

## ПРАВИЛА СБОРА КАЛА



1.

За 7 дней до анализа прекратить приём слабительных, ваго- и симпатикотропных средств, каолина, сульфата бария, препараты висмута, железа, активированный уголь, ректальные свечи на жировой основе, ферменты и другие препараты, влияющие на процессы переваривания и всасывания. За два дня – исключить алкоголь, отменить прием препаратов, которые могут стать причиной желудочных и кишечных кровотечений (аспирин, индометацин, кортикостероиды, резерпин и пр.). Накануне исключить клизмы. После рентгенологического исследования желудка и кишечника проведение анализа показано не ранее, чем через двое суток. Исключить примесь мочи и отделяемого половых органов.



2.

### ОСОБЕННОСТИ СБОРА ДЛЯ НЕКОТОРЫХ ВИДОВ ИССЛЕДОВАНИЙ.

**Кал на дисбактериоз** забрать до начала или через 2 недели после окончания антибактериальной терапии. При сдаче кала необходимо за 1-3 дня до взятия пробы находиться на диете, исключающей прием продуктов, усиливающих процесс брожения в кишечнике и молочно-кислые продукты, а также алкоголь и препараты, содержащие бифидобактерии, лактобактерии, кишечные палочки.

**Кал для пцр-исследований.** Нельзя сдавать при воспалительных процессах кишечника, исключить в кале наличие слизи и крови. Прием лекарственных препаратов может ингибировать ПЦР.

**Кал на копрограмму и скрытую кровь.** При наличии в кале слизи и крови – эти участки являются наиболее ценными при проведении исследования.



3.

Кал принимается исключительно в универсальном стерильном контейнере, ранее полученном в процедурном кабинете лаборатории или приобретенном в аптеке.



4.

Кал собрать путем естественной дефекации в чистую сухую посуду (горшок, судно). Нельзя собирать кал из унитаза. Следует избегать примеси к калу мочи и отделяемого половых органов.



5.

Кал забрать ложечкой – шпатель преимущественно из средней порции в стерильный контейнер с герметичной крышкой в количестве 1-3 г (1 чайная ложка).