



Regione  
Lombardia

ASL Bergamo

ASL DELLA PROVINCIA DI BERGAMO

COORDINAMENTO DIREZIONI SANITARIE  
STRUTTURE OSPEDALIERE PUBBLICHE  
E PRIVATE ACCREDITATE



Azienda Ospedaliera  
Papa Giovanni XXIII  
Bergamo

## ПОДГОТОВКА К АНАЛИЗУ UROGRAFIA

### PREPARAZIONE UROGRAFIA

**(da compilare a cura del Medico prescrittore, barrando ove necessario. Si prega cortesemente di rispondere a tutte le domande indicate)**

Il/La Sig/Sig.ra. .... ha la necessità di essere sottoposto/a a urografia per la seguente indicazione. ....

Пациентка беременна (точная или предполагаемая беременность) или кормит грудью:  
*La paziente è in stato di gravidanza (certa o presunta) o in fase di allattamento*

**да (SI)  нет (NO)**

В истории болезни имеется:

*Presenta in anamnesi:*

**да нет**

макроглобулинемия Вальденстрема (*Paraproteinemia di Waldenström*)

Острая печеночная недостаточность (*Insufficienza epatica grave*)

Острая или средняя почечная недостаточность (*Insufficienza renale*

*moderata/severa*)

Множественная миелома (*Mieloma multiplo*)

Острая сердечная недостаточность или заболевания сердечной мышцы (*Stati di grave sofferenza del miocardio o di insufficienza cardiocircolatoria*)

Гипертиреоз (*Ipertireosi*)

Диабет, который лечится с помощью Metformina (*Diabete in trattamento con*

*Metformina*)

Пациент подвержен антикоагулянтной оральной терапии (*È in corso terapia con anticoagulante orale*)

**да(SI) нет(NO)**

Аллергический диатез  
**Diatesi allergica**

**IN CASO AFFERMATIVO INVIARE IL PAZIENTE ALLA STRUTTURA CHE ESEGUIRÀ L'INDAGINE**

**Пациент должен в назначенный день с результатами предыдущих анализов (максимум тридцатидневной давности) на**

***Il paziente deve presentarsi il giorno dell'esame con gli esiti recenti (massimo 30 giorni precedenti la data di esecuzione dell'esame) di***

**- CREATININEMIA (креатинемия)**

**- GLICEMIA (гликемия)**

**И другой документацией (анализы УЗИ и ультразвука), относящейся к данному запросу**

***ed eventuale documentazione precedente (esami radiologici e/o ecografici con i referti) relativa alla richiesta.***

Data .....

Firma del medico .....

## **ПОДГОТОВКА К АНАЛИЗУ PREPARAZIONE ALL'ESAME**

Пациенты, которым назначена **Urografia** должны пройти следующую подготовку:

1. В течение **двух дней до анализа**: принимать пищу только без шлаков.

В особенности следует включить: фрукты, овощи, крупы, хлеб, макаронные изделия, рис, печенье, сухари, вино, сладости, ликеры, газированную воду.

Разрешено принимать: молоко, йогурт, сыр, мясо, рыбу, бульон, фруктовые соки, яйца, питьевую воду.

2. Кроме того, **за день до проведения анализа**:

- Принять **в 8 часов** слабительное (как, например, полную дозу Хрер или Pirsennid, 12 таблеток, или любое другое слабительное с таким же составом. N.B. : полная доза слабительного рекомендуется для взрослого. Детям, пожилым людям и людям с серьезными проблемами со здоровьем рекомендуется принимать половину дозы (6 таблеток)
- **с 17 до 20 часов** пить большое количество питьевой воды (1,5 литра).

3. **В день проведения анализа** прийти натощак в течение по меньшей мере 8 часов (можно принимать жидкости, включая сладкие, за 4 часа до анализа).

4. Не воспрещается принятие других медикаментов в соответствии с назначенным курсом лечения за исключением:

- Метформина, который следует исключить за два дня до проведения анализа
- средства, блокирующие  $\beta$  и тормозящие ACE, прием которых следует прекратить в день анализа (поскольку могут вызвать пониженное давление и следать терапию неэффективной).

**В случае отказа от проведения анализа следует своевременно сообщить об этом по телефону**

**N.B.**

- Пациент должен быть в сопровождении лица, способного вести транспортное средство, или иного совершеннолетнего лица, поскольку лекарства могут повлиять на способность к вождению
- Может понадобиться наблюдение за пациентом в течение 30 минут после проведения анализа.