

Indikation & Test Prinzip

Nachweis eines Diabetes mellitus. Durch die Glucosebelastung steigt die Plasmaglucoese (PG) und die Insulinsekretion wird angeregt. Bei eingeschränkter Insulinproduktion sinkt der Plasmaglucoesepegel nicht oder nur ungenügend ab.

Vorbereitung

Material Auftragsformular für Laboranalyse (Laborbeleg) mit Vermerk: „75g oGTT“: Plasma Glucose (PG)

Medikament/Dosis 75gr Glucose (gelöst in Flüssigkeit, z.B. in 3dl Pfefferminz- oder Schwarztee)

Patienteninstruktion und Information nüchtern ab Mitternacht (wenig Wasser erlaubt) / Patient soll eigene Medikamente mitbringen und nach dem Testende einnehmen / Test dauert 2½ Stunden / Einverständniserklärung unterschreiben lassen

Ablauf Patient auf Toilette schicken, bequem auf Bett/Liege platzieren, Venenverweilkanüle od. 3x die Vene punktieren
Bei jeder Blutentnahme PG mit BZ-Messgerät bestimmen, um ggf. eine Therapie sofort einleiten zu können.

BE 0' PG mit BZ-Messgerät und für Laborbestimmung

75gr Glucose gelöst in 300ml Flüssigkeit, innert 5 – 10 Min. trinken

BE 60'+120' PG mit BZ-Messgerät und für Laborbestimmung

Zeit	0'	0' mit Messgerät	60'	60' mit Messgerät	120'	120' mit Messgerät
BE	PG	PG:.....	PG	PG:.....	PG	PG:.....

Ven. Zugang ziehen, Druckverband um Hämatom zu vermeiden / Patient entlassen, wenn er sich wohl fühlt

Nebenwirkungen und Kontraindikationen

evtl. Übelkeit, wenn der sehr süsse Tee zu schnell getrunken wird, sonst sind keine Nebenwirkungen zu erwarten

Beurteilung normal: nü (=8h ohne Essen) <5.6 mM; 2h postprandial (pp) <7.8 mM;

Prädiabetes: nü 5.6-6.9 mM oder 2h pp 7.8-11.1 mM; **Diabetes:** nü ≥ 7.0 oder 2h pp (bzw. „random“) ≥ 11.1 mM

Gestationsdiabetes: 8h nü ≥ 5.1 mM; 1h pp ≥ 10 mM; 2h pp > 8.5 mM (1 erhöhter Wert reicht für Diagnose GDM)

PATIENTENINFORMATION und EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG**Versuch mit 75gr Traubenzucker als Tee die Insulinproduktion anzuregen**

Liebe Patientin, Lieber Patient

Absicht und Ziel des Tests

Aufgrund Ihrer Krankheitsgeschichte, Ihrer Wahrnehmungen, Symptome und Blutanalysen vermuten wir, dass Ihr Körper zu wenig Insulin produziert. Um die Ursache und das Ausmass der Mangelproduktion genauer abzuklären, ist ein 2½-stündiger Test geplant. Wir werden Ihnen einen sehr süssen Tee zu trinken geben, damit der Blutzuckerspiegel ansteigt und die Insulinproduktion angeregt wird. Anhand der gemessenen Blutzuckerwerte in den Blutproben kann eine Aussage darüber gemacht werden, wieviel Insulin Ihr Körper produziert.

Vorbereitung

Vor dem Test sollen Sie ab Mitternacht nicht mehr essen und trinken und am Morgen keine Medikamente einnehmen. Bringen Sie ihre Medikamente mit, damit Sie sie unmittelbar nach dem Test einnehmen können.

Durchführung

Nachdem Sie auf der Toilette waren, werden wir Sie möglichst bequem auf einem Bett platzieren. Für die Dauer des Tests legen wir Ihnen eine feine Nadel in eine Armvene und bestimmen den Blutzucker als Ausgangswert. Dann servieren Ihnen einen Tee mit 75gr Traubenzucker. Nach einer und zwei Stunden erfolgen weitere Blutentnahmen zur Bestimmung des Blutzuckerspiegels. Nach der letzten Blutentnahme werden wir die Nadel aus der Vene entfernen und Ihnen einen leichten Druckverband anlegen. Trotzdem ist es möglich, dass an der Einstichstelle ein kleiner Bluterguss entsteht. Wir werden Sie entlassen, sobald Ihnen ganz wohl ist.

Nebenwirkungen

Es sind keine Nebenwirkungen zu erwarten. Es kostet aber etwas Überwindung, den sehr süssen Tee zu trinken.

Beurteilung des Tests

Über die Resultate des Tests wird Sie der behandelnde Endokrinologe anlässlich der nächsten Konsultation oder per Telefon informieren und Ihr Hausarzt wird einen Bericht über die Abklärungen erhalten.

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Herr/Frau Dr. hat mit mir anhand der Informationsschrift ein Aufklärungsgespräch geführt. Ich habe die Aufklärung verstanden und alle Fragen stellen können, die mich interessieren. Meine Labordaten und Blutproben können für wissenschaftliche Zwecke ausgewertet und in anonymisierter Form veröffentlicht werden. Ich erkläre mich hiermit bereit, den vorgeschlagenen Test durchführen zu lassen.

Name / Unterschrift Patient(in):Arzt/Ärztin:

Ort und Datum:

Bitte melden Sie sich

WANN am Untersuchungstag: um 8.00h

WO

WIE nüchtern ab Mitternacht, Sie dürfen am Morgen noch ein wenig Wasser trinken