

Dokumenttyp Remittentanvisning	Ansvarig verksamhet Klinisk fysiologi	Version 2	Antal sidor 2
Dokumentägare Helena Tibell Magnusson Biomedicinsk analytiker	Fastställare Charlotte Johansson Verksamhetschef	Giltig fr.o.m. 2017-01-13	Giltig t.o.m. 2019-01-13

## Elektromyografi (EMG)

Gäller för: Klinisk fysiologi

### Indikationer

- Neuropati med skador i nervaxon
- Myopati
- Nervkompression
- Myastheni
- Spinal sjukdom
- Plexuslesioner

### Kontraindikationer

Det ska gå minst 3 veckor efter trauma och symtom för att akuta förändringar hinner visas.

### Remissinformation

- Blodsmitta, blodförtunnande mediciner, se även dokumentet "Neurografi"
- Ryggmärgsstimulatore ger störningar under EMG-undersökningen och behöver oftast stängas av tillfälligt.
- Barn och även vuxna, som är stickkänsliga, kan få EMLA salva en timme innan undersökningen. Ange i remissen, om patienten är mycket stickrädd.
- Vid myopatimistanke ange statusfynd (proximal eller distal svaghet, atrofi, reflexer, känsel), eventuellt hereditär form av myopati, insjuknandeålder, akut eller kroniskt förlopp.
- Ange om patienten har kortisonbehandling.
- Vid misstänkta nervrotsskador (rizopatier) ange, vilken/vilka nervrötter som är påverkade och vad som stödjer misstanken (reflexer, utbredning av känselstörning och om motsvarande dermatom, muskelatrofier, muskelstyrka)

### Förberedelser

Pågående mediciner avbrytes ej. Helst varma extremiteter.

### Undersökning

Patienten sitter i undersökningsstol eller ligger på brits. Undersökningen innebär vanligen införandet av en registrerande nålelektrod (liknande akupunktur nål i storlek) i muskeln, en procedur som är måttligt smärtsam men kan utföras även på barn. Undersökningen utföres när patienten har muskeln i vila, i lätt kontraktion och vid maximal kontraktion. Vanligen undersöks 2-5 muskler, men i komplicerade fall kan fler muskler bli aktuella.

## Undersökningstid

Cirka 30 minuter

## Övrigt

Oftast utförs först neurografi. På frågeställning i remissen, remissuppgifter och neurografifyndet avgör neurofysiologkonsultläkaren om patienten ska kallas för kompletterande undersökning med EMG (elektromyografi). Ibland räcker det med enbart neurografi (icke invasivt) för att besvara den aktuella frågeställningen, men EMG blir nödvändigt för tex nivåbestämning, gradering av lesion samt om tecken till reinnervation föreligger.

EMG utförs enligt avtal av konsultläkaren som kommer från Avdelningen för klinisk neurofysiologi, Akademiska sjukhuset, Uppsala. Vi har begränsade resurser att utföra EMG-undersökningar varför patienterna till EMG väljs noggrant. En bra remiss gör det lättare att avgöra om patienten behöver kallas till EMG.

**Dokumentet är utarbetat av:** Helena Tibell Magnusson