



Общие положения для пациентов перед эндоскопическими процедурами:

- При наличии хронических заболеваний, обычно принимаемые лекарственные препараты НЕ отменять, утренний прием перенести на **6.00**, запить одним-двумя глотками воды
- При наличии сердечно-сосудистых заболеваний, перенесенном инфаркте миокарда, оперативных вмешательствах на сердце необходимо заключение кардиолога о возможности проведения эндоскопических исследований в амбулаторных условиях
- При приеме антикоагулянтов (клексан, гепарин, ксарелта, варфарин и т.д) - коагулограмма (протромбин, время кровотечения, время свертывания); общий ан. крови с тромбоцитами
- Пациентам с бронхиальной астмой обязательно взять с собой ингалятор
- Пациентам с сахарным диабетом взять с собой глюкометр и легкий завтрак

Пациентам для проведения любых эндоскопических исследований **в условиях внутривенной анестезии** необходимо:

- ЭКГ, выполненное не более, чем за 4 недели до процедуры.
- Исследования выполняются на голодный желудок (натощак) - последний прием пищи не позднее 20.00 накануне, или за 12 часов до исследования

Подготовка при эндоскопических исследованиях **дыхательных путей (бронхоскопия) и верхних отделов пищеварительного тракта** (эзофагогастродуоденоскопия, эндоскопическая ультрасонография (эндоУЗИ), дуоденоскопия и др):

- **НАТОЩАК** (последний прием пищи не позднее 20.00 накануне, или за 12 часов до исследования)

Бронхоскопия всегда выполняется при в/в седации. Кроме того, для выполнения бронхоскопии, помимо вышеперечисленного, необходимы следующие обследования:

- Рентгенография или компьютерная томография легких
- Спирография (при хронической обструктивной болезни легких)