

**Consenso informato  
per test da carico di  
glucosio  
OGTT****CONSENSO INFORMATO /INFORMED CONSENT****IMPEGNATIVA VISTA DAL MEDICO DI LABORATORIO PER AUTORIZZAZIONE**

Firma del Medico .....

\*\*\*

Il sottoscritto/a (cognome e nome/ surname-name) \_\_\_\_\_,

nato/a il (date of birth) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ,

Luogo di nascita (place of birth) \_\_\_\_\_

*In caso di soggetto minore o soggetto privo totalmente o parzialmente di autonomia decisionale: Dati identificativi dei genitori o del legale rappresentante*

Cognome e nome

Cognome e nome

Avendo ricevuto informazioni comprensibili ed esaurienti sull'atto sanitario attraverso l'informativa fornita. Liberamente, spontaneamente ed in piena coscienza esprimo il consenso

- di sottopormi
- che mio figlio/il* soggetto in mia tutela si sottoponga al test di carico orale di glucosio. (I, the undersigned agree to OGTT test)

Dichiaro inoltre di aver ricevuto le seguenti informative dall' operatore sanitario \_\_\_\_\_

- prima della somministrazione del carico sarà controllata la glicemia basale
- il tempo massimo per l'assunzione della bevanda è di 5 minuti;
- durante il test devo stare a riposo seduto in sala di attesa ;
- durante il test non è ammesso assumere cibo o bevande (tranne piccoli sorsi d'acqua), né fumare;
- in caso di vomito dopo l'assunzione di glucosio il test sarà sospeso;
- l'assunzione di glucosio può provocare effetti secondari di lieve entità e durata: nausea, vomito, sonnolenza

Data e Firma leggibile \_\_\_\_\_

*In caso di minore firma dei genitori*

Firma del professionista sanitario \_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO AL PROFESSIONISTA SANITARIO:**

ID Prelievo \_\_\_\_\_ Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Si procede alla somministrazione di glucosio

- **SI** Quantità di glucosio somministrata \_\_\_\_\_- **NO** perché \_\_\_\_\_

Test sospeso perché \_\_\_\_\_

Firma dell'operatore sanitario che somministra \_\_\_\_\_



# Consenso informato per test da carico di glucosio OGTT

## INFORMATIVA PER IL PAZIENTE

### Finalità del test:

Il Test da Carico Orale di Glucosio (OGTT) è un'indagine che permette di evidenziare un diabete latente o un'eventuale predisposizione ad ammalarsi di diabete, consiste nel misurare la concentrazione ematica di glucosio prima e dopo somministrazione orale di una dose standard di glucosio anidro disciolto in acqua. La somministrazione orale di glucosio avviene anche per la determinazione della curva insulinemica.

### Modalità di esecuzione del test

- il test prevede un prelievo a digiuno (da almeno 8 ore ma non più di 12) per il dosaggio della glicemia basale;
- il test prevede la somministrazione per via orale di 75 g di glucosio disciolto in acqua. In età pediatrica la quantità di glucosio sarà pari a 1,75 g/pro kg di peso corporeo;
- il tempo massimo per l'assunzione della bevanda è di 5 minuti;
- verranno successivamente prelevati campioni di sangue venoso ad intervalli predefiniti (diversi per diverse tipologie di test);
- negli intervalli tra i prelievi il paziente attende seduto (in sala di attesa o se necessario, disteso sul lettino dell'ambulatorio), senza mangiare, né bere (tranne piccoli sorsi d'acqua), né fumare;
- la necessità di eseguire prelievi seriati comporta la permanenza in ambulatorio per almeno due ore sotto il controllo del personale sanitario che ha la responsabilità di intervenire in caso di malore ed eventualmente decidere la sospensione dell'esame

### Effetti indesiderati

Solitamente il test è ben tollerato. L'assunzione di glucosio può causare effetti secondari di lieve entità e durata: vomito, nausea, sonnolenza, sete. In caso di vomito il test sarà sospeso.

Ingredienti della soluzione: Glucosio monoidrato, Acido citrico monoidrato, aroma arancio, colorante E110, metile para-idrossibenzoato, propile para-idrossibenzoato, acqua depurata.

### Controindicazioni all'esecuzione del test

Il test non deve essere eseguito in caso di documentata diagnosi di diabete mellito. L'esame non va eseguito in corso di patologie acute in atto o recenti o durante la convalescenza per interventi chirurgici. Il test non ha valore diagnostico in situazioni di alterato assorbimento/utilizzo di glucosio (vomito, febbre, traumi, gastroenterostomosi...)

### Norme da rispettare nei giorni precedenti il test

Nei tre giorni precedenti mantenere una dieta libera con almeno 150g di carboidrati al giorno, normale attività fisica. Nel giorno di esecuzione del test possono essere assunti farmaci salvavita anche prima dell'esecuzione del test, mentre l'assunzione di altri farmaci deve essere rimandata fino all'avvenuta effettuazione dell'ultimo prelievo.

### Bibliografia

Biochim Clin 2015 Raccomandazioni 2015 per l'esecuzione dell'esame da carico orale di glucosio