

Formular

Patienteninformation OGTT Kinder

Nummer: FO-13322 Gültig ab: Gültig ab

PATIENTENINFORMATION Oraler-Glukose-Toleranztest (OGTT)

Sehr geehrte/r Herr/Frau _____

Ihr behandelnder Arzt hat Ihrem Kind einen **Glukose-Belastungstest (OGTT)** empfohlen.

Ihr Termin ist am _____ um _____ Uhr

Für die optimale Durchführung des Testes beachten Sie bitte folgendes:

3 Tage vor Ihrem Termin

- Essen wie gewohnt
- Führen Sie keine Diät durch
- keinen extremen Sport ausführen

Am Vortag (ca. 18 Uhr)

- Ihr Kind darf 10-12 Stunden vor Test nichts essen, nur noch Wasser trinken

Am Untersuchungstag

- Zeitbedarf: 2 Stunden, in besonderen Fällen länger, maximal 5 Stunden.
- Keine größeren körperlichen Anstrengungen
- Kein Essen. Wasser erlaubt.
- Bitte bringen Sie für Ihr Kind zum Termin etwas zu Essen, Trinken und ggf. Medikamente mit.
- Fragen Sie Ihren Arzt, welche Medikamente Ihr Kind morgens einnehmen darf.

Ablauf des Testes

- Für die Blutzuckerbestimmung benötigen wir Blut aus der Vene. Darüber hinaus erfolgen mehrere Blutabnahmen aus einer liegenden Verweilkanüle.
- Vor dem Legen der Venenverweilkanüle kann auf Wunsch die Einstichstelle mit einem EMLA Pflaster (muss mindestens 30 Minuten einwirken) betäubt werden.
- Nach der 1. Blutentnahme bekommt Ihr Kind eine Traubenzuckerlösung zu trinken.
- Es erfolgen in bestimmten Zeitabständen Blutentnahmen aus der Venenverweilkanüle.

Nach dem Test

- Nach dem Test bekommen Sie einen Telefontermin, um die Testergebnisse mit Ihrem Arzt besprechen zu können.

Nebenwirkungen

- Es sind keine Nebenwirkungen zu erwarten.

Kontakt

- Für Rückfragen nutzen Sie bitte die angegebene Telefonnummer.

ENDOKRINOLOGIKUM ULM Telefon 0731 – 938 088-0