

Instruktion

fPt-Glukostest, Insulin och C-peptidArbetsprotokoll 2Gäller för
Klinisk kemi

SKÅNE

fPt-Glukostest, Insulin och C-peptid

Arbetsprotokoll 2

Beställande avd/mott/ort: _____

Namn och personnummer: _____

Läkarsign (enl journalsystem): _____

Datum: 20____ - ____ - ____

Utförd på avd/mott/ort: _____

Identitet styrkt: Ja Nej Sign _____

Vikt: _____ kg

Glukosdos: _____ mL (Glukoslösning: 5 mL/kg kroppsvikt eller maximalt 200 mL)

Starttid: _____ klockslag (tim, min)

Har patienten feber ($\geq 38^\circ \text{C}$)? Nej Ja (ingen undersökning)

Fullständigt namn på utförare*: _____ Sign: _____ Tel: _____

Tid	Nummer-etiketter Insulin	Koncentration (mmol/L)	Ev anmärkning**	Signatur
0 min				
30 min				
60 min				
90 min				

Instruktion

fPt-Glukostest, Insulin och C-peptidArbetsprotokoll 2Gäller för
Klinisk kemi

SKÅNE

120 min				
150 min				
180 min				
240 min				
300 min				

***Obs!** Journalför besöket på baksidan av arbetsprotokollet (gäller utförare inom Labmedicin) för ev senare journalföring i DecLab. Kryssa i rutan ("utan anmärkning") ifall inget inträffat. Signera.

** Ex. Venöst eller kapillärt taget prov.

Instruktion

fPt-Glukostest, Insulin och C-peptidArbetsprotokoll 2

Gäller för
Klinisk kemi

SKÅNE

Formulera härunder den text (incidenter mm) som skall gå med svarsrapporten som journalanteckning till journalsystemet och signera.

Utan anmärkning Signatur: _____

Journalanteckning:

Anteckna lotnummer på Glukos-lösningen i rutan:

