

But du test

Etudier la sécrétion en hormone de croissance

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

- KERLONE® (Betaxolol) : Prise de 0,25 mg/kg de poids corporel per os
- GLUCAGON : Injection IM ou SC de 0,03 mg/kg de poids corporel (max 1 mg)

Composés dosés, types de tubes utilisés & bon de demande

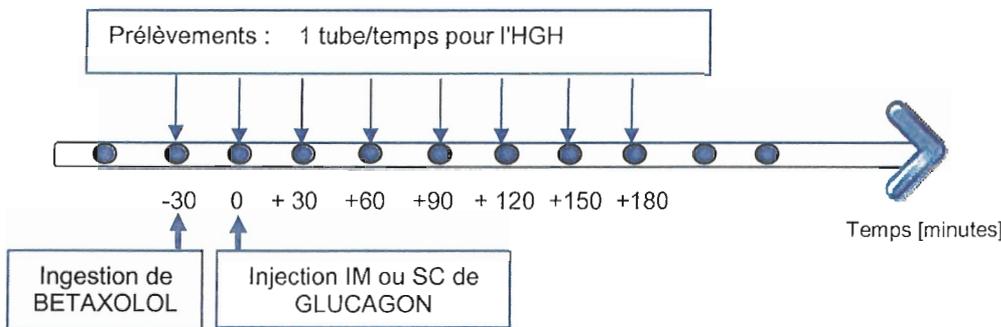
Analyses pouvant être effectuées : Hormone de croissance

Tubes utilisés : tubes secs avec gélose 7 mL JAUNE

Bon de demande utilisé : Hormonologie et marqueurs tumoraux - Epreuves dynamiques

Protocole

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



Noter les temps de prélèvement sur les tubes et sur le bon de demande.
Acheminer tous les tubes à la fin du test à température ambiante

Effets secondaires

Hypoglycémie, hypotension, asthénie, nausées, vomissements

Surveillances

Surveillances

Glycémie veineuse (lecteur glycémique capillaire)

Surveillance pouls et tension artérielle (si la TA baisse au départ voir avec le médecin)

Conscience

Contre-indications

Asthme, insuffisance cardiaque, bloc auriculo-ventriculaire, hypotension, syndrome de Raynaud

Date d'application : 16/04/2014

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-171</p>
<p>INSTRUCTION</p>		<p>Ind : 01 Page : 2/2</p>
<p>TEST DE STIMULATION BETAXOLOL - GLUCAGON 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 T180