

Protokoll, Laktosbelastning

Beställare med kombikakod

Lidnr
sätts
även på
remiss

Personuppgifter

Laktosbelastning (glukos)

Undersökningen utförd vid:

PTC Solna Egen mottagning

Undersökningsdatum:.....

Kontrollera:

1. Patientidentitet
2. Förberedelser (fasta, mediciner etc.)
3. Given dos laktos 50 g
4. Provtagning Kapillärt (Venöst)
5. Vikt:.....kg Längd:.....cm

Signatur

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dos given kl:

Vid fasteglukos $\geq 8,0$ mmol/L ska i första hand labläkare eller i andra hand remitterade läkare kontaktas innan testet påbörjas!
Om patienten före belastningen mår dåligt och uppvisar påtagliga symptom på hypoglykemi (känner sig svimfärdig, illamående och skakig) ska läkare på LNP eller jourläkare på Klinisk kemi kontaktas för diskussion om huruvida belastningen ska utföras eller ej.

Provtagningstider - se metodbeskrivning

Glukos i mmol/L, dubbelprov				
	A-prov	B-prov	Medel	Sign
0-min
30-min
60-min
90-min
120-min

Symptom vid undersökningen? diarré gasbildning magsmärta Annat, beskriv nedan

Anmärkningar.....