

Уважаемый пациент, для проведения исследования и получения точных результатов исследования просим Вас соблюдать следующие рекомендации

ДИЕТА	
*в течение 3-х дней до исследования, в т.ч. в день накануне исследования до 14:00	
Разрешено к употреблению	Исключить из употребления
 - белый хлеб из обогащенной муки высшего сорта	 - черный хлеб, хлеб с отрубями
 - сдоба - бисквит - баранки без зерновых добавок (орехов, кокосовой стружки, мака, кунжута)	 - овощи (включая капусту, лук, хрен) - бобовые (горох, чечевица, фасоль) - зелень - орехи - фрукты
 - макаронные изделия из муки высшего сорта	 зерносодержащие продукты (каши, продукты с добавлением зерен, орехов, мака, кокосовой стружки и т.д.)
 - сахар - мед - желе - сироп	
 - мясной бульон - отварное нежирное мясо (говядина, телятина), курица - яйцо	 - приправы (горчица, перец, уксус, приправы и соусы, содержащие зерна, травы) - соленья (соленые и маринованные овощи, морские водоросли)
 - нежирные сорта рыб (треска, судак, окунь, щука и т.д.)	 - консервы, копчености
 - йогурт натуральный без добавок - нежирный творог - нежирный сыр	 - йогурт с добавками - пудинг - сливки - сметана - мороженое - жирный творог - молоко
 - чай - некрепкий кофе - кисели и прозрачные соки (без мякоти, сухофруктов, ягод и зерен)	 - алкоголь - квас - газированные напитки - напитки с содержанием чернослива - напитки красного цвета

*Форма одежды:

раздельный верх и низ (например: рубашка+брюки)

ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ ПРИЕМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ	
ВНИМАНИЕ! Для приема выбрать ТОЛЬКО ОДИН лекарственный препарат	
Исследование в первой половине дня	Исследование во второй половине дня
ФОРТРАНС*	Растворить каждый пакет в 1 л воды (1 пакет на 15-20 кг массы тела, 4 пакета – 4 литра - при весе 60 и более кг). В день накануне исследования принять половину раствора вечером с 19:00 по 1 стакану (250 мл) за каждые 15 минут. Уменьшать количество жидкости нельзя! ➤ Принять вторую часть раствора в день исследования с 04:00 по 250 мл за каждые 15 минут ➤ Принять вторую часть раствора в день исследования с 08:00 по 250 мл за каждые 15 минут После приема последней порции раствора выпить 1 капсулу препарата Метеоспазмил
	В день накануне исследования содержимое одного флакона препарата вылить в прилагаемый мерный стакан и развести водой до метки (0,5 л). В течение двух часов с 17 до 19 ч медленно выпить полученный раствор и два мерных стакана (1 литр) воды или прозрачной жидкости В день исследования содержимое одного флакона препарата вылить в прилагаемый мерный стакан и развести водой до метки (0,5 л). В течение двух часов с 7 до 9 ч медленно выпить полученный раствор и два мерных стакана (1 литр) воды или прозрачной жидкости В день исследования содержимое второго флакона вылить в прилагаемый мерный стакан и развести водой до метки (0,5 л). В течение двух часов с 04 до 06 ч медленно выпить полученный раствор и два мерных стакана (1 литр) воды В день исследования содержимое второго флакона вылить в прилагаемый мерный стакан и развести водой до метки (0,5 л). В течение двух часов с 09 до 11 ч медленно выпить полученный раствор и два мерных стакана (1 литр) воды После приема последней порции раствора выпить 1 капсулу препарата Метеоспазмил
ЭЗИКЛЕН*	В день накануне исследования один пакет растворить в 1 стакане воды и выпить с 16 до 18 ч, затем выпить не менее 5 стаканов воды или прозрачной жидкости (1,25 л) в течение нескольких часов. В день накануне исследования второй пакет растворить в 1 стакане воды и выпить с 22 до 24 ч, затем выпить не менее 3 стаканов воды или прозрачной жидкости (0,75 л) После приема последней порции раствора выпить 1 капсулу препарата Метеоспазмил
	В день накануне исследования один пакет растворить в 1 стакане воды и выпить с 17 до 21 ч, затем выпить не менее 5 стаканов воды или прозрачной жидкости (1,25 л) в течение нескольких часов В день исследования растворить второй пакет в 1 стакане воды и выпить с 05 до 07 часов, затем выпить не менее 3 стаканов воды или прозрачной жидкости (0,75 л)

Форма одежды:

раздельный верх и низ (например: рубашка+брюки)

Лист согласования

Памятка пациенту по подготовке к колоноскопии (ред.3)

Ответственность	Должность	Инициалы, Фамилия	Подпись	Дата
Согласовал	Старшая медицинская сестра колопроктологического отделения	Л.Г. Полухина	<i>Черникова</i>	<i>21.08.25</i>
Согласовал	Старшая операционная медицинская сестра эндоскопического отделения	Ю.А. Морозова	<i>Юроч</i>	<i>20.08.25</i>
Разработал	Врач-эндоскопист	А.В. Самойленко	<i>Самойленко</i>	<i>20.08.25</i>