

# Лабораторные методы исследования



Лабораторные исследования имеют очень большое значение не только для постановки диагноза, но и для контроля за характером течения заболевания, эффективностью лечения и оценки состояния организма.



\*Результаты лабораторных исследований зависят от того, насколько правильно собран и доставлен в лабораторию материал.



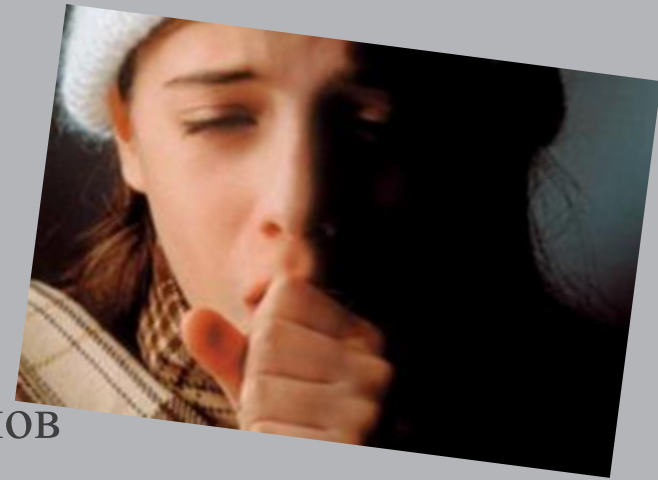
Лица, ухаживающие за больным, должны обеспечить чистоту посуды, в которую собирают мокроту, мочу, кал, грамотную подготовку больного к сбору материала и своевременную его транспортировку по назначению. На посуду должна быть наклеена этикетка, где указаны фамилия, имя, отчество больного, адрес, цель исследования и дата забора материала.





# Взятие мокроты.

Мокрота — патологическое отделяемое органов дыхания, выделяющаяся при кашле. Исследование мокроты помогает установить характер патологического процесса в органах дыхания, а в ряде случаев определить причины его возникновения.





Исследованию должна подвергаться по возможности свежая мокрота, полученная при утреннем откашливании. Когда мокроты вообще очень мало, ее собирают в течение нескольких часов. Для специальных методов исследования мокроту собирают в течение 1—3 сут (по назначению врача).



Появление в мокроте прожилок или большого количества крови указывает на легочное кровотечение, что является опасным осложнением легочных заболеваний.



Увидев это, необходимо немедленно сообщить об этом участковому врачу или вызвать скорую помощь.



# Взятие мочи

Моча представляет собой водный и частично коллоидный раствор разнообразных органических и неорганических веществ, выделяемых почками.





В моче могут продукты физиологического и патологического обмена веществ, форменные элементы (клетки) крови, клеточные структуры мочевыводящих путей и самих почек, различные соли в виде кристаллов (осадки), микроорганизмы и другие компоненты



# Стоит обратить внимание

на:

- \* Количество выделяемой мочи
- \* Ее цвет
- \* Наличие примесей крови
- \* Частоту мочеиспускания и количество выделяемой мочи за каждое мочеиспускание.
- \* Наличие болей в области поясницы, что нередко может быть связано с развитием патологических процессов в почках



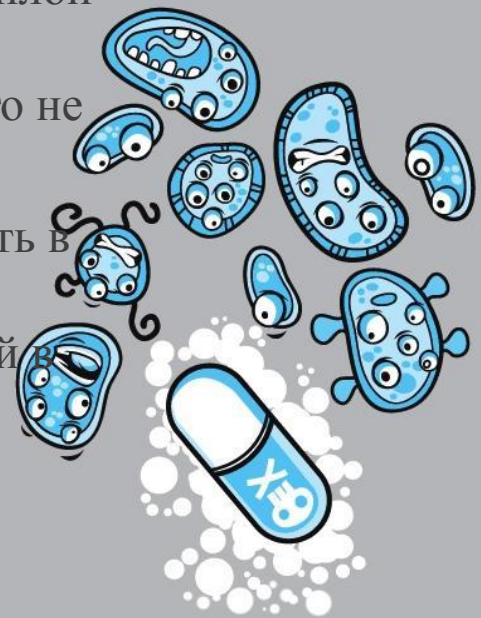
# Для направления мочи на исследование необходимо иметь в виду следующее:

1) Обычно собирают утреннюю порцию мочи, являющуюся наиболее концентрированной, чем обеспечивается максимально полное представление о ее составе.

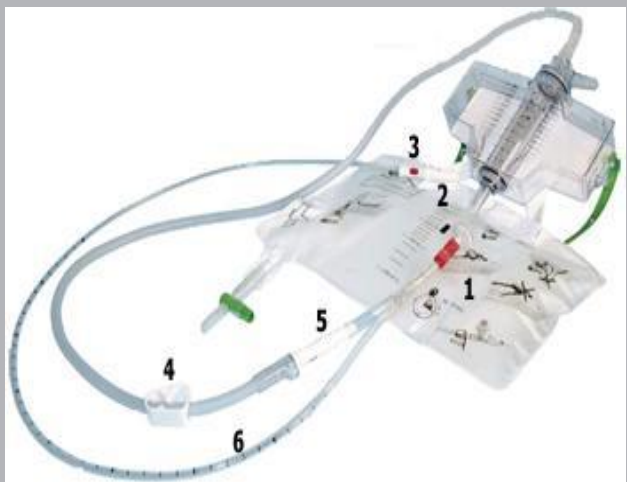
2) У мужчин мочу получают прямо в чисто вымытую бутылку, а для женщин надо приготовить какую-нибудь чистую посуду с широким горлышком, из которой затем удобно перелить мочу в бутылку.

3) Женщине перед мочеиспусканием надо сделать туалет половых органов, обмыв их ватой или марлей, смоченной теплой водой (особенно тщательно во время менструаций), и в отверстие влагалища вложить ватку, чтобы выделения из него не попали в мочу.

4) Мочу, которую направляют на анализ, нельзя долго держать в теплом помещении, так как при длительном хранении она быстро разлагается, а лучше всего, завернув бутылку с мочой в бумагу, сразу же направить в лабораторию



Нередки случаи, когда на дому необходимо брать мочу у больных для ряда специальных исследований катетером. Эту процедуру должна выполнять во всех случаях только медицинская сестра, направленная из поликлиники, использующая для указанных целей стерильный катетер и стерильную пробку.





# Взятие кала.

\*Кал (испражнения) — содержимое нижних отделов кишечника, удаляемое при дефекации (стул, опорожнение кишечника) и состоящее главным образом из остатков пищи, не усвоенной организмом, остатков пищеварительных соков, клеток слизистой оболочки кишечника и большого количества бактериальных тел (микроорганизмов), составляющих по массе почти половину каловых масс.



\* Взятие кала производится всем больным для диагностики заболеваний органов пищеварения.



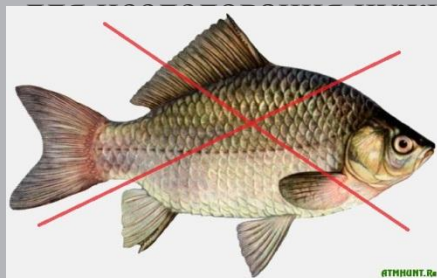
# Лица, ухаживающие за больными в домашних условиях, должны обращать внимание на:

- 1) количество каловых масс
- 2) частоту стула, ставить врача в известность обо всех неблагоприятных изменениях в деятельности кишечника.
- 3) Количество испражнений, выделяемых за сутки, у человека без нарушения пищеварения подвержено большим колебаниям, зависящим от количества и состава принимаемой пищи.



# Полезно знать, что

- \* Частота стула в нормальных условиях не превышает одного раза в сутки.
- \* Для большинства исследований достаточно сравнительно небольшого (10—15 г) количества кала
- \* Обычно кал для исследования берут утром, после сна.
- \* Для исследования кала на яйца глистов или присутствие простейших амёбы, инфузории и т. д.) необходимы совершенно свежие испражнения, сохраненные до момента доставки в лабораторию в теплом виде.
- \* Для исследования кала на примесь крови, особенно на скрытое кровотечение, больного готовят в течение 3 суток, исключая из рациона мясные и рыбные продукты, а также лекарства, содержащие йод, бром и железо. На 4-е сутки отправляют кал в лабораторию.
- \* При упорных запорах для получения необходимого количества кала





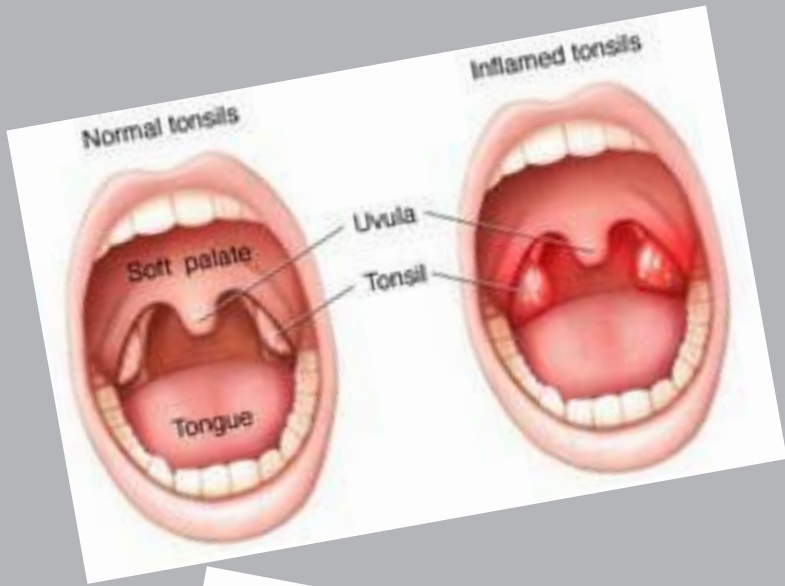
# Взятие мазка из зева

\* Посевы слизи из зева производятся при дифтерии, менингококковой инфекции, ангине, острых респираторных вирусных заболеваниях, коклюше и других инфекциях



\* Мазок из зева берут натощак или не ранее 2 часов после полоскания





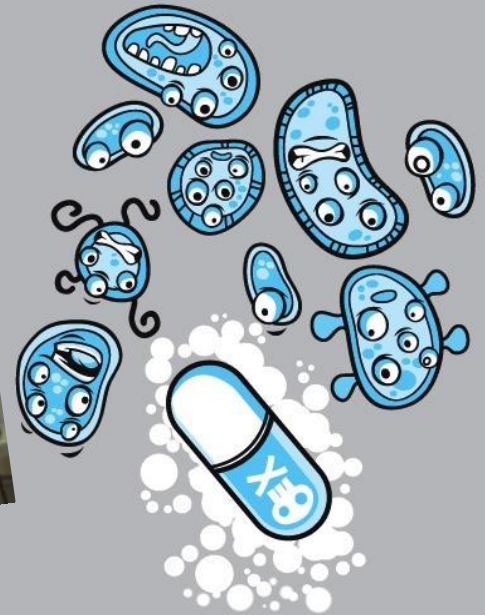
# Взятие мазка из носа

Перед взятием слизи из носа необходимо предварительно очистить нос (предложить больному высморкаться)

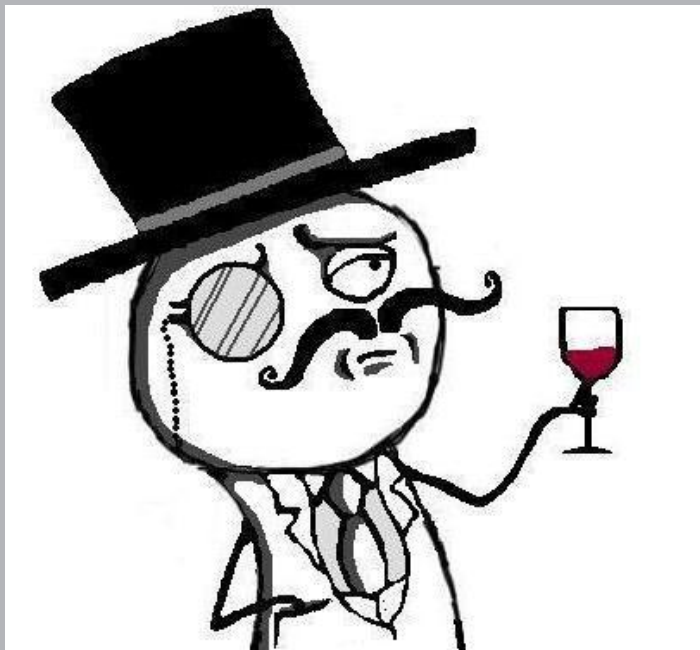
- 1) сухим ватным фитилем и удалить корки.
- 2) Тампон вводят в каждую ноздрю, плотно прикасаясь всеми сторонами его к стенкам и перегородке носа.
- 3) Полученный материал с тампона немедленно высеивается на соответствующие плотные питательные среды, а также наносится на предметное стекло, обводится стеклографом, подсушивается и направляется в лабораторию для микроскопического исследования.











# СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

ПОДГОТОВИЛИ:

Головня Кристина,

Баранова Елена,

Жукова Ирина,

Жучкова Ирина.

