



	PRIMUS
1	De patiënt dient NUCHTER te zijn (=laatste voeding minimaal 8 uur geleden) en <u>minimaal 2u beschikbaar</u> te blijven voor de staalname.
2	Neem een NUCHTERE staalafname voor een glucose bepaling <ul style="list-style-type: none"> - Voorkeur: via katheter (Fluoride tube, gele stop) - Indien er geen mogelijkheid is om de bloedname via een katheter te doen: <u>veneuze bloedafname (3x)</u> - Uitzonderlijk: via vingerprik, indien <u>geen andere analyses nodig zijn</u> de patiënt heel moeilijk te prikken is. Vang het bloed op in een microvette. - via veneuse staalafname (Fluoride tube, gele stop), indien nog andere analyses gewenst zijn.
3	Laat de patiënt de 75 g suikeroplossing opdrinken, bij voorkeur in ca 5 minuten
4	Start de tijdsmeting op het moment dat de suikeroplossing volledig is opgedronken
5	Neem na <u>x tijd</u> een bloedstaal via vingerprik. Vang op in een microvette. <ul style="list-style-type: none"> - zwanger (24-28w) : na 1 u, na 2 u - <u>post-partum (enkel bij patiënten met positieve test tijdens zwangerschap): na 2u</u> - niet zwanger : na 30 min, na 1 u, na 2 u
6	De patiënt mag NIET eten, NIET roken, NIET bewegen en NIET drinken (uitz: een beetje water is toegestaan).
7	Bezorg de bloedstalen, <u>geïdentificeerd en gescand via Cyberlab aan het labo.</u> <u>samen met een volledig en correct ingevuld aanvraagformulier, naar het lab.</u>

Indicaties	Contra indicaties	Complicaties	Benodigdheden	Vorbereiding
Werkwijze	Aandachtspunten	Observaties	Frequentie	

1 Toepassing

Beschrijving hoe een orale glucosetolerantietest wordt uitgevoerd (volgens het IADPSG protocol).

2 Doelgroep

Alle bevoegde zorgverstrekkers en laboratoriummedewerkers van het JYZ.
Voor het labo: Zie competentierooster.

3 Definitie & afkortingen

OGTT : Orale Glucose Tolerantie Test
IADPSG : International Association of Diabetes and Pregnancy Study Groups
GDM : Gestational Diabetes Mellitus (zwangerschapsdiabetes)

4 Indicaties

- Vermoeden van gestoorde glucosetolerantie
- Zwangerschapsdiabetes: uit te voeren tussen 24 en 28 weken zwangerschap

5 Contra indicaties

Patiënt is niet nuchter.

6 Complicaties

Indien de patiënt moet braken tijdens de proef, wordt de test onderbroken omdat het resultaat onbetrouwbaar is.

Bij de ontbrekende resultaten wordt de code NU ingevuld en bij extern commentaar typ je de reden in.
Er wordt een HbA1c bijkonvraagd en de aanvragende arts wordt telefonisch verwittigd.

7 Benodigheden

Alle benodigheden zijn verkrijgbaar via het Economaat, uitz. de suikeroplossing.

- Benodigheden voor afname via katheter, zie AFN-0031
- Bloedlancet (Accu-chek, Roche) = kleine priknaalden.
- Microvette (geel klein tubetje van Sarstedt) voor capillaire staalname
- Monovette (Fluoride-tube met gele stop van Sarstedt) voor veneuze staalname
- Ontsmettingsalcohol, Compressen
- Naaldcontainer, Afvalrecipiënt
- Suikeroplossing (beschikbaar in de frigo van het afnamelokaal)

8 Voorbereiding

- Controleer de identiteit van de patiënt.
- Gedurende de voorafgaande dagen dient de patiënt voldoende koolhydraten te eten, en een normale lichaamsactiviteit te beoefenen.
- Voor de test moet de patiënt **nuchter** zijn sinds het avondmaal van de vorige dag (minstens 8 uur geleden).
- Er mag enkel **een klein beetje** water gedronken worden, **bij voorkeur geen**. GEEN koffie, cola of andere suiker- of cafeïne houdende drank.
- Medicatie die glucosetolerantie kunnen beïnvloeden, moeten vooraf gestaakt worden: glucocorticoïden, diuretica, nicotinezuur, oestrogenen, progestagenen (orale anticonceptie een cyclus tevoren staken), salicylaten, sympathicomimetica.
- Neem indien nodig volgende procedures door:
 - o **Voor afname via katheter** [AFN-0031](#)
 - o voor capillaire bloedafname (vingerprik) [AFN-0028](#)
 - o voor veneuze bloedafname [AFN-0011](#)

9 Werkwijze

- De eerste staalafname gebeurt **NUCHTER**.
 - o Afname gebeurt bij voorkeur via een **katheter**. Neem als laatste de Na-Fluoride tube af. De katheter blijft zitten tot de test volledig afgerond is.
 - o ~~Indien énkél een OGTT is aangevraagd, kan de eerste prik **capillair** (in de vinger) gebeuren en wordt het bloed opgevangen in een **microvette** voor een glucosebepaling in het labo.~~
 - o ~~Indien er ook nog andere testen zijn aangevraagd, kan de eerste prik **veneus** genomen worden waarbij men als laatste buis een Na-Fluoride tube afneemt voor de nuchtere glucose bepaling. De volgende staalnames gebeuren **capillair**, zie AFN-0028 Bloedname capillair met bloedlancet. Gebruik van **handschoenen is verplicht** gezien een capillaire afname geen gesloten systeem is.~~
 - Onmiddellijk na de eerste (nuchtere) afname drinkt de pt de **suikeroplossing** op, bij voorkeur < 5 min.
 - Start de tijdsmeting op moment dat de suikeroplossing volledig is opgedronken.
 - Neem stipt **X tijd** (zie tabel met de juiste tijdstippen in functie van de patiënt) na de inname een **Na-Fluoride tube** af via de katheter. **capillaire bloedname** en vang het bloed op in een microvette voor een **glucosebepaling in het labo**. Bij problemen om staal te bekomen, kan een veneuze of capillaire bloedname gebeuren. Indien capillair, noteer bij de test in extern commentaar: "Afname via capillair".
 - **Bezorg de bloedstalen, geïdentificeerd en gescand via Cyberlab aan het labo. samen met een volledig en correct ingevuld aanvraagformulier, aan het lab.**
- De glucosebepaling gebeurt in het laboratorium. NIET met een Glucometer (op dienst)!

Patient	Suikeroplossing	Aantal en tijdstippen staalname
Niet zwanger	75 g	4 x : nuchter + 30 min, 1 u en 2 u na suikerinname
Zwanger	75 g	3 x : nuchter + 1 u en 2 u na suikerinname
Post-partum	75 g	2x: : nuchter + 2u na suikerinname

10 Aandachtspunten

- Tijdens de volledige OGTT procedure mag de patiënt niet eten, niet drinken (een beetje water is wel toegestaan), niet roken én niet bewegen.
- De bloedlancetten zijn bestemd voor eenmalig gebruik. Alle gebruikte lancetten dienen via een afvalcontainer verwijderd te worden.
- Indien capillaire afname: Reinig de vinger eerst met een nat kompres, droog vervolgens goed af. Niet met alcohol ontsmetten wegens kans op interferentie.

11 Observaties

- Controleer op nabloeden bij patiënten die anticoagulantia nemen.
- Rapporteer mogelijke opmerkingen bij rapportinfo.

12 Frequentie

Op voorschrift van de arts.

13 Opleiding

Zie opleidingspecificaties op de opleidingsformulieren.

14 Veiligheid

Zie standaard veiligheidsvoorschriften PRO-0053.

Gebruik van handschoenen is verplicht gezien een capillaire afname geen gesloten systeem is.

15 Divers

Interpretatie OGTT bij zwangeren:

Overzicht van de verschillende diagnostische criteria voor zwangerschapsdiabetes (GDM).

In het labo wordt het **IADPSG** protocol gevolgd.

	NDDG 3h-100g	ADA 3h-100g	WHO 2h-75g	IADPSG 2h-75g
fasting	≥105	≥95	≥126	≥92
1h	≥190	≥180		≥180
2h	≥165	≥155	≥140	≥153
3h	≥145	≥140		
Prevalence GDM	2-4%*	3-5%*	7-11%†	16.1%†

Bron: Presentatie 'Screening naar diabetes tijdens de zwangerschap: de nieuwe aanbevelingen'
Dr. Katrien Benhalima - Endocrinologie, UZ Leuven - 08-11-2012