

**Date d'application :**  
2019-10-30**PRESCRIPTION POUR TEST A LA L-DOPA****Version : 1**Les consignes de prélèvement sont disponibles sur le manuel de prélèvement en ligne <http://gcs-lbm3.manuelprelevement.fr>

IDENTIFICATION PATIENT	PRELEVEMENT	RENSEIGNEMENTS CLINIQUES	MEDECIN PRESCRIPTEUR :
Nom de naissance: Nom d'usage : Prénom : Date de naissance : Sexe : Service : OU ETIQUETTE	Date :  Nombre de tubes :	Poids :.....kg  Taille :.....cm  SC :.....m <sup>2</sup>	PRELEVEUR :

**INDICATION :**

Exploration de l'axe somatotrope (GH)

**CONTRE-INDICATIONS :**

Aucune

**PRECAUTIONS PARTICULIERES :**

Patient à jeun depuis la veille au soir  
 Patient en décubitus pendant toute la durée du test  
 Risque de nausée, vomissements  
 Surveillance jusqu'à 2h après la fin du test  
 Repas/collation à la fin du test

**COUPLAGE POSSIBLE :** avec un test au LHRH (faire les 2 en même temps)**DEROULEMENT**

**STIMULUS :** LEVODOPA per os (gélule à 50mg, 100 mg, 200 mg). Posologie : <15 kg : 100 mg  
 Entre 15 et 30 kg : 150 mg  
 Entre 30 et 50 kg : 250 mg  
 >50 kg : 500 mg

**SURVEILLANCE :** Pression artérielle et FC toutes les 30 min

Temps	T0	T30	T60	T90	T120
<b>Heure effective</b>					
<b>Prise du LEVODOPA</b>	<input type="checkbox"/>				
<b>Prélèvement : GH</b> Tube sec 2 ml	<input type="checkbox"/>				
<b>Surveillance : TA et FC</b>					

*Merci de bien vérifier que tout soit coché sur les bons de laboratoire et que le bon tube soit dans la bonne pochette.*