Date d'application :
2020-04-07**PRESCRIPTION POUR TEST AU GLUCAGON-BETAXOLOL****Version : 2**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 ²	PRELEVEUR :

INDICATION :

Exploration de l'axe somatotrope

CONTRE-INDICATIONS :

Nourrisson de moins de 1 an et/ou < 10 kg

Asthme sévère, certaines cardiopathies et troubles du rythme

Glycogénose de type 1, phéochromocytome, syndrome de Raynaud

Fréquence cardiaque < 45 bpm, hypotension, bloc auriculo-ventriculaire

PRECAUTIONS PARTICULIERES :

Patient à jeun depuis la veille au soir (>6h)

Patient en décubitus pendant toute la durée du test

Surveillance stricte : présence d'un adulte en permanence dans la chambre

Présence d'une IDE/PDE à proximité immédiate de la chambre

Un médecin sénior doit être joignable dès le début du test, et disponible rapidement en cas de malaise grave

Surveillance jusqu'à 2h après la fin du test

Repas/collation à la fin du test

Le matériel suivant doit être immédiatement disponible : Tensiomètre, G10%, G30%, Atropine

EFFETS INDESIRABLES :

Hypersensibilité, tachy / bradycardie, hypoglycémie, vomissements, asthénie, synd. de Raynaud, bronchospasme

COUPLAGE POSSIBLE :

avec un test au LHRH (faire les 2 en même temps)

EN CAS DE MALAISE :**HYPOTENSION ou BRADYCARDIE :**

Prévenir médecin. Surélever les jambes

Si bradycardie : ATROPINE : 0.020 mg/kg (maximum 0.5 mg)

Si hypotension : Remplissage SSI : 20 ml/kg

Si échec de ces traitements : allo réanimation (4242)

HYPOGLYCEMIQUE (en fin de test) :

Signes évocateurs : sensation de faim douloureuse, agitation anormale, sueurs, altération de la conscience
Faire une glycémie capillaire : hypoglycémie si glycémie <0.4 g/L
Prévenir le médecin
Injection IVD : G30% = 1 ml/kg, Si enfant inconscient, renouveler l'injection jusqu'au réveil
Relai par G10% en perfusion, débit = 5 ml/kg/h
Proposer une collation dès que l'état de l'enfant le permet (sucre rapide + sucre lent/pain)
Continuer le test si tous les prélèvements ne sont pas effectués

DEROULEMENT :

STIMULI:

T-30 : pose d'une VVP et laisser cathéter obturé ou NaCl 0.9% en garde veine 5ml/h si petites veines et donner le Kerlone
-BETAXOLOL (KERLONE®) : donner PO : posologie 0.25 mg/kg (maximum 20 mg) soit mg (.....ml)
Comprimé à 20mg à écraser et à dissoudre dans 10ml d'EPPI soit une solution à 2 mg/ml puis pipeter le volume nécessaire.

T0 : GLUCAGON (GLUCAGEN®) : injection IM : posologie 0.03 mg/kg (maximum 1 mg) soit mg
Pression artérielle et fréquence cardiaque toutes les 30 mn
La FC doit rester > 45 bpm. La PA systolique doit rester > (70 + âge X2) (ex : 74 mmHg à 2 ans)

SURVEILLANCE :

PRELEVEMENT :

GLUBET

Temps (minutes)	T-30	T0	T30	T60	T90	T120	T150	T180
Heure effective								
Injection du stimulus IV (après prélèvements)								
Prise Betaxolol PO	☐							
Injection Glucagon IM		☐						
Prélèvement : Glycémie		☐						
Prélèvement : GH		☐						
Surveillance : PA et FC								