

Undersökningsprotokoll Arginin Insulintest

Utsättning av ev tillväxthormonbehandling ska göras 1–3 mån (minst 5–7 dagar) innan omtest.

AITT ska genomföras av sjuksköterska med erfarenhet av testet.

Alla ordinationer och remisser ska vara klara vid inläggningen.

Vid genomförande av AITT finns risk för svår hypoglykemi särskilt hos patienter med misstanke om både GH och kortisolbrist. AITT bör undvikas om krampsjukdom föreligger.

Sätt två venfloner med backventil. Säker venväg måste finnas innan AITT startas. Om bara en venväg kan etableras ska NaCl infusion pågå under hela testet för att säkra venvägens funktion. Ta kopia till journal innan remiss skickas till lab, DSBUS, Göteborg. Tryck ut dubbla etiketter med klockslag (via Melior). En omgång skickas med till lab.

Från midnatt hålls patienten fastande men får dricka vatten.

Från kl 04.00 på morgonen till kl 08.00–09.00 tas **GH** var 30:e minut. Rött rör med gel (vit ring).

- Inför varje provtagning tas först minst 1 ml blod som "slask" (kasseras).
 - Efter varje provtagningstillfälle spolas venflonen med NaCl (9 mg/ml).
 - Direkt på morgonen startas sedan AITT.
 - Eventuella basalprover enligt separat ordination samt 0'-prov tas. Argininhydrokloridinfusion och tidur startas samtidigt. Infusionen ges på 30 minuter.
 - Fortsatt provtagning sker enligt provtagningschema, se sid 2.
 - Efter avslutad Argininhydrokloridinfusion tas 30'-prov och NaCl-infusion inleds med långsam infusionstakt för att bibehålla säker venväg.
 - Vid 90 minuter tas 90'-prov, sedan ges insulin (ordination enligt ovan) som en intravenös injektion. Sveda kan uppstå lokalt vid injektionen men går snabbt över.
 - Insulintillförseln ska ge upphov till hypoglykemi, helst ska utgångsvärdet uppmätt vid belastningsstart halveras. Symtom vid hypoglykemi är bl a trötthet, somnolens, blekhet, kallsvettighet, hungerkänsla och irritation. Symtom ses vanligen cirka 15 minuter efter att insulinet getts och kvarstår i regel i cirka 20 minuter. Om patienten blir okontaktbar eller utvecklar kramper under hypoglykemin ges **Glukos (300 mg/ml)**, i dosen 1 ml/kg, max 20 ml. Om patienten inte återhämtar sig efter glukosinjektion bör behandling med **Solucortef** (100 mg i v) övervägas. Om möjligt fullföljs härefter provtagningen. Patienten kan få äta frukost när signifikant hypoglykemi (p-glukos < 2,0 mmol/l) uppnåtts.
 - Efter avslutad belastning (180 min) ges alltid glukos 300 mg/ml, 1 ml per kg (max 20 ml) intravenöst såvida inte glukos getts tidigare under testet.
 - Patienten kan skrivas ut från avdelningen tre timmar efter avslutad AITT, under förutsättning att patienten är välmående och har ätit tillfredsställande. Blodsocker kontrolleras före hemgång. Familjen informeras om vikten av att äta en ordentlig middag samt ett extra mellanmål inför natten.
-

Datum..... Vikt.....kg

Ordination

Arginin (100 mg/ml)g motsvml

Actrapid (10 E/ml) enh.motsv.....ml

Späd inj Actrapid 100 E/ml 1/10 till en koncentration av 10 E/ml

Glukos (300 mg/ml) ml

Läkarsign.....

Rekommenderas

Arginin 0,5 g/kg Max: 35 g, ges om infusion i v under 30 min.

Actrapid 0,1 E/kg (hypofysinsuff. ev.Halv dos), ges som injektion i v.

Glucos 1ml/ kg Max: 30 ml

NaCl infusionslösning 9 mg/ml, 50 ml/timma

BEREDSKAP: 30% glukos uppdraget i sprutor enl ordination, en ampull inj Solucourtef 100 mg.

OBS! Barn med cortisonbehandling behöver ev justerad dos enl läkarordination.

Märkta rör nr	Min efter start	KI Beräknad	KI Utförd	Blodsocker prov	Hemocue värde	GH prov	Cortisol	Patientens reaktioner	Tekniska anmärkning	Sign av Ssk
1	0			X		X			Förprov	
	0			Infusion ges under Arginin 30 min.						
2	30			X		X				
				Koppla NaCL dropp						
3	60			X		X				
4	90			X		X	X			
				Ge insulin 0,1 enhet/kg						
5	105			X						
6	110			X						
7	115			X						
8	120			X		X	X			
9	130					X				
9	135			X		X				
10	150			X		X	X			
				Bryt med glukos + mat 1 ml/kg						
11	180					X	X			

P-glukos före hemgångmmol/l kl.....

Ansvarig sjuksköterska.....

- | | | |
|-----------|-------------------|----------------|
| A - Blek | F - Svette | J - Vill sova |
| B - Trött | G - Pulsstegring | K - Somnolent |
| C - Arg | H -Hjärtklappning | L - Kramper |
| D - Hun | I - Vill blunda | M - Medvetslös |
| E -Varm | | |