

Tests dynamiques
_C2MOTESTDY

Sommaire

1-Epreuve d'hyperglycémie provoquée par voie orale 2
2-Test au synacthène rapide ou immédiat 4
3-Test à la TRH 6

Tests dynamiques

_C2MOTESTDY

Les modifications apportées par rapport à la version précédente apparaissent en rouge.

1-Epreuve d'hyperglycémie provoquée par voie orale

1.1- Objet et domaine d'application

Ce mode opératoire décrit les différentes étapes à suivre pour réaliser un test dynamique diabétologique.

Il consiste à étudier la réponse de l'organisme, à travers le dosage de la glycémie et/ou l'insuline, face à un pic d'hyperglycémie provoqué artificiellement par une dose standardisée de glucose.

1.2-Documents associés

C2PR01 « Prélèvements ».

C2MOPSANG « Prélèvements Sanguins »

C3MOETIQ « Identitovigilance et identification des échantillons Biologiques »

1.3-Responsabilité

Les tests de glycémie sont réalisés sous la responsabilité du biologiste médicale et sont pratiqués par le personnel autorisé (cf. C2PR 01)

1.4-Déroulement de l'activité

1.4.1 -Le matériel

- Glucose (75 mg)
- Cf. C2PRO1
- Cf. C2MOPSANG

NB : Vérifier la présence de tout le matériel indispensable au prélèvement avant de procéder au prélèvement.

1.4.2 -Déroulement du prélèvement

Le préleveur vérifie l'identité complète du patient (nom d'usage, nom de naissance, prénom date de naissance et adresse) par des questions ouvertes, il l'installe en position semi assise dans un fauteuil de prélèvement pouvant s'allonger en cas de besoin.

Le préleveur rassure le patient et l'informe si nécessaire des conditions de prélèvements.

Le préleveur s'assure de la conformité des conditions de prélèvement et informe le patient sur les conditions de déroulement du test :

Tests dynamiques

_C2MOTESTDY

- Il s'assure que le patient est à jeun
- En dehors d'un épisode infectieux aigu ou d'un stress important
- Activité physique normale et non à l'issue ou pendant un alitement prolongé
- Régime normo-glucidique les trois jours précédant l'épreuve
- Pas de prise de corticoïdes la semaine qui précède le test.
- Prévenir que le test dure 2 heures et que pendant toute la durée du test, le patient ne doit ni boire, ni manger, ni fumer.
- Pendant toute la durée du test, le patient doit être au repos assis ou allongé (l'exercice musculaire, comme par exemple la marche, augmente le métabolisme du glucose)
- Le patient peut aller aux toilettes si nécessaire.
- Demander au patient de prévenir s'il ressent un malaise.

1.4.3 -Modalités de prélèvement

- Prélèvement à T0
- Administration per os de la dose appropriée de glucose (75g), le plus rapidement possible (< 3min, proscrire l'utilisation de « paille »)
- Prélèvements aux temps T+60, T+120 après l'ingestion de glucose.
- Le patient reste sous la responsabilité du préleveur pendant tout le test.

Important : Si le patient vomit dans les 30 minutes après l'ingestion de la solution sucrée, le test sera alors interrompu.

Dans ce cas, le préleveur rassure le patient et lui explique que le test ne peut pas se poursuivre. Il remet un double de la prescription et il demande au patient soit de revenir un autre jour, soit de revoir avec le prescripteur s'il faut refaire le test. Au niveau du dossier, il faut rendre le résultat du T0 et noté en message libre au niveau des temps T60 et T120 la mention « non réalisé ». De plus dans le dossier, il faut mettre une NCR (une analyse prescrite n'a pas été réalisée, code analyse, arrêt du test pour vomissements, nom du biologiste responsable)

1.5- Elimination des déchets

Les aiguilles doivent être obligatoirement éliminées dans le récipient prévu à cet effet (boîte récupératrice d'aiguilles), immédiatement après le prélèvement. Le recapuchonnage est INTERDIT .

1.6-Maîtrise des principaux risques liés à l'activité

Tests dynamiques

_C2MOTESTDY

Principaux risques liés à l'activité	Actions préventives (moyens de les maîtriser)
Malaises	Le patient est à jeun Se tenir prêt à parer à un malaise vagal.
Vomissement Nausée	Avoir une cupule de récupération pour vomissement.
Hématome	Respecter le temps de compression pour chaque prélèvement.

2-Test au synacthène rapide ou immédiat

2.1-Objet et domaine d'application

Ce mode opératoire décrit les différentes étapes à suivre pour réaliser un test dynamique au synacthène rapide (ou immédiat) qui est l'exploration de la corticosurrénale par stimulation par l'ACTH de synthèse.

Selon la prescription, les dosages peuvent être le cortisol et/ou : 17-hydroxyprogestérone, 21-désoxycortisol, 11-désoxycortisol, 17-hydroxyprégnénone, déhydroépiandrostérone, androstènedione, 11-désoxycorticostérone, aldostérone.

2.2-Document associés

C2PR01 « Prélèvements ».

C2MOPSANG « Prélèvements Sanguins »

C3MOETIQ « Identitovigilance et identification des échantillons Biologiques »

2.3-Responsabilités

Les tests au synacthène sont réalisés uniquement par les Médecins et le Infirmier(ères) sous la responsabilité des biologistes.

Acte de soin infirmier sur prescription médicale selon l'article R 4311-7 du décret 2004-802 du 29/07/2004 relatif aux parties IV et V du code de la Santé Publique.

2.4-Déroulement de l'activité

2.4.1- le matériel utilisé

- Tétracosactide (Synacthène immédiat) ampoule à 0.25mg dans 1 ml
- Seringue de 1ml à 2ml

Tests dynamiques

_C2MOTESTDY

- Cf. C2PRO1
- Cf. C2MOPSANG

NB : Vérifier la présence de tout le matériel indispensable au prélèvement avant de procéder au prélèvement.

2.4.2-Déroulement du prélèvement

Le préleveur vérifie l'identité complète du patient (nom d'usage, nom de naissance, prénom date de naissance et adresse) par des questions ouvertes, il l'installe en position semi assise dans un fauteuil de prélèvement pouvant s'allonger en cas de besoin.

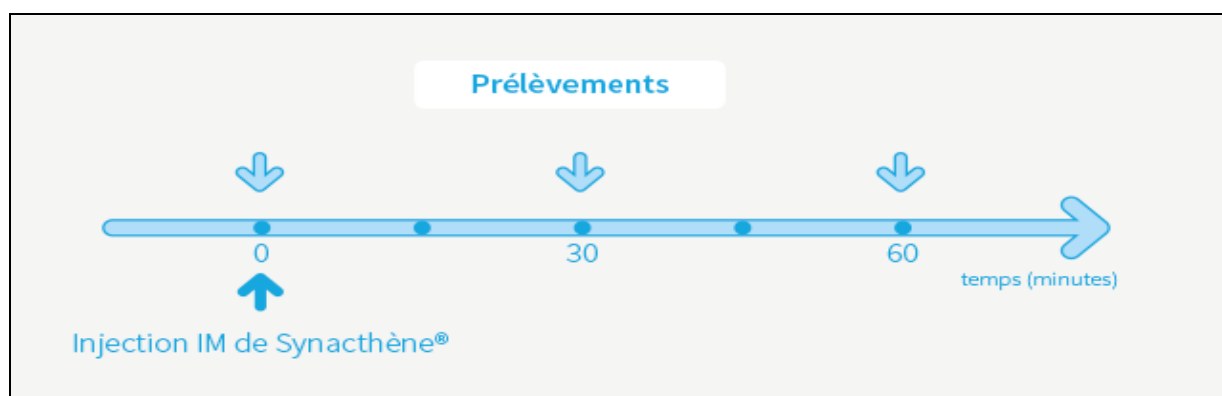
Le préleveur rassure le patient et l'informe si nécessaire des conditions de prélèvements.

Le préleveur s'assure de la conformité des conditions de prélèvement :

- Il s'assure que le patient est à jeun strict depuis 12 heures
- Le patient doit être au repos depuis 30 min.
- Le patient doit être au repos pendant TOUTE l'épreuve.
- Le patient n'a pas de contre-indication : Asthme, allergies.
- Ne pas pratiquer ce test chez un enfant présentant un état fébrile ou âgé de moins d'un an.

2.4.2-Modalités de prélèvement

- Prélèvement à T0 (Impératif à 8h du matin)
- Injection en IM de la dose appropriée de Synacthène (0,25 mg pour un adulte et pour les enfants, dose de 0,25mg/m² sans dépasser 0,25 mg)
- Prélèvement en respectant la prescription du médecin ou aux temps T+30 et T+60 min après l'injection de synacthène.



2.5-Elimination des déchets

Tests dynamiques

_C2MOTESTDY

Les aiguilles doivent être obligatoirement éliminées dans le récipient prévu à cet effet (boîte récupératrice d'aiguilles), immédiatement après le prélèvement. Le recapuchonnage est INTERDIT.

2.6-Maîtrise des principaux risques liés à l'activité

Principaux risques liés à l'activité	Actions préventives (moyens de les maîtriser)
Malaises	Le patient est à jeun Se tenir prêt à parer à un malaise vagal.
Hématome	Respecter le temps de compression pour chaque prélèvement.
Douleur au point d'injection	Bien frotter pour diluer le synacthène

3-Test à la TRH

3.1-Objet et domaine d'application

Ce mode opératoire décrit les différentes étapes à suivre pour réaliser un test dynamique à la stimulation de l'hypophyse par la thyrolibérine ou TRH. Il permet d'évaluer la réponse hypophysaire en TSH et en sous-unité alpha libre de la TSH ainsi que la réserve hypophysaire de prolactine mobilisable sous TRH. Il permet également de tester la présence de récepteurs de la TRH sur les cellules somatotropes. La réponse de ces récepteurs à la stimulation se traduit par une libération d'hormone de croissance (GH ou STH) en cas d'adénome (acromégalie) mais pas dans l'hypophyse normale.

Selon la prescription, les dosages peuvent être la TSH et/ou sous-unité alpha et/ou GH et/ou prolactine.

3.2-Document associés

C2PR01 « Prélèvements ».

C2MOPSANG « Prélèvements Sanguins »

C3MOETIQ « Identitovigilance et identification des échantillons Biologiques »

3.3-Responsabilités

Les test à la TRH sont réalisés uniquement par les Médecins et les Infirmier(ères) sous la responsabilité des biologistes.

Tests dynamiques

_C2MOTESTDY

Acte de soin infirmier sur prescription médicale selon l'article R 4311-7 du décret 2004-802 du 29/07/2004 relatif aux parties IV et V du code de la Santé Publique.

3.4-Déroulement de l'activité

3.4.1- le matériel utilisé

- TRH : Stimu-TSH, Adulte : ampoules de 250 µg
Enfant : 200 µg/m² de surface corporelle (sans dépasser 250 µg)
- Seringue de 2ml environ
- Aiguilles stériles à usage unique obligatoire
- Aiguilles IM stériles à usage unique obligatoire
- Cf. C2PRO1

NB : Vérifier la présence de tout le matériel indispensable au prélèvement avant de procéder au prélèvement.

2.4.2-Déroulement du prélèvement

Le préleveur vérifie l'identité complète du patient (nom d'usage, nom de naissance, prénom date de naissance et adresse) par des questions ouvertes, il l'installe en position semi assise dans un fauteuil de prélèvement pouvant s'allonger en cas de besoin.

Le préleveur rassure le patient et l'informe si nécessaire des conditions de prélèvements.

Le préleveur s'assure de la conformité des conditions de prélèvement :

- Il s'assure que le patient est à jeun
- Le patient doit être au repos depuis 30 min.
- Le patient doit être au repos pendant TOUTE l'épreuve.
- Ne pas pratiquer ce test chez un enfant présentant un état fébrile.

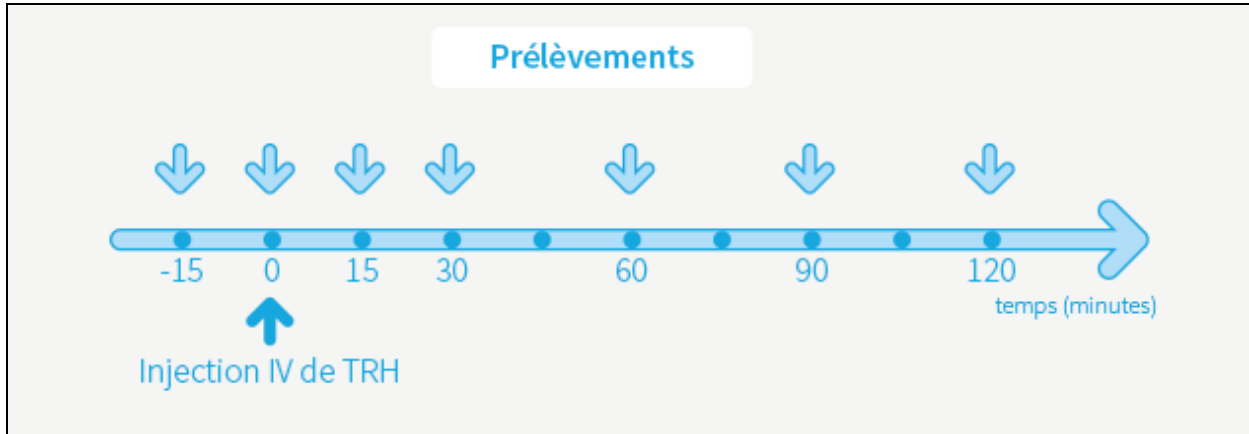
2.4.2-Modalités de prélèvement

- Prélèvement à -15 min T-15
- Prélèvement à T0
- Injection en IV de la dose appropriée de TRH (250 µg pour un adulte et pour les enfants, dose de 200 µg /m² sans dépasser 250 µg)
- **Rares et transitoires** : bouffées de chaleur, fourmillement, nausées, céphalées, vertiges

Tests dynamiques

_C2MOTESTDY

- Prélèvement en respectant la prescription du médecin ou aux temps T+15, T+30, T+60, et T+90 min et T+120min après l'injection de TRH.



3.5-Elimination des déchets

Les aiguilles doivent être obligatoirement éliminées dans le récipient prévu à cet effet (boîte récupératrice d'aiguilles), immédiatement après le prélèvement. Le recapuchonnage est INTERDIT

3.6-Maîtrise des principaux risques liés à l'activité

Principaux risques liés à l'activité	Actions préventives (moyens de les maîtriser)
Malaises	Le patient est à jeun Se tenir prêt à parer à un malaise vagal.
Vomissement Nausée	Avoir une cupule de récupération pour vomissement.
Hématome	Respecter le temps de compression pour chaque prélèvement.

3.7-Traçabilité et Archivage

Le préleveur s'assure qu'il est bien identifié sur le dossier du patient (ou sur la fiche)
Les prescriptions sont scannées dans le dossier du patient sur le SIL.
Archivage des dossiers patients.

3.8-Autoévaluation de la compréhension du mode opératoire

Tests dynamiques

_C2MOTESTDY

Chacun peut à la fin de la lecture évaluer sa compréhension du mode opératoire à l'aide de cette grille.

Tests dynamiques

_C2MOTESTDY

_C2MOTESTDY Tests dynamiques

Vérification des connaissances

QCM : Vrai ou faux

Ce questionnaire non exhaustif se veut avant tout pédagogique

NOM :

Prénom :

Site :

	Votre compréhension du mode opératoire : _C2MOTESTDY Tests dynamiques	VRAI	FAUX
1	Le patient n'a pas besoin d'être à jeun pour un test diabétologique.		
2	Je demande uniquement le nom et la date de naissance du patient.		
3	Le patient boit le glucose avant de commencer les analyses.		
4	Je donne le glucose après avoir fait la première prise de sang à jeun.		
5	Je vérifie l'état du patient entre chaque prise de sang.		
6	J'allonge le patient s'il a des nausées		
7	Je laisse le patient se promener entre chaque prise de sang.		
8	Le patient doit être à jeun pour le test au synacthène		
9	Je fais l'injection de synacthène en IM et injection de TRH en IV		
10	Le patient peut partir et revenir pour les prélèvements pendant un test dynamique		

Date :

Signature :