

谷氨酸激发试验

测试遵循表

请填写此表格以证明您已遵循以下概述的谷氨酸激发试验方案。填写的信息是解释测试结果所必需的，也确保测试的顺利进行。表格信息被视为保密资料，仅用于科学目的。

患者信息

患者姓名：

地址：

电话号码：

出生日期：

电子邮件地址：

LABCORP 附属实验室/独立诊所信息

实验室/医生名称：

地址：

电话号码：

测试细节

禁食期间**不允许进食**，但允许饮水。出于这个原因，建议预约早上测试。

禁食时间应至少为 8 小时，但不得超过 12 小时。

带上 8 盎司的水和一根宽吸管来溶解蛋白粉。

饮用蛋白粉混合物的时间不要超过 10 分钟。

不要在测试一和测试二之间小便。可以在第一次测试前小便。

带上身份证和请购单（如果使用 LabCorp）赴约。

不建议快速大口喝光测试饮料，因为这样可能会引起恶心反胃。

第二次测试应在第一次测试后正好 1 小时进行。（喝完蛋白粉后计时 1 小时）**提前 20-30 分钟**签到通知工作人员。

测试方案遵循检查表

第一次测试前禁食（只喝水不吃东西）：☐

告知工作人员患者将进行两次项测试：☐

通知工作人员**第一次测试是空腹 (fasting)**，**第二次测试是餐后 (postprandial)**：☐

禁食时间长度 (小时)：

在第一次和第二次测试之间没有小便：☐

在冷水中完全溶解并喝下蛋白粉：☐

蛋白粉喝完的时间：

10分钟内喝完蛋白粉：☐

喝完蛋白粉后 1 小时进行第二次抽血：☐

第二次抽血时间：

确认工作人员将第一次测试标记为空腹 (fasting)，第二次标记为餐后 (postprandial)：☐

患者签名：

日期：