

Glukose-Belastung, orale, über 5 Std.
(oGTT über 5 Std.)

A: GOÄ

M: s. Glukose i. S.

N: Bleibt der BZ > 50 mg/dl oder treten keine typischen Symptome auf, so liegt keine klinisch relevante Hypoglykämie vor.

I: Abklärung einer postprandialen (reaktiven) Hypoglykämie (DD idiopathisches postprandiales Syndrom = keine echte hypoglykämische Störung).

E: Vorbereitung und Durchführung s. orale Glukose-Belastung.

Blutentnahme für Glukose erfolgt stündlich und immer dann, wenn der Pat. symptomatisch wird (d. h. bei raschem BZ-Abfall erfolgt Sympathikus-Aktivierung mit Adrenalinausschüttung aus Nebennierenmark: Unruhe, Angstgefühl, Herzklopfen, Übelkeit, Zittern, Schwitzen) vorzugsweise zusammen mit stündlicher Cortisol-Bestimmung (Serum erforderlich).