

Insulin-hypoglykemi test ved hypofysesvikt, SSHF

Side 1 av 2

Dokumentplassering:

I.4.5-16

Godkjent dato:

19.10.2023

Revideres innen:

19.10.202

Sist endret:

19.10.2023

Versjon:

6.00

4

Foretaksnivå/Fagspesifikke prosedyrer/Endokrinologi

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Oppdatert intervallrev. fra 6 mnd til 12 mnd etter avtale med fagansv. Ingen andre endringer.

Formål

Test av hypofyse-forlappsfunksjonen ved stimulering med hypoglykemi og TRH.

Forberedelse

Kontraindikasjon mot testen er koronarsykdom, epilepsi, tidligere kramper, cerebrovaskulær sykdom, ubehandlet hypotyreose, glykogenlagringssykdom, hypokalemi og basalt s-kortisol under 160 nmol/l. Det er et mål å senke pas. blodglukose til under 2,2 mmol/l, og informasjon må gis om at "følings-symptomer" kan oppstå, men at disse kan avbrytes raskt hvis de blir plagsomme eller alvorlige.

Testen må være avtalt med laboratoriet på forhånd, og prosedyren også formidlet dit, ved kopi.

Elektive lab.remisser fylles ut.

Testen utføres tidligst mulig om morgenen og pas. må være fastende de to første timer av testen.

Sykepleier skal sitte hos pasienten i 45-60 min. etter at insulin og TRH er satt.

LIS-lege ved endokrin.seksjon skal være tilstede på seksjonen hele den første timen, for eventuelt å avbryte alvorlig hypoglykemi. Før teststart legges inn venflon i stor vene (helst albuvene). Hyperton Glukose 20-50% skal være forhånden sammen med 10-20 ml sprøyte, men behøver ikke være opptrukket.

Solu-Cortef 100 mg skal være tilgjengelig.

Utførelse

Umiddelbart etter at 0-prøvene er tatt settes intravenøst:

- Insulin NovoRapid 0,15 IE/kg kroppsvekt + TRH 0,2mg

Blodprøver

Prøve	0 min.	15 min.	30 min.	45 min.	60 min.	75 min.	90 min.	120 min.
Blodglukose	X	X	X	X	X	X	X	X
p-ACTH	X	X	X	X	X	X	X	X
s-kortisol	X	X	X	X	X	X	X	X
s-veksthormon	X	X	X	X	X	X	X	X
s-TSH	X		X		X			
s-prolaktin	X							
s-testo/østradiol	X							
s-LH	X							
s-FSH	X							
s-IGF-1	X							


Utarbeidet av:
Synnøve Emblem Holte

Fagansvarlig:
Synnøve Emblem Holte

Verifisert av:
[]

Godkjent av:
Mikkel Høiberg, på vegne
av fagdirektøren

Dok.nr:
D00061

 SØRLANDET SYKEHUS	Insulin-hypoglykemi test ved hypofysesvikt, SSHF				Side: 2 Av: 2
Dokument-id: I.4.5-16	Utarbeidet av: Synnøve Emblem Holte	Fagansvarlig: Synnøve Emblem Holte	Godkjent dato: 19.10.2023	Godkjent av: Mikkel Høiberg, på vegne av fagdirektøren	Revisjon: 6.00

Foretaksnivå/Fagspesifikke prosedyrer/Endokrinologi

Hvis pasienten får nedsatt bevissthet, kramper, uro eller sterk angst under hypoglykemifasen (vanligvis i løpet av de første 30 min), tas en blodprøve umiddelbart til analyse av blodglukose og s-kortisol, og deretter avbrytes hypoglykemifasen med i.v. injeksjon av Glukose 20%, 20-50 ml, eller Glukose 50%, 15-30 ml. Gi søt saft eller juice etter at hypoglykemi er oppnådd.

Gi et måltid mat etter siste blodprøve. Observer i 2 timer, så hjemreise. Informer om hyppige måltider resten av dagen.

Link til gjeldene prosedyre:

<https://metodebok.no/index.php?action=topic&item=XUxvSK5m>

Kryssreferanser

Eksterne referanser