Подготовка к функциональным методам исследования

1. Электрокардиография

Электрокардиография - метод обследования, основанный на графической регистрации (с поверхности тела человека) электрических процессов, возникающих в мышце сердца при её возбуждении. Метод является одним из основных методов исследования сердца и диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы. Регистрация электрокардиограммы осуществляется с помощью электродов, накладываемых на различные участки тела.

Риски с оказанием данного метода медицинской помощи и **последствия** вмешательства отсутствуют.

Ожидаемые результаты оказания медицинской помощи: выявление возникших, скрытых поражений сердечно-сосудистой системы, динамическое наблюдение.

Подготовка:

1.Натощак или не ранее чем через 2 часа после приёма пищи.
2.Не принимать сильнодействующие, седативные медикоментозные средства.
3.Не принимать физиотерапевтические, водные процедуры.
4.Иметь пелёнку, полотенце.

Противопоказания:

1. Повреждение кожных покровов на участках фиксации электродов.

(В неотложных ситуациях ЭКГ снимается без исключения)

2. Спирография

Спирография - метод исследования функции внешнего дыхания, включающий в себя измерение обьемных и скоростных показателей дыхания. Кривая, полученная при записи на бумаге, в координатах «обьем-время», называется спирограммой. Выполняются тесты по определению жизненной емкости легких, форсированной жизненной емкости легких, тест максимального вентилирования легких. Проводятся фармакологические пробы, проба с физической нагрузкой. Данное исследование занимает важное место в

дифференциальной диагностике заболеваний бронхолегочной системы. Исследование проводят для определения типа нарушения функции внешнего дыхания, а также для подбора бронхорасширяющих препаратов.

Показания:

1. Частоболеющие простудными заболеваниями.
2. Оценка тяжести бронхиальной астмы.
3. Одышка в покое и при физической нагрузке.
4. Контроль пациентов получающих бронхолитики.
5. Аллергический и вазомоторный ринит.
6. Перед хирургическим вмешательством.
7. Вредные привычки: табакокурение, профессиональные вредности. и.др.

Последствия и риски медицинского вмешательства: усиление кашля, одышки, появление головокружения, пародоксальная реакция на ввведения бронхолитических препаратов.

Ожидаемые результаты оказания медицинской помощи: выявление нарушений в работе дыхательной системы, лечение и динамическое наблюдение

Подготовка:

1. В утренние часы, натощак, после 5-20 минутного перерыва
2. Бронхолитические препараты отменяют в соответствии с их фармакокинетикой: бета-2 агонисты короткого действия и комбинированные препараты, включающие бета-2 агонисты короткого действия-за 6 часов до исследования, длительно действующие бета-2 агонисты за 12 часов, пролонгированные теофиллины –за 24 часа
3. Измерить вес и рост.
4. Иметь салфетку.

3. Электроэнцефалография (ЭЭГ)

Электроэнцефалография - метод исследования головного мозга основан на регистрации его электрических потенциалов. Применяется для тестирования функций центральной нервной системы, диагностики поражений головного мозга. На исследование направляются дети от невролога, эпилептолога, психиатра и др. в возрасте 4–х лет и старше. Проводится фоновая запись электроэнцефалографии, нагрузочные пробы: реакция активации, фотостимуляция, гипервентиляция.

Показания:
судорожные и без судорожные пароксизмальные проявления, включая все виды эпилепсии и не эпилептические припадки, различной этиологии у детей, их дифференциальная диагностика, снохождение, сноговорение, наличие очаговой симптоматики при неврологическом осмотре, опухоли, сосудистые, воспалительные заболевания мозга, последствия перенесённых нейроинфекций, черепно-мозговые травмы, диэнцефальный синдром, необходимость оценки функциональной зрелости структур головного мозга у детей и подростков до 15 лет, неврозы, психопатии.

Последствия и риски медицинского вмешательства: головокружение, провокация эпилептических приступов, гель на голове.

Ожидаемые результаты оказания медицинской помощи: выявление очагов патологической и эпилептической активности, динамическое наблюдение.

Подготовка:
1. Накануне вымыть голову, в день исследования не пользоваться средствами для укладки.
2. По возможности отмена противосудорожных и вазоактивных препаратов за 3 дня до обследования.
3. Иметь полотенце.

4. Эхо-энцефалография (ЭХО-ЭГ)

Эхоэнцефалография - скрининговый метод диагностики внутричерепных поражений с помощью одномерного ультразвука. Выявление смещения срединных структур головного мозга и косвенных признаков внутричерепной гипертензии.

Показания:

объёмные супратенториальные поражения, имеющие латерализованную локализацию (образования, кровоизлияния, кисты, рубцовые изменения в лобно-височно-теменно-затылочных областях, смещения срединных структур головного мозга) Черепно-мозговые травмы (субдуральные и эпидуральные гематомы, отёк мозга) сосудистые интракраниальные поражения (геморрагические инсульты, аневризмы, атрофические и рубцовые изменения в гемисферах), воспалительные заболевания головного мозга (мозговой абсцесс, ограниченные менинго-энцефалиты), гипертензионно-

гидроцефальный синдром. Исследование можно проводить детям с самого рождения.

Риски вмешательства: отсутствуют.

Последствия медицинского вмешательства: гель на голове.

Ожидаемые результаты оказания медицинской помощи:
скрининговое обследования для обнаружения обьемных патологических процессов в головном мозге.

Подготовка:
1, Специальной подготовки к исследованию не требуется.
2.Иметь полотенце, пеленку.

5. **Суточное мониторирование электрокардиографии и артериального давления (по Холеру)**

Ведущий метод неинвазивной электрокардиографической диагностики при обследовании детей с нарушениями ритма и проводимости сердца. Регистрация ЭКГ в условиях свободной активности на специальные регистраторы с последующей расшифровкой ЭКГ. Холтеровское мониторирование является широко распространенным и высокоинформативным методом исследования, данные которого обязательно должны сопоставляться с клинической картиной и особенностями течения болезни. Возможность длительной качественной регистрации ЭКГ в нескольких отведениях на фоне реальной активности позволяет выявить различные нарушения ритма и проводимости, их распределение за сутки, особенности и варианты течения заболевания. Метод также позволяет оценить работу электрического кардиостимулятора (ЭКС).

Риски оказания медицинской помощи отсутствуют.

Последствия медицинского вмешательства: реакция кожных покровов на контакт с гелью, болевые ощущения при измерении АД, получение гематом (вследствии неправильно подобранного режима измерения, или размера манжеты).

Ожидаемые результаты оказания медицинской помощи: выявление скрытых заболеваний сердечно-сосудистой системы и динамическое наблюдение.

Подготовка:
1. Иметь паспорт.

6. Электронейромиография (ЭНМГ)

Электронейромиография - метод электрической стимуляции нерва с последующим анализом параметров вызванных потенциалов, регистрируемых с иннервируемой мышцы или с самого нервного ствола.

Метод позволяет проводить исследование функции и диагностику уровня поражения периферического нейромоторного аппарата (мотонейрон, нервные корешки, миелиновые и аксональные структуры волокон периферических нервов на разных уровнях. Терминали, нервно-мышечная передача, мышечные волокна) в процессе развития неврологических и нейросоматических заболеваний. Метод наиболее информативен в диагностике заболеваний. сопровождающихся поражением периферических нервов (мононевриты,полиневриты,невральная амиотрофия, полиневропатии при эндокринных и коллагенновых заболеваниях и др).

Риски: провокация эпилепсии, противопоказания при наличии у пациента электрокардиостимулятора.

Последствия медицинского вмешательства: неприятные болевые ощущения при контакте с электростимулятором, следы от маркера.

Ожидаемые результаты оказания медицинской помощи: выявление нарушений в работе нервно-мышечного аппарата и динамическое наблюдение.

Подготовка:

1. Принять душ или ванну, не пользоваться лосьонами в день обследования.
2. Простынь, салфетка.