

# PRÍPRAVA PACIENTA PRED ULTRASONOGRAFICKÝM VYŠETRENÍM

## Informačný list pre pacientov

### Čo je ultrasonografia (USG) brucha?

Je diagnostická metóda, ktorá využíva ultrazvukové vlnenie na vyšetrenie orgánov brušnej dutiny a podbrúšia. Poskytuje informácie o ich umiestnení, veľkosti, tvare a štruktúry. Hodnotí anatomicke štruktúry, prítomnosť variácií a prípadných patologických nálezov. Vyšetrenie je bezbolestné, bezpečné a nezaťažuje pacienta ionizujúcim žiarením, takže ho možno vykonávať opakovane. Lekár vyšetruje za pomoci ultrasonografu pečeň, žľezník, žľčové cesty, slezinu, pankreas, obličky a nadobličky, močový mechúr, prostatu u mužov, retroperitoneum, nadbráničné priestory.



### Aká je príprava pacienta na USG vyšetrenie?

- Deň pred vyšetrením je vhodná diéta spočívajúca v konzumácii jedál, ktoré nevyvolávajú nafúknutie (plynatosť). Odporúča sa konzumácia suchárov, ryže, ľahkých polievok (bez zeleniny), vareného mäsa z hydiny, pitie čaju, nesýtenej vody.
- Nie je vhodná konzumácia: čerstvého chleba a pečiva, strukovín, mlieka a mliečnych výrobkov, ovocia a zeleniny, pitie sytených minerálnych vôd a ovocných nápojov. U pacientov trpiacich plynatosťou (nadúvaním čriev) je vhodné podanie liekov na zníženie plynatosti.
- Pacient by nemal jesť a piť 8 až 12 hodín pred vyšetrením brucha, malé deti by nemali jesť a piť 3 hodiny pred vyšetrením, ak to dovoľuje stav.
- V deň vyšetrenia nejest', nepiť, nefajčiť, nežuť žuvačky, necmúľať cukríky, neužívať lieky (ak je ich užitie nevyhnutné, lieky zapíť minimálnym množstvom tekutiny – čaj, nesýtená voda).
- Pri vyšetrení malej panvy (močového mechúra) musí byť močový mechúr naplnený, t.j. pacient by pred vyšetrením nemal močiť a 1 až 2 hodiny pred vyšetrením by mal vypíť 0,5 litra tekutiny (čaj, nesýtená voda).

### V deň vyšetrenia prichádza pacient ÚPLNE NALAČNO.

#### Rádiologické oddelenie – Pavilón č. 2 - chirurgický monoblok, 1. poschodie

V prípade, že sa na vyšetrenie nemôžete dostať, nahláste to telefonicky od 7.00 hod. do 14.00 hod., na číslo: **051/701 1633, 051/701 1560.**

Meno a priezvisko pacienta: ..... rodné číslo:.....

Dátum vyšetrenia:..... čas vyšetrenia:.....

Rádiologické oddelenie  
kolektív oddelenia  
FNsP J.A.Reimana Prešov