

	Entité d'application : CHU de Bordeaux	IN-LAB-175
	Emetteur : Pôle Biologie et Pathologie – Prélèvement (P1B) – Hormonologie / Marqueurs tumoraux	
INSTRUCTION		Ind : 01 Page : 1/2
TEST DE STIMULATION : HYPOGLYCEMIE INSULINIQUE chez l'adulte		

But du test

Rechercher une insuffisance corticotrope : l'hypoglycémie secondaire à l'injection d'insuline stimule la production hypothalamique de CRF et par conséquent la production hypophysaire d'ACTH puis la production surrénalienne de cortisol.

Rechercher une insuffisance somatotrope : L'hypoglycémie secondaire à l'injection d'insuline stimule la production hypothalamique de hGH

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

INSULINE RAPIDE (Actrapid®) : 0,15 U/kg de poids corporel

Composés dosés, types de tubes utilisés & bon de demande

Analyses pouvant être effectuées : Hormone de croissance, Glycémie, Cortisol, ACTH

Tubes utilisés : tubes secs avec gélose 7 mL JAUNE pour l'hormone de croissance et le cortisol , tubes fluorés 7 mL GRIS pour la glycémie, tubes EDTA 7 mL MAUVE pour l'ACTH

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

Surveillance de la glycémie capillaire en parallèle

Protocole chez l'adulte

Préparer un plateau avec biscottes, confiture et jus de fruit.

Préparer 2 ampoules de glucosé à 30% dans une seringue à conserver à proximité sur un chariot au lit du patient

Si antécédent de traumatisme crânien ou d'hémorragie méningée, prévoir 1 ampoule de Rivotril injectable.

Sujet à jeun à partir de 0h - Mise en place d'un venflon 30 minutes avant le début de l'épreuve.

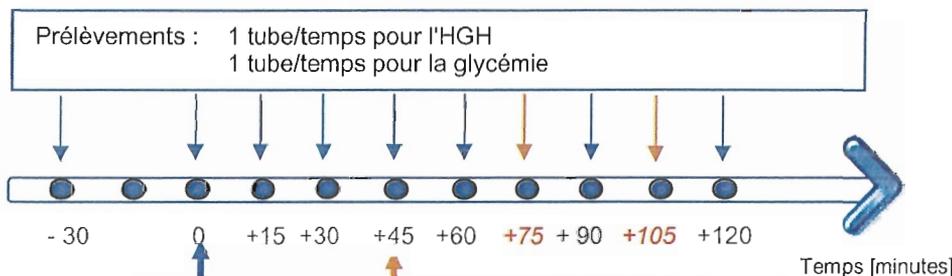
Présence permanente de l'infirmière dans la chambre du patient

Une hypoglycémie apparaît en général au bout de 15 à 30 minutes.

Dès l'apparition d'une hypoglycémie < 0,4 g/L au lecteur glycémie capillaire et/ou symptomatique, procéder au "resucrage" per os du patient avec surveillance. En l'absence de récupération rapide, injecter une ou deux ampoules IV de glucosé à 30 %

Si l'hypoglycémie n'apparaît pas après 45 minutes, on réinjecte le même bolus IV d'actrapid (sur prescription médicale)

Si l'hypoglycémie n'apparaît pas après 45 minutes, on réinjecte le même bolus IV d'actrapid (sur prescription médicale)



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

Si pas d'hypoglycémie

Refaire absorber rapidement (moins de 5 min) le glucose dilué dans un peu d'eau après le prélèvement T+45
Prélèvements supplémentaires à T+75 et T+105

 CHU Hôpitaux de Bordeaux	Entité d'application : CHU de Bordeaux Emetteur : Pôle Biologie et Pathologie – Prélèvement (P1B) – Hormonologie / Marqueurs tumoraux	IN-LAB-175
	INSTRUCTION	Ind : 01 Page : 2/2
TEST DE STIMULATION : HYPOGLYCEMIE INSULINIQUE chez l'adulte		

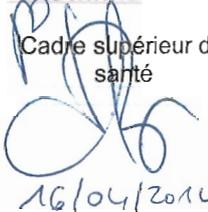
Effets secondaires

Nausées, vomissements, parfois malaise vagal

Contre-indications

Diabète déséquilibré

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