

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «МЕДЭКСПЕРТ» ООО «МЕДЭКСПЕРТ» 192029,г.Санкт- Петербург,пр.Большой Смоленский д.6 лит А, офис 101	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА		НОМЕР:
			ЛИСТ: 1 ВСЕГО: 8
НАЗВАНИЕ: Подготовка к исследованиям кишечника			ОТДЕЛ: Эндоскопия
ДЕЙСТВУЕТ С: 01.01.2019	ЗАМЕНЯЕТ: Вводится впервые	ПРИЧИНА ПЕРЕСМОТРА:	ДАТА СЛЕДУЮЩЕГО ПЕРЕСМОТРА:
СОСТАВИЛ: Главная м/с Н.В.Минаева «01» декабря 2019г.		УТВЕРДИЛ: Генеральный директор _____/А.И.А.Аль Хавамда «01» декабря 2019г.	

Приложение 4. СОП «Подготовка к исследованиям кишечника»

Широкое распространение среди населения колитов различного генеза, дивертикулярной болезни, геморроя, проктитов и другой патологии толстой кишки остается серьезной проблемой для многих специалистов – терапевтов, гастроэнтерологов, хирургов, инфекционистов и др. В клинической практике заболевания такого рода, равно как и функциональные нарушения толстой кишки, встречаются практически ежедневно.

Многообразие генеза поражений толстой кишки определяет трудности диагностического поиска и требует достаточно широкого спектра исследований для уточнения характера патологии.

Проводят инструментальную диагностику: **ректороманоскопию, ирригоскопию** (позволяет не только исключить органические заболевания, но и выявить некоторые специфические функциональные нарушения: неравномерные гаустрации, участки спазмов и атонии), **колоноскопию с биопсией**, ФГДС, УЗИ органов брюшной полости и малого таза.

Успешное выполнение инструментальных методов исследования толстой кишки зависит от качества подготовки к исследованию!

Цель: стандартизация процедуры подготовки к инструментальным методам диагностики заболевания толстой кишки.

Где:

- кабинеты эндоскопии и рентгенодиагностики амбулаторно-поликлинической службы (АПС) и круглосуточного стационара (КСС),
- участковые терапевты, узкие специалисты АПС,
- круглосуточные отделения КСС.

Когда: по назначению врача.

Ответственность: ответственным за проведение манипуляции в соответствии с требованиями СОП является медицинская сестра структурного подразделения. Контроль над соблюдением СОП осуществляют заведующий и старшая медицинская сестра структурного подразделения.

Нормативно-справочная документация

- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

- Клинические рекомендации по диагностике и лечению взрослых с болезнью Крона и язвенным колитом (Российская группа по изучению ВЗК, Москва 2013)
- Приказ Минздравсоцразвития от 08.06.2007 № 406 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с язвенным колитом (при оказании специализированной помощи)»
- Приказ Минздравсоцразвития от 08.06.2007 № 409 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с болезнью Крона (при оказании специализированной помощи)»
- Веселов В.В., Никифоров П.А., Федоров Е.Д. «Клинические рекомендации по подготовке к эндоскопическому исследованию толстой кишки». М., 2011.
- Информационно-образовательный портал по эндоскопии для специалистов и пациентов – режим доступа: endoexpert.ru

Основная часть СОП

Подготовка к процедуре

1. Представиться, провести идентификацию пациента на основании медицинской документации (спросить Ф.И.О. полностью, дату рождения).
2. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения. Сообщить пациенту необходимую информацию о процедуре исследования, сообщить о возможных осложнениях, о необходимости качественной подготовки для точной диагностики патологии толстой кишки.
3. Взять у пациента информированное согласие на предстоящую процедуру исследования, уточнив в ней способ подготовки к данному исследованию*.
4. Записать пациента на исследование, выдать письменную информацию о процедуре в виде направления и памятки по подготовке.
5. Сделать соответствующую запись в медицинской документации (истории болезни, карте амбулаторного пациента).
6. Для качественной подготовки к исследованию толстой кишки за 3 дня необходимо назначить бесшлаковую диету для уменьшения процессов газообразования.
7. При выраженных запорах за 2-3 дня назначить слабительные средства (дюфалак, лаксигал и др.).

Примечание! Все лекарства, которые пациент употребляет постоянно, особенно АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫЕ средства, необходимо принимать в соответствии с предписанием врача.

* **Критерии выбора способа подготовки зависят от возраста, состояния пациента, вида исследования (эндоскопическое или рентгенологическое), непереносимости используемого лекарственного средства, желания пациента.**

Выполнение процедуры

Первый способ – классический с помощью очистительных клизм

Показания к применению способа:

- непереносимость лекарственного средства (фортранс, эндофальк, флит и др.),
- наличие тяжелой сопутствующей патологии со стороны сердечно-сосудистой системы (когда строго противопоказан прием большого количества жидкости),
- желание пациента

1. Медицинская сестра должна заранее проверить назначения о проведении исследования, предупредив пациента и объяснив необходимость соблюдения бесшлаковой диеты.
2. В день подготовки медицинская сестра должна представиться, произвести идентификацию пациента на основании медицинской документации (спросить Ф. И. О. полностью, дату рождения).

3. Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения. Проверить наличие информированного согласия на проведение исследования.

4. За 1 день до исследования (накануне) в 14 часов:

- пациент не обедает,
- принимает слабительное средство (строго по назначению врача),
- в 20.00. и 21.00** – две очистительные клизмы водой комнатной температуры (20-25 °С) объемом по 1,5 л: вводить жидкость необходимо дробно, по возможности избегая появления у пациента болевых ощущений.

5. В день исследования утром в 6.00, 7.00 поставить 2–3 очистительные клизмы того же состава объемом 1,5 л. После последней клизмы промывные воды не должны содержать примеси каловых масс; в противном случае процедуру повторяют до указанного эффекта.

Контроль характера стула самим пациентом — крайне важный момент подготовки!

** Ресурсы и методика проведения очистительной клизмы – СОП 06-006.

Второй способ – использование препарата Фортранс

Показания: подготовка к эндоскопическим исследованиям кишечника.

Ресурсы:

- лекарственный препарат Фортранс (3-4 пакета),
- мерная емкость объемом 1 л,
- питьевая вода – 3-4 л,
- ложка, стакан.

С помощью препарата Фортранс возможна как одноэтапная, так и двухэтапная подготовка к колоноскопии*** (приложение 1).

Фортранс® представляет собой осмотическое слабительное средство, в состав которого входят Макрогол 4000 (полиэтиленгликоль) и электролиты (натрий, калий, бикарбонат и хлориды).

1. Приготовление раствора препарата: содержимое одного пакетика высыпать в 1 л воды и хорошо размешать до полного растворения. Полученный раствор должен быть прозрачным и бесцветным. Аналогичным образом готовят необходимое количество раствора (3-4 л), используя только целые (неразорванные) пакетики. Для получения 4 л раствора препарата Фортранс® необходимо растворить содержимое 4 пакетиков в 4 л воды. Для улучшения вкуса раствор лучше принимать охлажденным.

2. Рекомендуемая доза составляет 1 пакетик/1 л раствора на 20-25 кг массы тела пациента или, в среднем, от 3 до 4 л полученного раствора.

3. Рекомендуется выпивать по одному полному стакану (250 мл) полученного раствора препарата каждые 15 мин до полного употребления приготовленного объема раствора.

4. Обычно прием препарата занимает 4-6 часов. Рекомендуется последний прием препарата завершить не позднее чем за 3 ч до обследования.

5. При однократном приеме полной дозы 3-4 л раствора принимают вечером накануне назначенной процедуры.

6. При введении препарата через желудочный зонд скорость введения должна составлять 15-20 мл в мин.

*** Одноэтапная подготовка проводится, если исследование в первой половине дня, двухэтапная подготовка – если исследование во второй половине дня.

Третий способ – использование для подготовки других препаратов: Лавакол, Эндофальк (приложение 2), Мовипреп, Флит Фосфо-сода (приложение 3). При этом подготовка проводится в соответствии с инструкцией препарата.

Окончание процедуры

1. Контроль состояния и самочувствия пациента.

НАПРАВЛЕНИЕ
на ректороманоскопию, ирригоскопию, фиброколоноскопию
 (нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. пациента _____ возраст _____

Отделение _____

Явиться в _____ каб. к _____ ч, при себе иметь направление или историю болезни, простынь, полотенце, данные предыдущих исследований

ПОДГОТОВКА К ИССЛЕДОВАНИЮ

ЗА ТРИ ДНЯ ДО ИССЛЕДОВАНИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ БЕСШЛАКОВАЯ ДИЕТА — ЭТО ЛЕГКОУСВОЯЕМАЯ РАФИНИРОВАННАЯ ПИЦА, ПОЧТИ НЕ СОДЕРЖАЩАЯ НЕПЕРЕВАРИВАЕМЫХ ВЕЩЕСТВ.



ЧТО МОЖНО

- **Мучные изделия и каши:** крекеры (без добавок, кунжута и мака), овсяная каша.
- **Молочные продукты:** нежирный творог, сыры, натуральный йогурт (без добавок). не более 2 стаканов обезжиренного молока.
- **Супы:** супы на нежирном бульоне.
- **Мясо:** хорошо приготовленные блюда из нежирной говядины, телятины; курица в отварном виде, также в виде котлет, фрикаделек.
- **Рыба:** блюда из трески, судака, окуня, щуки (нежирные сорта рыбы).
- **Фрукты и напитки:** чай, некрепкий кофе, компоты, кисели, соки (прозрачные, без мякоти, сухофруктов, ягод, зерен!).
- **Сладкое:** сахар, мед, желе, сироп.



ЧТО НЕЛЬЗЯ

- **Мучные изделия и каши:** черный и белый хлеб, все зерносодержащие продукты (цельное зерно, продукты с содержанием размельченных зерен, орехов, мака, кунжута, кокосовой стружки и т.д.).
- **Молочные продукты:** йогурт, содержащий наполнители (кусочки фруктов и ягод, мюсли), пудинг, сметана, мороженое, жирный творог.
- **Супы:** щи и борщ, молочные супы, крем-супы, окрошка.
- **Мясо:** жирные сорта мяса, утка, гусь, копчености, колбасы, сосиски.
- **Рыба:** жирные сорта рыбы (сельдь, скумбрия, форель, лосось).
- **Овощи:** все свежие овощи (помидоры, огурцы, свекла), капуста в любом виде, все разновидности зелени (петрушка, укроп, салат, кинза).
- **Фрукты:** все фрукты (яблоки, груши, киви, виноград), ягоды, сухофрукты (изюм, чернослив, курага).
- **Напитки:** алкогольные напитки, квас, газированная вода, напитки из сухофруктов.
- **Приправы и консервы:** острые приправы (хрен, перец, горчица, лук, уксус, чеснок); приправы с зернами, травами, соленья, консервы, соленые и маринованные грибы, морские водоросли.

Подготовка ФОРТРАНСОМ

ОДНОЭТАПНАЯ СХЕМА ПОДГОТОВКИ К ИССЛЕДОВАНИЮ



Приготовление раствора препарата: содержимое одного пакетика высыпать в 1 л воды и хорошо размешать до полного растворения. Полученный раствор должен быть прозрачным и бесцветным. Для улучшения вкуса раствор лучше принимать охлажденным.

Рекомендуемая доза составляет 1 пакетик/1 л раствора на 15-20 кг массы тела пациента или, в среднем, от 3 до 4 л полученного раствора.

Рекомендуется выпивать по одному полному стакану (250 мл) полученного раствора каждые 15 мин до полного употребления приготовленного объема раствора.

Через 1-2 часа от начала приема препарата у Вас появится жидкий стул, опорожнение кишечника завершится через 2-3 часа после последней дозы Фортранс®. Не беспокойтесь, если Вам кажется, что очищение кишечника было недостаточным. Прием 4 литров препарата ФОРТРАНС® – это гарантия хорошей подготовки кишечника к колоноскопии!

При использовании препарата ФОРТРАНС® клизмы делать не надо!

ПОДГОТОВКА ЭНДОФАЛЬК

За три дня до исследования



Необходимо исключить из рациона пищу, богатую клетчаткой: свежие фрукты и овощи, зелень, злаковые, бобовые, грибы, ягоды, черный хлеб. Можно употреблять бульон, отварное мясо, рыбу, курицу, нежирный творог, сыры, чай, некрепкий кофе, компоты, кисели, соки (прозрачные, без мякоти, сухофруктов, ягод, зерен!).

За день до исследования

За 2 часа до начала подготовки рекомендуется легкий обед. Следующий прием пищи только после колоноскопии!



2 пакетика растворить в 1 литре кипяченой воды



3-4 литра готового раствора ЭНДОФАЛЬК® рекомендуется охладить



Принимать раствор по 200-300мл в течение 3-4 часов (1 стакан раз в 10-15 мин).



Через 1-2 часа от начала приема препарата у Вас появится жидкий стул, опорожнение кишечника завершится через 1-3 часа после последней дозы ЭНДОФАЛЬК®.



Если Вы страдаете запорами, лучше выпить 4 литра раствора ЭНДОФАЛЬК® (8 пакетиков).

В день исследования

Нет необходимости голодать утром в день исследования (особенно если вы больны диабетом). Легкий завтрак (каша, яйцо, хлеб, чай или кофе) допустим и не мешает исследованию.

Приложение 3

ПОДГОТОВКА ПРЕПАРАТОМ ФЛИТ

За три дня до исследования



Необходимо исключить из рациона пищу, богатую клетчаткой: свежие фрукты и овощи, зелень, злаковые, бобовые, грибы, ягоды, черный хлеб.

Можно употреблять бульон, отварное мясо, рыбу, курицу, нежирный творог, сыры, чай, некрепкий кофе, компоты, кисели, соки (прозрачные, без мякоти, сухофруктов, ягод, зерен!).

За день до исследования



Утром принять первую порцию ФЛИТ® (растворить в 1/2 стакана) + 1-3 стакана воды



Днем употреблять жидкую пищу



Вечером принять вторую порцию ФЛИТ® (растворить в 1/2 стакана) + 1-3 стакана воды



Вместо завтрака выпить, по крайней мере, один стакан воды. После этого принимается первая доза препарата. Для этого содержимое одного флакона (45 мл) растворяется в половине стакана (120 мл) воды. Затем следует выпить раствор и запить одним (или более) стаканом (240 мл) холодной воды.

Вместо обеда (за день) следует выпить около 1 литра воды или «легкой жидкости» (суп, соки), при желании объем можно увеличить.

Вечером также выпить стакан воды и принять вторую дозу препарата.

Также растворить содержимое второго флакона (45 мл) в половине стакана (120 мл) холодной воды. Затем следует выпить раствор и запить одним стаканом (240 мл) холодной воды.

При желании можно выпить больше жидкости.

При необходимости можно пить «легкие жидкости» и воду до полуночи. Обычно препарат вызывает стул в течение от получаса до 6 часов.

В день исследования



Не обязательно голодать утром в день колоноскопии (особенно если вы больны диабетом). Легкий завтрак (каша, яйцо, хлеб, чай или кофе) допустим и не мешает исследованию, а лишь улучшит Ваше самочувствие и позволит легче перенести колоноскопию.

При использовании препарата Флит® в день исследования делать клизмы не надо!

