

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 po objednání 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 stavy 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 vyvrací. 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 vynechejte ráno v den testu léky, které vynechat lze.
- Test se provádí v ranních hodinách (7-8 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 normě, je možné podat glukózový roztok. V ostatních případech Vám zdravotnický personál řekne 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 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 neřídte 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 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**

*V případě, že souhlas podepisuje zákonný zástupce

Identifikace zákonného zástupce:

Jméno a příjmení:

Datum narození:Vztah k pacientovi: