

Žádanka o laboratorní vyšetření



Orální glukózový toleranční test – OGTT



číslo pojištění	plátce (pojišťovna)	samoplátce ☐
datum narození	částka (Kč) hrazená samoplátcem	odebral/a
příjmení	hrazeno hotově ☐ hrazeno kartou ☐	datum a čas vystavení žádanky
jméno	diagnózy	razítko a podpis lékaře, včetně IČP a odbornosti
telef. kontakt	tel. STATIM	OM:
adresa bydliště	výsledky osobně ☐	

Centrální laboratoř **281 012 032** IČ: 41194811
Laboratoř Velké Meziříčí **722 982 591** Českomoravská 2510/19
Laboratoř Sedlčany **318 841 573** 190 00 Praha 9
Laboratoř Neratovice **702 025 680** info@vidia-diagnostika.cz
Kontakty na jednotlivé odběrové místnosti naleznete na **vidia-diagnostika.cz**

☐ OGTT dospělý • v časech 0 a 120 minut

uvedte poslední hodnotu glykémie nalačno: _____ mmol/l *

☐ OGTT těhotenský • v časech 0, 60 a 120 minut

uvedte poslední hodnotu glykémie nalačno: _____ mmol/l *

Pokyn ordinujícího lékaře laboratoři (zaškrtněte a vyplňte): *

- ☐ laboratoř **nesmí** podat zátěž glukózou při hodnotě glukózy nalačno $\geq 5,1$ mmol/l
- ☐ laboratoř **může** podat zátěž glukózou **do hodnoty** glykémie nalačno: _____ mmol/l

☐ OGTT u dítěte • v časech 0 a 120 minut

uvedte poslední hodnotu glykémie nalačno: _____ mmol/l *

hmotnost dítěte _____ kg *

* = povinný údaj

Pokyny pro pacienty

Vážená paní, vážený pane, Váš ošetřující lékař Vám naordinoval vyšetření oGTT, tj. měření hladiny cukru v krvi před a po zátěži glukózou. Tento test dokáže odhalit případnou poruchu v metabolismu cukrů a diagnostikovat onemocnění diabetes mellitus = cukrovka.

Žádáme Vás proto o spolupráci a dodržení následujících pokynů.

Příprava na vyšetření

1. Jeden až tři dny před vyšetřením konzumujte běžnou stravu bez omezení příjmu cukrů, provozujte běžnou fyzickou aktivitu.
2. 24 hodin před testem nepijte alkoholické nápoje (ani pivo!).
3. Poslední večeři před testem si dejte nejpozději v 18.00 hodin (tj. asi 12 hodin před testem).
4. Na vyšetření se dostavte ráno. Přesný čas si dohodnete při objednání vyšetření.
5. Ráno před testem se můžete napít vody nebo neslazeného čaje a po dohodě s Vaším lékařem vynechte ranní léky, které vynechat lze.
6. Počítejte s tím, že test trvá déle než 2 hodiny.

Na vyšetření se prosím předem objednejte, děkujeme.

Objednané datum a čas vyšetření:

Průběh vyšetření

1. Zdravotní sestra Vám odebere vzorek krve ze žíly.
 2. Po odběru dostanete vypít sladký nápoj, který obsahuje přesné množství glukózy určené pro tento test. Vypijte ho v průběhu 5–10 minut. Po vypití se může dostavit pocit nevolnosti. Vždy uvědomte zdravotnický personál, aby Vám pomohl.
 3. Následující 2 hodiny setrvejte v klidu v čekárně, nic nejzte, nic nepijte, nic nežvýkejte, nekuřte!
 4. Po dvou hodinách od vypití nápoje Vám zdravotní sestra odebere druhý vzorek krve (celkem 2 odběry). To platí pro dospělé i pro děti.
 5. Těhotným ženám bude proveden odběr krve ještě za 1 hodinu a za 2 hodiny po vypití nápoje (celkem 3 odběry krve).
 6. Tím je test ukončen a můžete se najíst, napít a vzít si léky.
- S výsledkem testu Vás seznámí ošetřující lékař.

Informovaný souhlas pacienta s podáním glukózy při provedení orálního glukózového tolerančního testu (OGTT, glykemické křivky)

Vážená paní, vážený pane, dnešního dne jste byl/a poučen/a o provedení orálního glukózového tolerančního testu (OGTT, glykemické křivky). Test je proveden po objednání a výsledky obdrží Váš lékař následující den.

Test se neprovádí při hodnotě glykémie nalačno 7,0 mmol/l a vyšší, u gravidních 5,1 mmol/l a vyšší.

OGTT je vyšetřovací metoda, která se používá k posouzení reakce organismu na podání glukózy fyziologickou cestou a hodnotí, zda je organismus schopen po zátěži glukózou udržet její hladinu v krvi v normálním rozmezí.

Pokyny k odběru a vyšetření orálního glukózového tolerančního testu (OGTT)

Příprava pacienta

Pacienti, jimž má být vyšetřena glykemická křivka (OGTT), mají normálně sladit a nemají se vyhýbat svým běžným stravovacím návykům. Jakákoliv odchylka od smíšené stravy a normálního kalorického příjmu zkresluje výsledek vyšetření. Pacienti, držící např. redukční dietu, se musí přechodně před vyšetřením glykemické křivky vrátit k normálního příjmu stravy. Dvanáct hodin před vyšetřením, tj. zhruba od šesti hodin večer, nesmí pacient jíst. Osm hodin před vyšetřením nesmí kouřit, pít kávu a alkohol. Jednu hodinu před vyšetřením nepodstupuje žádnou námahu.

A) Pracovní postup provedení funkčního testu

Test se provádí v časovém rozsahu 2,5–3 hodiny a jedná se celkem o 2 odběry žilní krve.

1) Po odběru žilní krve nalačno pacient/ka vyčká na stanovení glykémie, poté vypije během 10 minut glukózový roztok.

2) Během testu je zakázáno přijímat jakékoliv tekutiny a potraviny, pacient/ka nesmí kouřit a musí se vyvarovat i větší fyzické zátěže (např. dobíhání na odběr).

3) Druhý a poslední odběr se provede za 2 hodiny po vypití testovacího roztoku.

B) Pracovní postup provedení funkčního testu u těhotných (diagnóza gestačního diabetu ve 24.–28. týdnu gravidity)

Test se provádí v časovém rozsahu 2,5–3 hodiny a jedná se celkem o 3 odběry žilní krve.

1) Po odběru žilní krve nalačno pacientka vyčká na stanovení glykémie, poté vypije během 10 minut glukózový roztok.

2) Během testu je zakázáno přijímat jakékoliv tekutiny a potraviny, nesmí se kouřit a musí se vyvarovat i větší fyzické zátěže (např. dobíhání na odběr).

3) Další odběr se provede po 1 hodině po vypití testovacího roztoku.

4) Poslední odběr se provede po 2 hodinách po vypití testovacího roztoku.

Možné komplikace a rizika

Po vypití nápoje s glukózou se může vzácně dostavit pocit nevolnosti, nucení na zvracení nebo zvracení či průjem.

V případě jakýchkoli zdravotních potíží ihned uvědomte zdravotnický personál.

Po skončení vyšetření doporučujeme setrvat ještě 1 hodinu v prostorách naší nemocnice vzhledem k možnému riziku kolapsového stavu v důsledku poklesu hladiny krevního cukru po zátěži. Je vhodné mít s sebou svačinu, kterou po skončení testu sníte.

Tento výkon nemá žádné alternativní řešení.

Souhlas s výkonem

Prohlašuji, že mě zdravotnický pracovník srozumitelně informoval a vysvětlil možnosti vyšetření takovým způsobem, jaký je pro mě srozumitelný. Vysvětlení jsem plně pochopil/a a vzal/a na vědomí.

Měl/a jsem možnost klást zdravotnickému pracovníkovi doplňující dotazy, které mi byly zodpovězeny.

Zároveň stvrzuji, že jsem podal/a pravdivé informace o svém zdravotním stavu a nezamlčel/a jsem žádné skutečnosti, které by měly vliv na prováděný výkon.

Rozumím informacím, které mi zdravotnický pracovník poskytl, a na základě tohoto poučení prohlašuji, že souhlasím s provedením vyšetření.

Pacient/ka

jméno a příjmení

rodné číslo

podpis

Prohlášení zdravotnického pracovníka/ce

Prohlašuji, že jsem pacienta/ku osobně seznámil/a se způsobem plánovaného provedení OGTT a osobně jsem zodpověděl/a všechny doplňující dotazy týkající se plánovaného provedení OGTT.

Zdravotnický pracovník/ce, který provedl/a poučení, připravil/a a podal/a glukózu:

jméno a příjmení

podpis

místo a datum