

# Orální glukózový toleranční test (OGTT)

Vážená paní, vážený pane,

Váš lékař Vám doporučil vyšetření testu OGTT, jehož cílem je posoudit reakci Vašeho organismu na zvýšenou hladinu cukru v krvi po jeho požití. Tento zátěžový test může odhalit cukrovku (diabetes mellitus nebo v případě těhotenství gestační diabetes).

I zdravá žena může být důsledkem hormonálních změn v těhotenství ohrožena tzv. těhotenskou cukrovkou. U nastávajících maminek se test provádí mezi 24. až 28. týdnem těhotenství, nebo dle uvážení lékaře.

Aby vyšetření mohlo být kvalitně provedeno, prosíme Vás o spolupráci a dodržení následujících pokynů.

## Jak se připravit před testem OGTT?

- Pro vyšetření je nutná žádanka s razítkem od Vašeho lékaře.
- **Objednávat se nemusíte**, stačí se dostavit do odběrové ambulance v suterénu Polikliniky III v **7 hodin** ráno ve všední den. Nahlaste svou přítomnost sestře, budete bráni přednostně.
- 1 – 2 dny před vyšetřením jezte běžnou stravu bez omezení.
- 8 – 12 hodin je třeba lačnit, tj. nic nejezte, pijte pouze vodu či jiné neslazené tekutiny.
- Před testem a během vynechejte alkoholické nápoje a nekuřte.
- Vyšetření se neprovádí po akutním horečnatém stavu, průjemovém onemocnění, po operaci ani po noční směně. O vynechání léků se poraďte se svým ošetřujícím lékařem.

## Průběh testu OGTT

- Test trvá celkově cca 3 hodiny.
- Nejdříve proběhne odběr žilní krve nalačno.
- Následuje podání roztoku glukózy (75 g v podobě 250 ml sladkého nápoje). Vypít během 5 až 10 minut.
- Během testu je nutné dodržovat tělesný klid, nejíst a nekouřit. Po dohodě se sestrou lze v průběhu testu vypít max. 200 ml čisté vody. Vyčkáte v čekárně na další odběr.
- Za 1 hod od vypití glukózového nápoje je proveden druhý odběr krve (pouze u těhotných).
- Za další 1 hod (tj. 2 hod od vypití nápoje) je proveden poslední odběr krve (těhotné i ostatní klienti).
- Jakékoliv zdravotní potíže – nevolnost, zvracení, průjem, závrať, mdloba apod., oznamte ihned zdravotnickému personálu.
- Po skončení testu je vhodné se ihned najíst a napít.
- S výsledkem testu Vás seznámí Váš ošetřující lékař, kterému výsledky zašleme.

## Prosím vyplňte:

Prohlašuji, že jsem byl/a řádně poučen/a o zátěžovém testu OGTT a souhlasím s jeho provedením.

Jméno a příjmení: .....

Rodné číslo: .....

Datum:.....

Podpis:.....