

## **ПОДГОТОВКА К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЯМ**

### **ВЕЛОЭРГОМЕТРИЯ**

Велоэргометрия — это проба с дозированной физической нагрузкой и одновременной регистрацией ЭКГ для выявления скрытой коронарной недостаточности, преходящих нарушений ритма и определения индивидуальной непереносимости пациентами физической нагрузки.

Подготовка:

1. Не менее чем за 12 часов до исследования не употреблять крепкий чай, кофе, алкоголь, не курить.
2. Перед исследованием избегать интенсивных физических и эмоциональных нагрузок.
3. В день исследования (за 1-2 часа до него) рекомендуется лёгкий завтрак (например, стакан кефира или сока с хлебом, некрепкий чай с бутербродом, каша)
4. Одежда должна быть лёгкой и удобной (спортивная одежда и обувь, не тапки), при себе иметь полотенце.
5. При себе иметь направление на исследование, электрокардиограмму (ЭКГ), давностью не более 1 месяца, медицинскую карту амбулаторного пациента (или историю болезни для стационарных больных)

**ВАЖНО!** Если вы принимаете какие-либо сердечные или иные лекарственные препараты, заранее согласуйте с лечащим врачом возможность их приема перед исследованием.

### **ХОЛТЕРОВСКОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ ЭКГ И СУТОЧНОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ АД**

Суть исследования в непрерывной записи ЭКГ (электрокардиограммы) и\или измерении АД с определенным интервалом.

Рекомендуется накануне диагностического исследования принять душ, т.к. после установки электродов в течение 24 часов нельзя будет принимать водные процедуры.

Мужчинам необходимо удалить избыточный волоссяной покров с передней поверхности грудной клетки.

Давность ЭКГ покоя перед началом исследования не более 1 месяца.

#### **Правила ношения диагностического оборудования:**

не рекомендуется:

- мочить — принимать с ним ванну, душ, купаться в водоёмах,
- подвергать холтер воздействию высоких температур (например, не ходите в баню в день исследования),
- нужно берегать прибор от ударов, воздействия вибраций, желательно на время холтеровского мониторирования исключить контакты с агрессивной бытовой химией, особенно той, что содержит кислоты,
- кроме этого, очень нежелательны тяжелые длительные физические нагрузки, так как они могут исказить результаты исследования, а во-вторых из-за повышенного отделения пота могут отклеиться электроды,

ношения ожеды из синтетической ткани, которая может накапливать статическое электричество,

-выдается дневник, в котором пациент отмечает своё самочувствие, используя часы на мониторе, время записывать от и до, жалобы, вид деятельности, физические нагрузки, прием лекарств, время бодрствования и сна,

точно по времени отмечаются жалобы, в связи с которыми проводится мониторирование и прочие субъективные ощущения: слабость, головокружение, сдавление в груди, удушье, сердцебиение, недомогание, боль в области сердца, либо боль другой локализации(тупая, колющая, давящая, сжимающая...), а также её продолжительность. Следует указать, при каких обстоятельствах боль возникла (после физических или эмоциональных нагрузок, в покое и т.д.) и прошла (остановка при ходьбе, после приема лекарств...) Указать время приема и название лекарственных препаратов,

-многие препараты, которые принимает больной, могут изменять обычную деятельность сердца, поэтому укажите, какие в данный момент вы принимает лекарства,

-если у вас нечаянно отсоединился провод или электрод, на аппарате загорится лампочка. Если самостоятельно не сможете поставить электрод на место, обратитесь к медицинскому персоналу,

-после окончания мониторинга вы возвращаетесь в кабинет функциональной диагностики, сотрудник снимет с вас аппарат



## **СПИРОМЕТРИЯ**

Обследование проводится желательно утром натощак, допустимо выпить тёплой воды с одним крекером. Необходимо воздержаться от употребления крепкого чая или кофе и от курения в день исследования.

Перед началом исследования не допускаются никакие лечебные процедуры, в том числе утренняя гимнастика. Одежда должна быть свободной, не стесняющей движения грудной клетки при форсированном дыхании. Непосредственно перед исследованием рекомендуется спокойно посидеть 15-20 минут.

Если пациент принимает бронхолитические препараты, они должны быть отменены до исследования в соответствии с их фармакокинетикой:

бета-2 агонисты короткого действия и комбинированные препараты(сальбутамол, вентолин, беротек, беродуал) — за 6 часов до исследования

бета-2 агонисты длительного действия (симбикорт, серевент, серетид, форадил, фостер, оксис) — за 12 часов

пролонгированные теофиллины (спирива) — за 24 часа.

Если пациент принимает другие лекарственные препараты, необходимо проконсультироваться с лечащим врачом о возможности их приема перед проведением спирографии, учесть их возможное влияние на результаты.

Пациенту должно быть проведено рентгенологическое исследование грудной клетки не менее чем за 6-8 месяцев до проведения спирографии.

Проведение исследования функции внешнего дыхания (ФВД) противопоказано при остром, обострении хронического заболевания и при повышенной температуре тела.