

Gäller för: Endokrinologimottagning NÄL, Diabetesmottagning NÄL

Innehållsansvar: Eva Ekerstad, (evaek9), Överläkare

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-04-06

Giltig till: 2027-04-06

Glukosbelastning (oral)

Förändringar sedan föregående version

Tillägg under rubriken ”Tillvägagångssätt” att provtagningsrören skall märkas med klockslag när provet har tagits.

Bakgrund/indikation

En glukosbelastning orsakar hos friska individer en hämning av GH-insöndringen. Patienter med akromegali uppvisar dock inte denna GH-sänkning, varför glukosbelastning är ett viktigt instrument i diagnostiken av akromegali. Belastningen kan även användas för att mäta glukostolerans, vilken kan bekräfta förekomst av diabetes mellitus, eller skatta risken för att utveckla diabetes.

Förberedelser

- Ingen extraordinär fysisk belastning dagen före!
- Patienten fastar från klockan 20:00 och törstar från klockan 24:00 dagen före belastningen. Ingen rökning före eller under belastningen.
- Gör iordning etiketter och remisser
- Tillsä tillse att glukospulver finns på avdelningen (i läkemedelsrummet)

Remiss

Klin.kem 1. Uppge att det är en akromegaliutredning.

Materiel

- PVK och trevägskran
- Inf NaCl 9 mg/ml, 1000 ml samt infusionsaggregat
- Na-Cl-sprutor för spolning
- Glukospulver 75 g + 200 – 500 ml vatten
- Vacutainerhållare och adaptrar
- 5 slaskrör
- 5 S-gel-rör för GH
- 5 OxF-rör för p-glukos
- Belastningsprotokoll

Information

Informera patienten om att undersökningen görs för att säkerställa diagnosen akromegali eller för att se om man blivit botad efter operation

Lokal

Belastningen görs på patientrum.

Tillvägagångssätt

- Patienten är fastande och belastningen görs på morgonen
- Sätt PVK med trevägskran
- Ta förprov avseende GH samt p-glukos
- Koppla inf NaCl som får gå sakta för fri venväg
- Blanda 75 g glukos med 200 – 500 ml vatten. Patienten ska dricka lösningen under uppsikt under 10 minuter
- Ta prover avseende GH och p-glukos efter
 - 15 min
 - 30 min
 - 60 min
 - 90 min
 - 120 min
- Glöm inte stänga av droppet samt ta slaskrör vid provtagningarna!
- **OBS!** Märk varje provtagningsrör med klockslag när provet togs.
- Gå ner med rör och remisser till C-lab

Speciell omvårdnad

Efter belastningen kan infusion och PVK avlägsnas. Patienten får äta och dricka som vanligt.

Övrigt

Denna belastning är enkel att genomföra och orsakar sällan några besvär för patienten.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Endokrinologimottagning NÄL, Diabetesmottagning NÄL

Innehållsansvar: Eva Ekerstad, (evaek9), Överläkare

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10039-1260372692-2

Version: 7.0

Giltig från: 2025-04-06

Giltig till: 2027-04-06