



## Анкета СИБРТЕСТ- водородно-метановый дыхательный тест

ОБЩИЕ ДАННЫЕ							
Фамилия			Имя			Отчество	
Дата рождения			Дата взятия биоматериала				
ДАННЫЕ ДЛЯ АНКЕТЫ							
Анамнез: Нарушения опорожнения кишечника			Выберите наименование принимаемого препарата (только при контроле эффективности лечения)				
<input type="checkbox"/> запоры	<input type="checkbox"/> Ципрофлоксацин	<input type="checkbox"/> Амоксициллин	<input type="checkbox"/> Метронидазол				
<input type="checkbox"/> поносы	<input type="checkbox"/> Норфлоксацин	<input type="checkbox"/> Рифаксимин	<input type="checkbox"/> Тинидазол				
<input type="checkbox"/> норма	<input type="checkbox"/> Доксициклин	<input type="checkbox"/> Альфа Нормикс	<input type="checkbox"/> Тримедат (нормокинетик)				
			<input type="checkbox"/> Нет данных				
Укажите один или несколько симптомов, появившихся во время проведения дыхательного теста.							
Время взятия дыхательных проб (в минутах после приема раствора)							
до приема раствора	15 мин.	30 мин.	45 мин.	60 мин.	75 мин.	90 мин.	120 мин.
<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Нет
<input type="checkbox"/> Другое	<input type="checkbox"/> Другое	<input type="checkbox"/> Другое	<input type="checkbox"/> Другое	<input type="checkbox"/> Другое	<input type="checkbox"/> Другое	<input type="checkbox"/> Другое	<input type="checkbox"/> Другое
<input type="checkbox"/> Тошнота	<input type="checkbox"/> Тошнота	<input type="checkbox"/> Тошнота	<input type="checkbox"/> Тошнота	<input type="checkbox"/> Тошнота	<input type="checkbox"/> Тошнота	<input type="checkbox"/> Тошнота	<input type="checkbox"/> Тошнота
<input type="checkbox"/> Изжога	<input type="checkbox"/> Изжога	<input type="checkbox"/> Изжога	<input type="checkbox"/> Изжога	<input type="checkbox"/> Изжога	<input type="checkbox"/> Изжога	<input type="checkbox"/> Изжога	<input type="checkbox"/> Изжога
<input type="checkbox"/> Отрыжка	<input type="checkbox"/> Отрыжка	<input type="checkbox"/> Отрыжка	<input type="checkbox"/> Отрыжка	<input type="checkbox"/> Отрыжка	<input type="checkbox"/> Отрыжка	<input type="checkbox"/> Отрыжка	<input type="checkbox"/> Отрыжка
<input type="checkbox"/> Урчание в животе	<input type="checkbox"/> Урчание в животе	<input type="checkbox"/> Урчание в животе	<input type="checkbox"/> Урчание в животе	<input type="checkbox"/> Урчание в животе	<input type="checkbox"/> Урчание в животе	<input type="checkbox"/> Урчание в животе	<input type="checkbox"/> Урчание в животе
<input type="checkbox"/> Вздутие	<input type="checkbox"/> Вздутие	<input type="checkbox"/> Вздутие	<input type="checkbox"/> Вздутие	<input type="checkbox"/> Вздутие	<input type="checkbox"/> Вздутие	<input type="checkbox"/> Вздутие	<input type="checkbox"/> Вздутие
<input type="checkbox"/> Боли в животе	<input type="checkbox"/> Боли в животе	<input type="checkbox"/> Боли в животе	<input type="checkbox"/> Боли в животе	<input type="checkbox"/> Боли в животе	<input type="checkbox"/> Боли в животе	<input type="checkbox"/> Боли в животе	<input type="checkbox"/> Боли в животе
<input type="checkbox"/> Диарея	<input type="checkbox"/> Диарея	<input type="checkbox"/> Диарея	<input type="checkbox"/> Диарея	<input type="checkbox"/> Диарея	<input type="checkbox"/> Диарея	<input type="checkbox"/> Диарея	<input type="checkbox"/> Диарея
<input type="checkbox"/> Слабость	<input type="checkbox"/> Слабость	<input type="checkbox"/> Слабость	<input type="checkbox"/> Слабость	<input type="checkbox"/> Слабость	<input type="checkbox"/> Слабость	<input type="checkbox"/> Слабость	<input type="checkbox"/> Слабость
<input type="checkbox"/> Головокружение	<input type="checkbox"/> Головокружение	<input type="checkbox"/> Головокружение	<input type="checkbox"/> Головокружение	<input type="checkbox"/> Головокружение	<input type="checkbox"/> Головокружение	<input type="checkbox"/> Головокружение	<input type="checkbox"/> Головокружение
<input type="checkbox"/> Головная боль	<input type="checkbox"/> Головная боль	<input type="checkbox"/> Головная боль	<input type="checkbox"/> Головная боль	<input type="checkbox"/> Головная боль	<input type="checkbox"/> Головная боль	<input type="checkbox"/> Головная боль	<input type="checkbox"/> Головная боль
<input type="checkbox"/> Чувство беспокойства	<input type="checkbox"/> Чувство беспокойства	<input type="checkbox"/> Чувство беспокойства	<input type="checkbox"/> Чувство беспокойства	<input type="checkbox"/> Чувство беспокойства	<input type="checkbox"/> Чувство беспокойства	<input type="checkbox"/> Чувство беспокойства	<input type="checkbox"/> Чувство беспокойства
<input type="checkbox"/> Ощущение холода или тепла	<input type="checkbox"/> Ощущение холода или тепла	<input type="checkbox"/> Ощущение холода или тепла	<input type="checkbox"/> Ощущение холода или тепла	<input type="checkbox"/> Ощущение холода или тепла	<input type="checkbox"/> Ощущение холода или тепла	<input type="checkbox"/> Ощущение холода или тепла	<input type="checkbox"/> Ощущение холода или тепла
<input type="checkbox"/> Покалывание в конечностях	<input type="checkbox"/> Покалывание в конечностях	<input type="checkbox"/> Покалывание в конечностях	<input type="checkbox"/> Покалывание в конечностях	<input type="checkbox"/> Покалывание в конечностях	<input type="checkbox"/> Покалывание в конечностях	<input type="checkbox"/> Покалывание в конечностях	<input type="checkbox"/> Покалывание в конечностях
<input type="checkbox"/> Парестезии	<input type="checkbox"/> Парестезии	<input type="checkbox"/> Парестезии	<input type="checkbox"/> Парестезии	<input type="checkbox"/> Парестезии	<input type="checkbox"/> Парестезии	<input type="checkbox"/> Парестезии	<input type="checkbox"/> Парестезии
<input type="checkbox"/> Зуд	<input type="checkbox"/> Зуд	<input type="checkbox"/> Зуд	<input type="checkbox"/> Зуд	<input type="checkbox"/> Зуд	<input type="checkbox"/> Зуд	<input type="checkbox"/> Зуд	<input type="checkbox"/> Зуд

Регион постоянного проживания					
Врач, ответственный за оформление анкеты	ФИО		Подпись		Дата



## Памятка СИБРТЕСТ- водородно-метановый дыхательный тест

Последовательность проведения теста:

	<p><b>Проба №1. До приёма раствора</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>На пакет наклеить этикетку с данными (ФИО, дата, проба №1).</li><li>Вставить трубку для взятия проб до дна пакета, предварительно расправив его дно.</li><li>Не делая глубокого вдоха, задержать дыхание на 5–10 секунд.</li><li>Выдохнуть первую часть воздуха в окружающую среду. Через трубку в пакет медленно выдохнуть весь воздух до конца, максимально наполнив пакет.</li><li><b>Немедленно герметично закрыть пакет прилагаемой пробкой.</b></li></ul> <p></p> <ul style="list-style-type: none"><li>Если пакет полностью не заполнился воздухом, извлечь весь воздух из пакета и повторить взятие пробы в тот же пакет.</li><li><b>Трубку сохранить для взятия остальных проб.</b></li></ul>
	<p><b>Подготовка и приём раствора</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>Открыть флакон «СИБРТЕСТ», вращая крышку против часовой стрелки, сохраняя вертикальное положение.</li><li><b>Доза препарата для детей и взрослых одинаковая</b> – 10 г препарата (лактулозы). Заполнить флакон теплой питьевой водой:<ul style="list-style-type: none"><li>– детям 5-7 лет до отметки 100 мл (на правой шкале этикетки флакона);</li><li>– взрослым до отметки 200 мл (на правой шкале этикетки флакона).</li></ul></li><li>Аккуратно взболтать до полного растворения препарата в воде.</li><li>Выпить приготовленный раствор.</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Через 15, 30, 45, 60, 75, 90, 120 минут</b> после приёма раствора «СИБРТЕСТ» пациент собирает ещё семь проб выдыхаемого воздуха аналогично требованиям к пробе №1. Пробы маркируются, в Лист регистрации дыхательных проб и симптомов вносятся данные о наличии/отсутствии клинических симптомов.</li><li><b>Пациент передаёт медсестре герметично закрытые пробками</b> пакеты с пробами выдыхаемого воздуха (8 шт.), предварительно упакованные в Zip-lock пакет размером 400x300 мм и заполненный <b>Лист регистрации дыхательных проб и симптомов</b>.</li></ul>

Обратите внимание на важные детали!

1. Указанные действия проводите со всеми пакетами: Открутите винтовую крышку		2. Винтовую крышку утилизируйте в медицинском учреждении		3. Приготовьте пробку для закупоривания пакета после сбора выдыхаемого воздуха		4. После выдоха в пакет, незамедлительно герметично закройте пакет пробкой	
---	--	--	--	--	--	--	--