
- Сразу после гипертонического криза;
- Бронхиальная астма в обострении;
- Сильный рвотный рефлекс;
- Увеличенная щитовидная железа;
- Заболевания верхних дыхательных путей в тяжелой форме;
- Нарушение свертываемости крови;
- Простудные заболевания, когда проведение процедуры невозможно (заложенность носа, кашель, отек гортани, высокая температура);
- Беременность во II и III триместрах.

## Список абсолютных противопоказаний к ФКС включает:

- Сердечно-сосудистая, легочная или смешанная недостаточность тяжелой степени при ИБС и пороках сердца в стадии декомпенсации;
- Нарушение ритма сердечной деятельности.

### Перечень относительных противопоказаний к ФКС:

- Острые воспалительные заболевания аноректальной области (например, обострение геморроя, анальные трещины, парапроктит и т.д.);
- Восстановление после хирургического вмешательства на органах малого таза и брюшной полости;
- Гидроперикард, гидроторакс;
- Геморрагические васкулиты;
- Напряженный асцит;
- Тяжелые нарушения свертываемости крови;
- Беременность во II и III триместрах.

При наличии у Вас перечисленных заболеваний или состояний, <u>ОБЯЗАТЕЛЬНО</u> сообщите о них врачу-эндоскописту до начала проведения исследования.



До 39 лет

Обследование перед проведением анестезии не требуется.

40 - 59 лет

Наличие электрокардиограммы (ЭКГ) с расшифровкой давностью не более 14 дней.

- 1. Наличие результатов анализа крови на гемоглобин и гематокрит (эритроциты и тромбоциты) давностью не более 1 месяца.
- 2. Анализ крови на глюкозу и креатинин (давностью не более 1 месяц).

После 60 лет

- 3. Рентгенография легких (давностью не более 1 года).
- 4. Наличие электрокардиограммы (ЭКГ) с расшифровкой давностью не более 14 дней 5. Заключение по результатам консультации врача терапевта.

Без предъявленных исследований врач анестезиолог-реаниматолог медикаментозную седацию не проводит!

Окончательное решение о возможности проведения ФГДС/ФКС с анестезией принимает врач анестезиолог-реаниматолог по результатам консультации непосредственно перед проведением исследования.

При себе иметь медицинские справки, выписки и данные предыдущих исследований, при их наличии.