

Vážená paní, vážený pane

místo pro nalepení štítku

Váš ošetřující lékař Vám pro posouzení Vašeho zdravotního stavu a ověření metabolismu glukózy naordinoval vyšetření OGTT – funkční zátěžový test (Orální Glukózový Toleranční Test). Žádáme Vás proto o spolupráci a dodržení níže uvedených pokynů. Test je prováděn v odběrové místnosti EUC Laboratoří s.r.o. (<https://www.euclaboratore.cz/odberova-mista/>). Výsledky vyšetření obdrží Váš lékař následující pracovní den.

Účel a povaha vyšetření

Vyšetření sleduje reakci organismu na podání glukózy orální cestou. Vyšetření může odhalit onemocnění cukrovkou (*Diabetes mellitus*). Test je používán i jako rutinní screeningové vyšetření u všech těhotných na přelomu druhého a třetího trimestru, 24.-28. týden. Jedná se o vyšetření z odebraných vzorků Vaší krve před a po požití zátěžové dávky glukózy formou diagnostického nápoje.

Přínos vyšetření

Včasným stanovením závažné diagnózy se předchází komplikacím nepoznané cukrovky (*Diabetes mellitus*), tj. poškození ledvin, srdce, cév, nervů a sítnice, příp. dalším komplikacím cukrovky spojenými se stavem bezvědomí při vysoké či nízké hladině krevního cukru.

U těhotných žen se včasným rozpoznáním a účelnou léčbou předchází vážným komplikacím nepoznané cukrovky a jejího negativního vlivu na průběh těhotenství a dítě.

Rizika a možné komplikace

Podaný nápoj může v některých případech vyvolat zdravotní potíže. V případě nevolnosti, zvracení, mdloby, slabosti ihned uveďte zdravotnický personál.

V případě, že dojde ke zvracení po požití koncentrovaného roztoku glukózy, je to důvod k ukončení testu.

Alternativy (jiné možnosti) výkonu

Spolehlivou alternativu testu, který by vyloučil přítomnost těhotenské cukrovky, zatím nemáme.

Některé ženy trpí v těhotenství silnou nevolností a po vypití koncentrovaného roztoku glukózy jej vyzvrací. V takovém případě se test neopakuje a provede se **test se snídání. Výsledky nejsou srovnatelné s OGTT a je zde riziko, že nezachytí mírnější nebo počínající formy těhotenského diabetu.** Je ale lepší provést alespoň tento test než žádný. Zda jste k tomuto alternativnímu výkonu vhodná(ý), rozhoduje indikující lékař (uvedením na žádanku).

Příprava na vyšetření

3 dny před vyšetřením neomezujte Váš obvyklý příjem sacharidů a vykonávejte obvyklou tělesnou zátěž, nepijte alkohol. Po dohodě s ošetřujícím lékařem vynechte ráno v den testu léky, které vynechat lze.

Test se provádí v ranních hodinách (**06:45 – 07:00 hod**). Před testem je nutné dodržet 8–10 hodinové lačnění (max 14hod), kdy je povoleno pít pouze vodu nebo čaj bez cukru. Zároveň je nutné nekouřit.

Postup při výkonu

Do odběrové místnosti se dostavte nalačno ve smluveném termínu se žádankou, se vzorkem první ranní moči (pokud je požadován lékařem) a počítejte s přibližně 3 hod trváním testu.

První odběr proběhne z odběru krve z žíly. V případě, že bude hodnota glykémie v povoleném rozmezí, je možné podat glukózový roztok. V ostatních případech Vám zdravotnický personál sdělí další postup.

Pokud test OGTT pokračuje, vypijete během 5-10 minut podaný nápoj – 300 ml roztoku glukózy.

Po vypití roztoku je nutné dodržovat tělesný klid (nechodit), nekouřit, nejíst, nebrat léky.

Neodcházejte z čekárny odběrového místa!

Další odběr probíhá za 1 hod od vypití roztoku (pouze u těhotných), a následně za 2 hodiny u všech po vypití roztoku. Tím je test ukončen. Je však nutné zůstat ještě 30 min v čekárně odběrové místnosti, vzhledem k možnému riziku kolapsového stavu v důsledku poklesu hladiny krevního cukru. Je vhodné mít s sebou svačinu, kterou po ukončení testu sníte.

Omezení výkonu, chování po výkonu

Pokud máte po bariatrické operaci (chirurgické zmenšení žaludku), je lépe zvolit po dohodě s lékařem alternativní postup vyšetření z preventivních důvodů předcházení možných komplikací.

Test není vhodné provádět při akutním onemocnění, 6 týdnů po proběhlé závažnější operaci, onemocnění trávicího traktu, nebo u žen v době menstruace.

1 hod po ukončení testu neřidte motorové vozidlo.

Prohlášení zdravotnického pracovníka

Prohlašuji, že jsem výše uvedeného pacienta srozumitelným způsobem informoval(a) o plánovaném výkonu včetně upozornění na možná rizika a komplikace.

V _____ dne _____

*Jmenovka (razítko) a podpis zdravotnického
pracovníka
(odpovědného za poučení osoby)*

Souhlas pacienta:

Já, níže podepsaný(á), prohlašuji, že jsem byl(a) srozumitelně informován(a) o veškerých shora uvedených skutečnostech, plánovaném vyšetření, léčebném postupu včetně upozornění na možné komplikace. Údaje a poučení mi byly sděleny a vysvětleny, porozuměl(a) jsem jim a měl(a) jsem možnost klást doplňující otázky, které mi byly zodpovězeny. Na základě poskytnutých informací a po vlastním zvážení souhlasím s provedením vyšetření, léčebného postupu (viz výše).

Zároveň stvrzuji, že jsem podal(a) pravdivé informace o svém zdravotním stavu a nezamlčel(a) jsem žádné informace, které by mohly mít vliv na průběh vyšetření.

Prohlašuji, že moje čeština je na takové úrovni, že jsem vše pochopil/a.

V _____ dne _____

*Podpis pacienta / zákonného zástupce**

Identifikace zákonného zástupce (*v případě, že souhlas podepisuje zákonný zástupce)			
Jméno a příjmení:			
Datum narození:		Vztah k pacientovi:	