

Наименование направляющего учреждения Код направляющего учреждения
Daving Samons
Фамилия пациента Имя пациента
Отчество пациента Пол пациента Дата рождения пациента
Мужской Женский ДД—ММ—ГГГГ
Контактный телефон пациента ; врача Беременность Срок беременности День цикла Менопауза Время взятия образца
Да Нет Недель Плет ЧЧ — ММ
Диагноз Дата взятия образца
ДД-ММ-202
Фамилия врача И.О. врача Код пациента
Дополнительные данные о пациенте:
Регион постоянного проживания
Образование Среднее Среднее специальное Высшее Нет данных
Количество совместно Горячее Да Нет Центральная Да Нет Кровные родственники, Да Нет больные раком желудка Да Нет
Вид диагностики Первичная Контроль эффективности лечения
Повторный повторный
первичный тест повторный тест повтор
Контроль лечения: <u>первичный контроль</u> повторный контроль  Дата первичного теста Полный курс терапии Дата окончания терапии Дата первичного контроля
ДД — М М — 2 0 2 Г
Выберите наименование принимаемого препарата (указать при первичном контроле)
Ингибиторы протонной помпы: Притов на протонной помпы: Притов на
Панум Париет Рабелок Рабепразол Разо Ультоп Хайрабезол Эманера не принимал Антибиотики:
Антиоиотики. Памоксициллин Вильпрофен-солютаб Джозамицин Кларитромицин Клацид Левофлоксацин
Препараты висмута: Пробиотики: Реоагит  Де-нол Новобисмол Улькавис не принимал Линекс форте Хелинорм Энтерол не принимал не принимал
де-пол повобисмол элькавие пе припимал пинекс форте хелинорм эптерол пе принимал
Пакет для уреазного дыхательного теста, 2 шт.  Исследование выдыхаемого воздуха  НЕИНВАЗИВНАЯ ДИАГНОСТИКА  приоритет обычный
ШТРИХКОД ПРОБЫ № 049002
Helicobacter pylori, <sup>13</sup> С-уреазный дыхательный тест
ВНИМАНИЕ! Для выполнения услуги 049002 обязательно присутствие двух проб выдыхаемого воздуха, каждая проба должна
быть промаркирована одинаковым штрихкодом ( дважды распечатать штрихкод с одним номером ).
Последовательность проведения теста:
1. Выпить 100–200 мл сока, принесенного с собой (апельсиновый, грейпфрутовый).* 2. Через 5–10 мин после приёма сока выдохнуть воздух в пакет с наклейкой синего цвета (базовая проба). Выдох должен быть полный без усиленного вдоха, немедленно
герметично закрыть пакет прилагаемой пробкой. Базовую пробу можно собирать неограниченное количество раз. Препарат следует принимать только когда пакет с базовой
пробой заполнен правильно. 3. Перед открыванием флакон с препаратом ориентировать крышкой вверх, затем встряхнуть для полного перемещения вещества на дно флакона, после чего осторожно вскрыть
фиксатор и отрыть крышку флакона. 4. Осторожно налить во флакон воду комнатной температуры (дистиллированную, питьевую негазированную) в объеме 50 мл.
5. Содержимое флакона с полностью растворенным препаратом выпить в течение 5 мин после приготовления.
6. После приёма раствора находиться <b>в спокойном состоянии (сидя)</b> в течение 30 мин. 7. Строго через 30 мин после приёма раствора выдохнуть воздух в пакет с наклейкой красного цвета (диагностическая проба). Выдох должен быть полный без усиленного
вдоха, немедленно герметично закрыть пакет прилагаемой пробкой. 8. Герметично закрытые пакеты с пробами воздуха (синий/базовый и красный/диагностический) передать медсестре для отправки в лабораторию.

Подробнее на сайте <a href="https://www.cmd-online.ru">https://www.cmd-online.ru</a>

\* при наличии аллергической реакции на цитрусовые можно использовать яблочный сок (предпочтительно из зеленых яблок). Сок должен быть не свежевыжатый и без мякоти. Лучше использовать сок в промышленной упаковке объёмом 200 мл.









