

Подготовка пациента к исследованию кала (общие требования)

- За 3-4 дня до исследования отменяется приём слабительных препаратов, касторового и вазелинового масла, прекращается введение ректальных свечей. Не подлежит исследованию кал, полученный после клизмы, а также после приёма бария (при рентгеновском обследовании)
- До сбора анализа необходимо помочиться в унитаз, далее путём естественной дефекации в подкладное судно собрать испражнения (следить, чтобы не попала моча)
- Кал отбирается в чистый, одноразовый контейнер с завинчивающейся крышкой с помощью встроенной ложечки. Количество – 2-3 см³ (чайная ложка), но не более 1/3 контейнера
- Материал доставляется в течение не более 3 часов с момента сбора. В течение указанного времени материал хранить при температуре +2...+3°С.

Не замораживать!

Общий анализ кала (копрограмма)

- После утренней дефекации в сухую чистую ёмкость перенести с помощью встроенной ложечки в одноразовый контейнер 2-3 см³ кала (не более 1/3 объема контейнера)
- Из этого же образца могут быть выполнены (при отдельном назначении) дополнительные исследования: кал на яйца гельминтов, кал на скрытую кровь, углеводы в кале, тесты на *H.pylori*, рота- и энтеровирусы

Исследование на энтеробиоз

- Для исследования используется мазок-отпечаток с перианальной области
- Сбор биоматериала производится только утром, до 10:00 часов
- Утром накануне забора биоматериала не проводить туалет кожных покровов в области ануса и ягодиц
- Взятие биоматериала для исследования производится медицинской сестрой