

**Пералік неабходных абследаванняў для правядзення
калонаскапіі/эзафагагастрадуадэнаскапіі/энтэраскапіі ва ўмовах унутрывеннай
анестэзіі для выдалення паліпаў / пухлін; і для бронхаскапіі.**

I. Аналізы (тэрмінам не больш за 10 дней на момант правядзення даследавання):

1. Агульны аналіз крыві (лейкацыты, эрытрацыты, гемаглабін, трамбацыты, лейкацытарная формула, ХАЭ);
2. Агульны аналіз мачы;
3. Біяхімічны аналіз крыві: агульны бялок, агульны і прамы білірубін, глюкоза, АЛТ, АСТ, КФК, ЛДГ, ферытын, С-рэактыўны бялок, мачавіна, крэатынін, электраліты (Na, K, Cl, Ca, Fe);
4. Каагулаграма (АЧТЧ, ТЧ, ПТЧ, МНА, фібрынаген);
5. Група крыві і рэзус фактар (толькі арыгінальныя бланкі з подпісам і пячаткай!);
6. **Для шпіталізацыі ў стацыянар, выдалення паліпаў: Аналізы крыві на ВІЧ, сіфіліс, гепатыт В і С (тэрмінам да 1 месяца).**

Аналізы павінны быць на асобных бланках і завераны лекарамі, якія выканалі даследаванні.

II. Абследаванне:

1. ЭКГ(тэрмінам не больш за 10 дзён, з заключэннем).
* Пры наяўнасці адхіленняў ад нормы на ЭКГ - даць для параўнання ў дынаміцы ЭКГ-даследаванні больш ранніх тэрмінаў і кансультацыі кардыёлага;
2. Рэнтгенаграфія органаў грудной клеткі (флюараграфія) (тэрмінам да 1 года).
3. Агляд гінеколагатэрмінам да 1 года (для жанчын).
4. Функцыя знешняга дыхання (спіраметрыя) *абавязковая толькі перад бронхаскапіяй*

III. Выпіска з амбулаторнай карты (з заключэннем участковага тэрапеўта) (тэрмінам да 1 месяца)

!!! Пратэрмінаваныя аналізы або адсутнасць якіх-небудзь аналізаў і абследаванняў з'яўляюцца прычынай адмовы ў планавай шпіталізацыі і прычынай адмовы ў дачы наркозу, паліпэктамія выконвацца не будзе.

**** Дадаткова:**

1. Пры наяўнасці ў анамнезе вострай кардыялагічнай і / або неўралагічнай паталогіі на працягу апошняга года - кансультацыя кардыёлага і / або неўролага;
2. Пры наяўнасці інсулінзалежнага цукровага дыябету - кансультацыя эндакрынолага для карэкцыі інсулінатэрапіі ў перыяперацыйны перыяд (да, падчас, пасля даследавання);
3. Пры прыёме непрамых антыкаагулянтаў (Варфарын), новых аральных антыкаагулянтаў (ксарэлта, прадакса), антыагрэгантаў (клапідагрэль, тыклапідын) – кансультацыя кардыёлага/тэрапеўта для карэкцыі тэрапіі ў перыяперацыйны перыяд;
4. **Кансультацыя анестэзіёлага ГУ "РКМЦ" УС Прэзідэнта РБ** - пры адхіленнях паказчыкаў аналізаў ад нормы і / або пры незадавальняючым агульным стане рэкамендавана яўка не менш чым за суткі да даследавання з мэтай вызначэння тактыкі і паўнаты падрыхтоўкі перад даследаваннем, зніжэння рызыкі ўскладненняў ацэнкі магчымасці правядзення наркозу (з 8.00 да 15.00 у кабінет В514).

5. Катэгарычна забаронена:

- прыём ежы і вадкасці ў дзень даследавання;

- у сувязі з рэшткавым уплывам прымяняюцца лекавых сродкаў для анестэзіі, пасля правядзення даследавання на працягу 24 гадзін кіраваць аўтатранспартам/небяспечнымі механізмамі, займацца патэнцыйна небяспечнымі відамі дзейнасці, якія патрабуюць павышанай увагі (запавольваецца хуткасць псіхаматорныя рэакцыі).