

But du test

Etude de la sécrétion en hormone de croissance

Substance(s) administrée(s) & voie(s) d'administration

INSULINE RAPIDE (Actrapid®) : 0,10 U/kg de poids corporel diluée au 1/10 dans du sérum physiologique en IVD

Composés dosés, types de tubes utilisés & bon de demande

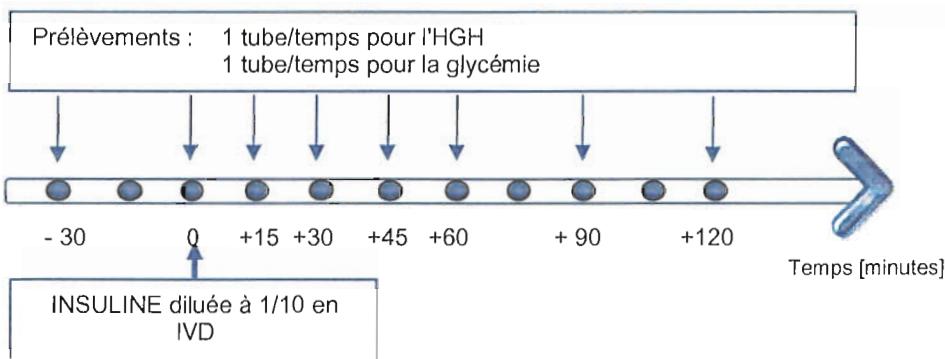
Analyses pouvant être effectuées : Hormone de croissance, Glycémie

Tubes utilisés : tubes secs avec gélose 7 mL JAUNE pour l'hormone de croissance, tubes fluorés 7 mL GRIS pour la glycémie

Bons de demande utilisés : Hormonologie et marqueurs tumoraux - Epreuves dynamiques
Biochimie

Protocole chez l'adulte

Enfant à jeun depuis 6 heures - Position allongée pendant le test



Noter les temps de prélèvement sur les tubes et sur les bons de demande.
Acheminer tous les tubes à la fin du test dans des pochettes à température ambiante

Effets secondaires - Contre-indications

Contre-indications liées aux risques d'hypoglycémie



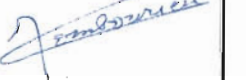

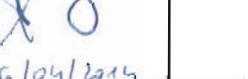
Contre-indications liées aux risques d'hypoglycémie


Surveillances

Signes d'hypoglycémie : sueur, pâleur, nausée, tremblements, troubles de la conscience

Glycémie veineuse (lecteur de glycémie capillaire) à partir de T+90

Date d'application : 16 avril 2014

TABLEAU D'APPROBATION					
	POUR LE GROUPE D'ELABORATION	VALIDATION (fonction qualité)	AVIS EXPERT (facultatif)	APPROBATION (responsable d'activité)	
Nom :	CLUZEAU M-H	CHAUZIT E.	COMBOURIEU I.	GEORGES A.	POMMIERS S.
Fonction :	Technicienne CAQ	RAQ médical	Pilote P1B	Biologiste	Cadre supérieur de santé
Date :	15/04/2014	15/4/14	15/04/2014	16.4.14	
Signature :					
					16/04/2014

 <p>CHU Hôpitaux de Bordeaux</p>	<p>Entité d'application : CHU de Bordeaux Emetteur : Pôle Biologie et Pathologie – Prélèvement (P1B) – Hormonologie / Marqueurs tumoraux</p>	<p>IN-LAB-183</p>
<p>INSTRUCTION</p>		<p>Ind : 01 Page : 2/2</p>
<p>TEST DE STIMULATION : HYPOGLYCEMIE INSULINIQUE chez l'enfant</p>		

Conduite à tenir en cas d'hypoglycémie (glycémie capillaire < 0,55 g/l)

Proposer un sucre de 5 g pour 20kg de poids, suivi d'une collation (ex : 1 ou 2 biscottes ou un morceau de pain) ou d'un repas contenant un féculent.

En cas de persistance de l'hypoglycémie ou en cas d'intolérance alimentaire : prévenir le médecin et injecter 2 mL/kg de G30 en IVD

Poursuivre les prélèvements jusqu'à T90