

GLUKOZA - H2-IZDISAJNI TEST ZA DOKAZIVANJE OVERGROWTH-SYNDROM (SIBO)

VERZIJA 02/20

1. Je li vaš paket za testiranje kompletan?

Molimo, provjerite je li Vaš paket potpun. Trebao bi sadržavati:

- **5 probnih vakuum epruveta** s crvenim čepom

Pažnja! Epruveta sadrži vakuum! Molimo ne skidati crveni čep!

- **1 usnik** (komad za usta) s vrećicom, te plastični automatski držač za vakuum epruvete s iglom
- **50 g glukoze**
- **Upute za protokol** izdisajnog testa
- **1 transportnu vrećicu** za slanje uzoraka.

2. Priprema za uzimanje uzorka

1. Molimo Vas da prvo provjerite **datum valjanosti**.
Analize izdisajnog testa trebale bi biti provedene u roku **6 mjeseci** nakon primitka pribora za uzimanje uzoraka. Preporuka je da već završeni izdisajni test-paket pošaljete u naš laboratorij. Ako prekoračite razdoblje od 6 mjeseci, molimo Vas da nas nazovete kako bismo Vam mogli dostaviti novi test -paket: Tel. 099 422 2 422
2. Ako trebate izvoditi nekoliko različitih izdisajnih testova (intolerancija na laktozu, intolerancija na fruktozu/sorbitol), preporuka je da razmak između izvođenja testova bude najmanje 2 dana.
3. **Ako uzimate dolje navedene lijekove, molimo Vas da se pridržavate preporuka:**
 - Od prestanka uzimanja **antibiotika** treba proći najmanje 4 tjedna,
 - Od uzimanja **sredstava za čišćenje crijeva** (laktuloze) treba proći najmanje **3 dana**.
 - Uzimanje **vitamina** se ne preporuča na dan provođenja testiranja.
 - Ostali lijekovi mogu se uzimati s vodom na dan ispitivanja/analize.
4. Preporuka je da ispitanik izostavi upotrebu **cigarete** i **gume za žvakanje** najmanje 12 sati prije testiranja.
5. Izdisajni test kod ispitanika se provodi **na prazan želudac u jutarnjim satima**.
Preporuka je **12 do 16 sati prije početka testiranja ne unositi hranu. Također za vrijeme testiranja nije dopušten unos hrane i pića koja sadrže šećer te zamjene za šećer („light“ proizvodi).**
6. Preporuka je da pripazite na odabir hrane koju unosite prije testiranja. Osobito treba paziti na to da se **izbjegavaju namirnice koje su bogate vlaknima (naprimjer: grah, zeljaste biljke, kupus, luk, poriluk).**
7. Prije testiranja u jutarnjim satima, ispitanik bi trebao popiti **jednu čašu tople vode kako** bi se isprale eventualne bakterije koje stvaraju plinove.
Nakon početka testiranja koje uključuje konzumaciju glukoze, moguće je umjereno uzimanje tekućine u daljnjem tijeku (**mineralna voda, nezaslađeni čaj**).
8. Na dan provođenja testiranja **ne smiju se koristiti sredstva za učvršćivanje proteze**.
Prije **provođenja testiranja** smiju se **prati zubi**.
9. Zabilježite u test-protokolu svoje neugodne simptome koji se pojavljuju za vrijeme provođenja testiranja. Ove su informacije potrebne za procjenu stupnja težine testa.

3. Uzimanje uzorka

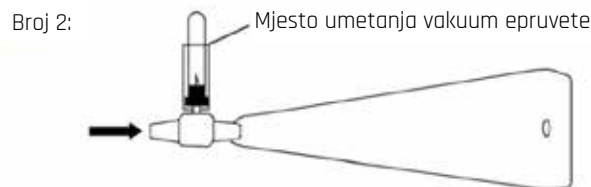
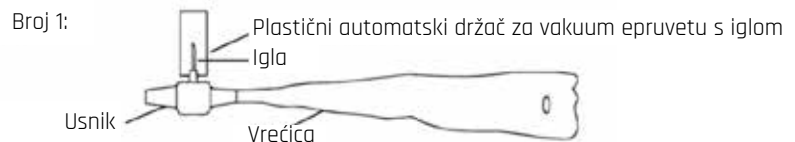
1. Uzmite epruvete za uzimanje probnih uzoraka i napišite svoje ime i datum uzimanja uzoraka.
2. Pripremite epruvete za uzimanje uzoraka po redoslijedu koju je već označen (npr. Proba 1).
3. Otvorite posudu s ispitnom supstancom koja sadrži glukozu. Otopite sadržaj u 300 ml tople vode. Molimo Vas da miješate sadržaj toliko dugo dok se prah potpuno ne otopi. Otopinu za testiranje možete pripremiti prethodni dan i do vremena upotrebe skladištiti u hladnjaku.
4. **Prije uzimanja otopine s glukozom mora se izmjeriti bazalna vrijednost (probni uzorak br. 1):**
Uzmite jedan usnik (komad za usta) s vrećicom za dah u jednu ruku, a pritom epruvetu za uzimanje uzoraka na kojoj se nalazi natpis, u drugu ruku.

Pribor za izvođenje izdisajnog testa

Tijekom izvođenja izdisajnog testa imajte na umu:

Ne stavljajte prste unutar automatskog držača za vakuum epruvete.

Unutar njega se nalazi igla! Postoji mogućnost od ozljede!



Tijekom izvođenja izdisajnog testa, vrećica mora biti ispunjena zrakom za disanje, a kontakt između usta i usnika ne smije se prekidati.

5. Stavite epruvetu s crvenim čepom u plastični automatski držač za vakuum epruvete. Crveni gumeni zatvarač mora se nalaziti na igli. **Pažnja: Igla još ne smije probušiti gumeni čep!**
6. Stavite usnik na usta, te udahnite duboko kroz nos. Naposljetku izdahnite zrak kroz usta, te upušite izdahnuti zrak u vrećicu.
7. Neposredno prije nego što ostanete bez daha, utisnite epruvetu snažno u plastični automatski držač, tako da igla koja se nalazi unutar automatskog držača, probije crveni gumeni čep.
8. **Nakon cca. 2 sekunde možete skinuti usnik i vakuum epruvetu s automatskog držača.**
9. Epruvetu stavite u transportnu plavu vrećicu za slanje uzoraka na kojoj mora biti napisano **ime pacijenta, datum uzimanja uzoraka** te **broj probnog uzorka**.
10. Popijte naposljetku pripremljenu otopinu s glukozom. Upišite **tačno vrijeme** u **test-protokolu**.
11. Daljnje provođenje izdisajnog testa (probni uzorak 2-5) je potrebno izvoditi u navedenim vremenskim razmacima:

probni uzorak 2: 15 minuta nakon uzimanja otopine glukoze

probni uzorak 3: 30 minuta nakon uzimanja otopine glukoze

probni uzorak 4: 45 minuta nakon uzimanja otopine glukoze

probni uzorak 5: 60 minuta nakon uzimanja otopine glukoze

Pratite kod uzimanja probnih uzoraka postupak, koji je opisan u točki 5 do 9.
Zabilježite vrijeme uzimanja probnih uzoraka u **test-protokolu**.

4. Važne upute

Doziranje kod djece

Kod djece, **koja imaju manje od 6 godina**, molimo Vas za **dogovor** zbog provođenja testiranja. Djeca inače uzimaju samo dio otopine za testiranje, ovisno o tjelesnoj težini. Molimo Vas da podatke o tjelesnoj težini pogledate u sljedećoj tablici.

tjelesna težina	doziranje
15-18 kg	120 ml
18-21 kg	150 ml
21-25 kg	180 ml
25-29 kg	210 ml
29-34 kg	240 ml
35-39 kg	270 ml
≥ 40 kg	300 ml
	(ukupna otopina za testiranje)

5. Slanje uzoraka

Prije slanja stavite transportnu bijelu posudicu zajedno s ispunjenim obrascem za narudžbu (**obavezno je ispuniti podatke o anamnezi i staviti potpis naručitelja/ice, za djecu roditelj/skrbnik na kraju narudžbenice**) u priloženu plavu vrećicu za transport i pošaljite ili nam dostavite.

Napomena

Uzorci se **ponedjeljkom, utorkom i srijedom** šalju iz **Proimmun-a** (Haulikova 1) u laboratorij Ganzimmun Diagnostics AG posebnom dostavom. Uzorci se zaprimaju na adresi Haulikova 1, u sljedećim terminima:

Preuzimanje uzoraka i transport obavljaju se isključivo:

UZORAK IZDISAJNOG TESTA (unutar 24 sata)

Ponedjeljak	(9.00 - 11.00)
Utorak	(8.00 - 11.00)
Srijeda	(8.00 - 11.00)

NAPOMENA

Iz udaljenih dijelova Hrvatske postoji mogućnost slanja uzorka HP-ekspresom na našu adresu s napomenom „dostava do 10.00 sati“. Potrebno je dan ranije provjeriti način poslovanja pošte i uzorak predati do 17.00 sati. Uzorak u trenutku slanja ne smije biti stariji od 24 sata.

BRZA OTPREMA

Nakon što u privatnosti vlastitog doma obavite uzimanje uzoraka, uzorke donosite nama, te ih mi šaljemo posebnom avionskom dostavom u najkraćem mogućem vremenskom roku.

GLUKOZA – H₂-Izdisajni test za dokazivanje Sindrom overgrowth (SIBO)

Obavezno test-protokol poslati s uzorcima!

1. Podaci o pacijentu (Patientendaten)

Prezime, ime: (Name, Vorname) Ulica i kbr.: (Straße, Hausnr.) Mjesto, poštanski broj: (PLZ, Ort) Datum rođenja: (Geburtsdatum) Tjelesna težina: (Körpergewicht) kg

Rechnungsadresse: Proimmun d.o.o., Haulikova 1, HR-10 000 Zagreb

2. Razlog pregleda / Poteškoće koje imate

(Grund der Untersuchung / Ihre Beschwerden)

3. Provedba testa (Testdurchführung)

Datum: Testiranje (Testablauf)

1. **Prije uzimanja otopine**
(Vor Einnahme der Lösung)

Otopinu brzo popiti
(Lösung zügig trinken)

2. **15 minuta nakon uzimanja otopine uzeti uzorak broj 2**
(15 Minuten nach Einnahme der Lösung) Probe Nr. 2 Nehmen
3. **30 minuta nakon uzimanja otopine uzeti uzorak broj 3**
(30 Minuten nach Einnahme der Lösung) Probe Nr. 3 Nehmen
4. **45 minuta nakon uzimanja otopine uzeti uzorak broj 4**
(45 Minuten nach Einnahme der Lösung) Probe Nr. 4 Nehmen
5. **60 minuta nakon uzimanja otopine uzeti uzorak broj 5**
(60 Minuten nach Einnahme der Lösung) Probe Nr. 4 Nehmen

Vrijeme (uhrzeit):

mjerenje referentnog uzorka - uzeti uzorak broj 1
(Messung der Referenzprobe) - (Nullwert)

Vrijeme
(uhrzeit): Vrijeme
(uhrzeit): Vrijeme
(uhrzeit): Vrijeme
(uhrzeit): Vrijeme
(uhrzeit): Vrijeme
(uhrzeit): **Važno! Obavezno zapisati!**

(Wichtig! Bitte unbedingt angeben!)

Jesu li se tijekom postupka testiranja dogodile poteškoće kao npr. nadutost, proljev, podrigivanje, ili slično?

Traten Während des Testablaufes Beschwerden wie Blähungen, Durchfälle, Aufstoßen o.ä. auf?