

Centri Prelievo

CURVA DA CARICO DI GLUCOSIO

Etichetta identificativa
 applicata a cura del Prelevatore

Con riferimento alla richiesta del paziente indicato nell'etichetta, è prevista l'esecuzione della seguente curva da carico di glucosio:

<input type="checkbox"/>	Uomo adulto - Donna non gravida Bambino/a con peso superiore a 42 kg	Curva standard dopo carico di 75 di glucosio	Basale (tempo 0) Dopo 120 minuti
<input type="checkbox"/>	Bambino/a con peso fino a 42 kg	Curva standard dopo carico di 1,75 g/Kg di glucosio	Basale (tempo 0) Dopo 120 minuti
<input type="checkbox"/>	Donna gravida	Curva standard dopo carico di 75 di glucosio	Basale (tempo 0) Dopo 60 minuti Dopo 120 minuti
<input type="checkbox"/>	Uomo adulto - Donna (gravida e non) Bambino/a con peso superiore a 42 kg	Curva dopo carico di 75 di glucosio con tempi diversi	Prelievi a tempi vari
<input type="checkbox"/>	Bambino/a con peso inferiore a 42 kg	Curva dopo carico di 1,75 g/Kg di glucosio con tempi diversi	Prelievi a tempi vari

VERIFICA PRE-TEST

Verifica correttezza dati anagrafici ed esami richiesti	[Sì]
Nei 3 giorni precedenti è stata seguita la dieta abituale (dieta libera contenente almeno 150 g di carboidrati al giorno) e mantenuta la consueta attività fisica	[Sì] [No]*
Il paziente è digiuno da 8-14 ore	[Sì] [No]*
Il paziente è affetto da malattie con stato febbrile in corso	[Sì]* [No]
Il paziente è diabetico (ad esempio con esenzione 013)	[Sì]* [No]
Il paziente assume farmaci ipoglicemizzanti (insulina, metformina, ipoglicemizzanti orali, ecc.)	[Sì]* [No]
Il paziente è intollerante o allergico agli eccipienti: para-idrossibenzoati, estratto fluido d'arancia, aroma d'arancia, aroma di limone	[Sì]& [No]
Il paziente è stato sottoposto a gastroresezione o gastroriduzione	[Sì]‡ [No]

*: in caso di risposta segnata con asterisco la curva da carico non può essere eseguita.

&: non eseguire la curva e attivare la procedura di preparazione galenica.

‡: attivare sorveglianza per possibile fenomeno di ipoglicemia durante lo svolgimento del test.

MODALITA' DI SVOLGIMENTO DEL TEST

- Prima di iniziare il test, viene eseguita una valutazione della **glicemia** mediante raccolta di sangue da puntura **del dito**; per valori fino a 126 mg/dL nell'adulto e bambino e 92 mg/dL nella donna gravida, il test viene eseguito. Per valori superiori a 126 mg/dL nell'adulto e bambino e 92 mg/dL nella donna gravida sarà eseguito il prelievo venoso basale, che sarà inviato al Laboratorio. Il paziente dovrà quindi attendere il valore del Laboratorio con il quale sarà definito se procedere.
- All'inizio viene eseguito un prelievo venoso (**prelievo basale**).
- Il test prevede di **bere** in circa 5 minuti una soluzione di glucosio disciolta in acqua (volume totale circa 300 mL).
- **Durante il test** si deve rimanere seduto o sdraiato, senza fumare o mangiare; non allontanarsi dalla Centro Prelievi per tutta la durata dell'esame. E' possibile bere dell'acqua (massimo un bicchiere) dopo almeno 15 minuti dall'assunzione del glucosio.
- **In caso di malessere** avvisare subito l'Infermiera.

(Sigla del Prelevatore)

(Firma dell'Utente)

Centri Prelievo



Valore glucosio POCT: _____
 (mg/dL) Sigla del Prelevatore _____

Avvertenza: il risultato è solo indicativo. Il dato effettivo sarà quello refertato dal Laboratorio Analisi.

Inviato in Laboratorio per controllo ora ____:____ Valore comunicato dal Labor. _____ ora ____:____
 (mg/dL)

Ora somministrazione glucosio: _____
 (Sigla del Prelevatore)

Orari a cui presentarsi per i prelievi successivi previsti:

- | | | | | |
|-------------------------------------|---------------|-----------------------------------|-------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> 30 minuti | ora ____:____ | <input type="checkbox"/> eseguito | _____ | _____ mg/dL |
| | | | (Sigla del Prelevatore) | (glucosio POCT) |
| <input type="checkbox"/> 60 minuti | ora ____:____ | <input type="checkbox"/> eseguito | _____ | _____ mg/dL |
| | | | (Sigla del Prelevatore) | (glucosio POCT) |
| <input type="checkbox"/> 90 minuti | ora ____:____ | <input type="checkbox"/> eseguito | _____ | _____ mg/dL |
| | | | (Sigla del Prelevatore) | (glucosio POCT) |
| <input type="checkbox"/> 120 minuti | ora ____:____ | <input type="checkbox"/> eseguito | _____ | _____ mg/dL |
| | | | (Sigla del Prelevatore) | (glucosio POCT) |
| <input type="checkbox"/> 150 minuti | ora ____:____ | <input type="checkbox"/> eseguito | _____ | _____ mg/dL |
| | | | (Sigla del Prelevatore) | (glucosio POCT) |
| <input type="checkbox"/> 180 minuti | ora ____:____ | <input type="checkbox"/> eseguito | _____ | _____ mg/dL |
| | | | (Sigla del Prelevatore) | (glucosio POCT) |
| <input type="checkbox"/> 240 minuti | ora ____:____ | <input type="checkbox"/> eseguito | _____ | _____ mg/dL |
| | | | (Sigla del Prelevatore) | (glucosio POCT) |
| <input type="checkbox"/> 300 minuti | ora ____:____ | <input type="checkbox"/> eseguito | _____ | _____ mg/dL |
| | | | (Sigla del Prelevatore) | (glucosio POCT) |

Eventuali note a cura del Prelevatore: _____

Dopo l'uso il modulo è conservato presso il Centro Prelievi in apposito raccoglitore per almeno 1 anno.