



Директор ГКП на ПХВ
«Многопрофильная
Городская больница №1»
акимата г.Астана
Е.Сарсенбаев
«11» Октября 2023г

ГКП на ПХВ «МНОГОПРОФИЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1»

010000, г. Астана, ул.Р. Кошкарбаева, 66. тел. +7 (7172) 272056

**Перечня анализов и обследований для госпитализации пациентов в
плановом порядке:**

В отделение нефрологии:

ОАК (срок 10 дней)
ОАМ (срок 10 дней)
ЭКГ, ЭХОКГ.
УЗИ почек.
УЗИ ОМТ и осмотр гинеколога.
Флюорография.
БАК (креатинин, мочеви́на, общий белок, альбумин, калий, билирубин, АЛТ, АСТ)
РФ, СРБ, снимки суставов, моче́вая кислота и осмотр ревматолога (госпитализация на терапевтическую койку).
Глюкоза крови.
При наличии сопутствующих заболеваний консультация специалистов.

В отделение эндокринологии:

ОАК (срок 10 дней)
ОАМ (срок 10 дней)
ЭКГ, ЭХОКГ
УЗДГ сосудов нижних конечностей.
УЗИ ОБП, УЗИ почек.
УЗИ ОМТ и осмотр гинеколога .
Флюорография.
Гликированный гемоглобин и С пептид, гликемический профиль, осмотр
глазного дна (сахарный диабет).

OK

1

ТТГ, свТ3, свТ4, А к ТПО, А к ТТГ , УЗИ щитовидной железы (патология щитовидной железы).

БАК (креатинин, мочеви́на, АЛТ, АСТ, общий белок, альбумин)

Кровь на микрореакцию (срок 6 месяцев).

При наличии сопутствующей патологии консультация специалистов (кардиолог, невролог) !!!.

В отделение гематологии:

ОАК (срок 10 дней)

ОАМ (срок 10 дней).

БАК (креатинин, мочеви́на, АЛТ, АСТ, общий белок и альбумин).

Коагулограмма.

Глюкоза крови .

ЭКГ, УЗИ ОБП, УЗИ почек.

УЗИ ОМТ и осмотр гинеколога .

ИФА ВИЧ.

ИФА на гепатиты

Кровь на микрореакцию.

Кал на яйца гельминтов.

При наличии сопутствующих заболеваний консультация специалистов!!

Отделение реабилитации:

ОАК (срок 10 дней)

ОАМ (срок 10 дней)

БАК (креатинин, мочеви́на, АЛТ, АСТ, общий белок, альбумин).

Коагулограмма.

Глюкоза крови.

ЭКГ, ЭХОКГ.

Флюорография.

УЗИ ОБП, УЗИ почек.

УЗИ ОМТ и осмотр гинеколога.

Кровь на микрореакцию (срок 6 месяцев).

При наличии сопутствующих заболеваний консультация специалистов!!!

Отделение кардиологии:

ОАК (срок 10 дней)

ОАМ (срок 10 дней).

БАК (креатинин, мочеви́на, АЛТ, АСТ, альбумин, общий белок, холестерин, ЛПНП, ЛПВП, калий, натрий)

Глюкоза крови

Коагулограмма

ЭКГ, ЭХОКГ

УЗИ ОБП, УЗИ почек
УЗИ ОМТ и осмотр гинеколога.
Флюорография
Кровь на микрореакцию (срок 6 месяцев).
ИФА ВИЧ и ИФА гепатиты, ФГДС (на хирургическую койку).
При наличии сопутствующих заболеваний – консультация специалистов!!

Отделение неврологии:

ОАК (срок 10 дней)
ОАМ (срок 10 дней)
БАК (креатинин, мочевины, АЛТ, АСТ, билирубин, альбумин, общий белок)
Глюкоза крови
Коагулограмма
Микрореакция (срок 6 месяцев).
ЭКГ, ЭХОКГ.
ФГДС
УЗИ ОБП, УЗИ почек
УЗИ ОМТ и осмотр гинеколога
ИФА ВИЧ и гепатиты
Рентген ОГК
Осмотр офтальмолога и определение полей зрения и глазного дна (при госпитализации с рассеянным склерозом).
МРТ головного мозга при обострении рассеянного склероза, срок не более 1 месяца. (оригинал!!!)
МРТ поясничного отдела при госпитализации с диагнозом межпозвоночная грыжа (оригинал!!!).
ЭНМГ и КТ ОГК (при госпитализации с миастенией и полинейропатией).
Оригинал!!!
При наличии **сопутствующих заболеваний** – консультация специалистов (кардиолог, эндокринолог, пульмонолог).

Стандарт перечня анализов и обследований для госпитализации пациентов в плановом порядке хирургического профиля:

1. Направление с кодом госпитализации и выписка из амбулаторной карты пациента (форма 027/у)
2. Документ, удостоверяющий личность (оригинал)
3. Общий анализ крови (развернутый) – 10 дней срок годности
4. Общий анализ мочи – 10 дней срок годности
5. Биохимические анализы крови (креатинин, мочевины, общий белок, АЛТ, АСТ, общий билирубин, прямой билирубин, глюкоза) - 10 дней
6. Коагулограмма, свертываемость крови – 10 дней срок годности

7. Анализ кала на яйца глист
8. Анализ крови на маркеры гепатитов «В» «С» (оригинал документа с датой и номером регистрации) *При положительных результатах обязательно заключение инфекциониста!*
9. Анализ крови на ВИЧ (оригинал документа с датой и номером регистрации)
10. Реакция Вассермана, Микрореакция крови (с датой и номером регистрации)
11. Флюорография
12. ЭКГ
13. Эхокардиография (по показаниям)
14. Группа крови, резус-фактор.
15. Консультация терапевта, стоматолога, гинеколога (женщины)
16. Дополнительная консультация специалистов: кардиолог, эндокринолог, онколог и т.д. при наличии сопутствующих заболеваний пациента.

Перечень дополнительного обследования в зависимости профиля госпитализации:

Общая хирургия

1. ЖКБ и другие формы холелитиаза: УЗИ ОБП; ФГДС;
2. При болезнях щитовидной железы: УЗИ щитовидной железы; Т3; Т4; Тонкоигольная биопсия щитовидной железы (узловой зоб);
3. При болезнях паращитовидной железы: УЗИ щитовидной железы, кальций; КТ шеи с контрастированием; паратгормон; сцинтиграфия;
4. Пациенты с грыжей пищеводного отверстия диафрагмы должны иметь при себе: ФГДС; Полипозиционная рентгенография пищевода и желудка;
5. Пациенты с эхинококкозом печени: кт абдоминального сегмента с контрастированием; ИФА на эхинококк;
6. Пациенты с холедохолитиазом: МРТ в холангиорежиме;
7. При полипах желудка и двенадцатиперстной кишки: фгдс с биопсией;
8. При аденомы надпочечника: биохимический анализ с электролитами, определение альдостерона, электролитов крови); КТ с контрастированием абдоминального сегмента и брюшинного пространства;

Ангиохирургия:

1. При варикозной болезни нижних конечностей: УЗДГ вен нижних конечностей.
2. При варикозной болезни малого таза: УЗДГ вен малого таза, КТА малого таза в венозной фазе.
3. При аневризме брюшного отдела аорты: КТА брюшной аорты и артерии нижних конечностей с контрастированием, ФГДС.
4. При облитерирующем атеросклерозе периферических артерий (нижние конечности, верхние конечности): КТА с контрастированием, ФГДС.
5. При поражении артерии брахиоцефальных зон (гемодинамически значимый стеноз, патологическая извитость, стилл синдром): КТА БЦЗ с контрастированием, ФГДС.
6. При аутоиммунных заболеваниях (болезнь Такаясу, Рейно, болезнь Бюргера): консультация ревматолога, ФГДС

Политравма и эндопротезирование и комбустиология:

1. Рентгенография сегмента в 2-х проекциях.
2. Анализ крови на уровень «С реактивный белок»
3. УЗИ ДГ вен нижних конечностей.
4. Ревмопроба
5. Анализ крови на реакцию Райта – Хеддельсона по показаниям
6. КТ по показаниям.
7. МРТ по показаниям.
8. Эхо-КГ (возрастные пациенты).
9. ФГДС
10. ИФА на урогенитальную инфекцию (уреаплазмоз, токсоплазмоз, хламидиоз) при эндопротезировании суставов.
11. Заключение гистологического исследования при длительно незаживающих (эрозивных) ран постожоговых рубцов.

Уроандрология:

1. Бак.посев мочи (пациенты со стентами, * эпицистостомами, нефростомами, с воспалительными процессами).
2. УЗИ почек (по показаниям учитывая область лечения).
3. ТРУЗИ простаты (по показаниям учитывая область лечения).
4. УЗИ органов мошонки (по показаниям учитывая область лечения).
5. УЗИ полового члена с фармакодупплерографией (по показаниям учитывая область лечения).
6. УЗИ мочевого пузыря (+остаточная моча)(по показаниям учитывая область лечения).

1. При варикозной болезни нижних конечностей: УЗДГ вен нижних конечностей.
2. При варикозной болезни малого таза: УЗДГ вен малого таза, КТА малого таза в венозной фазе.
3. При аневризме брюшного отдела аорты: КТА брюшной аорты и артерии нижних конечностей с контрастированием, ФГДС.
4. При облитерирующем атеросклерозе периферических артерий (нижние конечности, верхние конечности): КТА с контрастированием, ФГДС.
5. При поражении артерии брахиоцефальных зон (гемодинамически значимый стеноз, патологическая извитость, стилл синдром): КТА БЦЗ с контрастированием, ФГДС.
6. При аутоиммунных заболеваниях (болезнь Такаясу, Рейно, болезнь Бюргера): консультация ревматолога, ФГДС

Политравма и эндопротезирование и комбустиология:

1. Рентгенография сегмента в 2-х проекциях.
2. Анализ крови на уровень «С реактивный белок»
3. УЗИ ДГ вен нижних конечностей.
4. Ревмопроба
5. Анализ крови на реакцию Райта – Хеддельсона по показаниям
6. КТ по показаниям.
7. МРТ по показаниям.
8. Эхо-КГ (возрастные пациенты).
9. ФГДС
10. ИФА на урогенитальную инфекцию (уреаплазмоз, токсоплазмоз, хламидиоз) при эндопротезировании суставов.
11. Заключение гистологического исследования при длительно незаживающих (эрозивных) ран постожоговых рубцов.

Уроандрология:

1. Бак.посев мочи (пациенты со стентами, эпицистостомами, нефростомами, с воспалительными процессами).
2. УЗИ почек (по показаниям учитывая область лечения).
3. ТРУЗИ простаты (по показаниям учитывая область лечения).
4. УЗИ органов мошонки (по показаниям учитывая область лечения).
5. УЗИ полового члена с фармакодупплерографией (по показаниям учитывая область лечения).
6. УЗИ мочевого пузыря (+остаточная моча)(по показаниям учитывая область лечения).

7. КТ ОБП с контрастированием или без (при мочекаменной болезни, стриктурах мочеточниках, кистах почек, образованиях мочеполовой системы, после стентирования мочеточников).
8. Обзорная, экскреторная урография **только при отсутствии в регионе КТ аппарата** (при мочекаменной болезни, стриктурах мочеточниках, кистах почек, образованиях мочеполовой системы, после стентирования мочеточников)

Гинекология:

1. Мазок на степень чистоты – 10 дней
2. Мазок на онкоцитологию – 1 месяц
3. УЗИ ОМТ – 1 месяц
4. Дополнительно для больных поступающих на плановое оперативное лечение с кодами диагнозов: N80.1; D25; D26; D27; D39:
5. Анализ крови на онкомаркеры СА – 125, HE – 4 – 1 месяц.
6. МРТ ОМТ с контрастированием
7. Консультация специалистов: онкогинеколог.

Нейрохирургия:

1. КТ анатомической зоны с патологией с записью результатов на компакт диске (CD).
2. КТ головного мозга с записью результатов на компакт диск (CD).
3. МРТ головного и спинного мозга с записью результатов на компакт диске (CD).

Отоларингология:

1. Спирометрия, КТ ППН (если больной направлен с диагнозом полипозный синусит)
2. Аудиометрия, тимпанометрия, мазок из уха на микрофлору, КТ височных костей (всем пациентам с патологией уха)
3. Мазок на ВЛ (на тонзилэктомию)
4. КТ носослезного канала с контрастированием, консультация офтальмолога (при диагнозе хр. Дакриоцистит)
5. Пациенты на кохлеарную имплантацию обязаны иметь: полное сурдологическое обследование (тонально пороговая аудиометрия, импедансная аудиометрия, КСВП) консультацию сурдолога с заключением, все предыдущие обследования и выписки.
6. Консультация сурдопедагога
7. консультативный лист от психиатра.
8. ЭЭГ ГМ (3-х часовая)+ консультация невролога

При себе необходимо иметь: одноразовый станок для бритья, невидимки и резинки для волос (при операции на ухо) и персиковое или абрикосовое масло, пипетка, салфетки сухие и влажные (при операции на нос),

Центр колопроктологии и хирургической инфекции:

1. ФКС. (при наличии стомы ФКС через стому и анус с указанием длины культы прямой кишки)
2. Результат биопсинного материала (патогистологического заключение при взятии полипов и образований)
3. Для пациентов на реконструктивное оперативное лечение с восстановлением непрерывности кишечника необходимо УЗИ органов брюшной полости и почек и малого таза.
4. Для пациентов с анамнезом абсцессом брюшной полости – КТ брюшного сегмента с контрастированием.
5. Для пациентов с ВЗК - Кальпротектин фекальный;
6. Кал на патологическую флору;
7. Капрограмма!
8. ИФА на clostridium difficile
9. ИФА на оппортунистические инфекции (вирус Эпштейна Барра, ЦМВ с авидностью, герпес) при положительных результатах консультация инфекциониста.
10. ФГДС с взятием биопсии.
11. Видеоилеоколоноскопия со ступенчатой биопсией (с описанием каждого отдела и терминального отдела подвздошной кишки, биопсию брать со здоровых отделов и с пораженной поверхности);
12. Санация хронических очагов.

Центр амбулаторной колопроктологии и дневного стационара:

1. При колопроктологической нозологии: ректоманоскопия, колоноскопия
2. ЛОР: КТ ППН (при операциях на нос и околоносовые структуры)
Мазок на ВЛ (на тонзилэктомию), КТ носослезного канала с контрастированием, консультация офтальмолога (при диагнозе хр. дакриоцистит)

Зам. по н.р.
Валець М.В.

(Н. Павлов)

А. Вишаров В.О.
Зам. дир. по хир.

д.с. - Л. Абрахманова 8