

| | | | |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| Dokumenttyp Remittentanvisning | Ansvarig verksamhet Klinisk fysiologi | Version 2 | Antal sidor 2 |
| Dokumentägare Anders Eriksson Driftledare | Fastställare Charlotte Johansson Verksamhetschef | Giltig fr.o.m. 2017-09-07 | Giltig t.o.m. 2019-09-07 |

EEG

Gäller för: Klinisk fysiologi

Remittentanvisningar EEG (elektroencefalografi)

Indikationer

- Medvetslöshetsattacker, särskilt epilepsi.
- Metaboliska förändringar (intoxikationer).
- Fokala lesioner (missbildningar, posttraumatiska förändringar, cirkulationsstörningar).
- Degenerativa tillstånd tex demens.
- Infektioner i CNS.

Kontraindikationer

Inga

Remissinformation

- Klinisk beskrivning av anfall (tex känd fokal start och från vilken sida, fanns det postiktal konfusion).
- Har patienten kända skullskador i anamnesen och var dessa sitter? MR fynd.
- Vissa mediciner ger förändringar i EEG och därför är det viktigt att uppge patientens medicinering på remissen.
- Ange om EEG skall utföras pga körkortsärende.
- Ange om patienten har astma, hjärtinfarkt, hjärtinsufficiens, färska skullskador, färsk hjärninfarkt samt färsk hjärnblödning, eftersom dessa tillstånd är kontraindikationer för hyperventilation.
- Vid misstänkta fokala lesioner ange sidoskillnader i det kliniska statusfyndet.
- Om det finns tidigare EEG-registreringar, ange vad de har visat (speciellt om tidigare EEG utförda på ett annat ställe). Om EEG utfört tidigare på ett annat ställe, informera var dessa är utförda.

Förberedelser

Pågående mediciner avbryts ej.

Vid sömn-EEG ska patienten vara sömndepriverad. Barn kan gå via Barndagvården för att få Melatonin.

Undersökning

Ett antal silverplattor placeras på huvudet. Registrering utförs på en brits med patienten avslappnad. Därefter gör man oftast 3 minuter av hyperventilation och 3 minuter av stimulering med blinkande ljus. Detta utförs tidigast en vecka efter senaste misstänkta krampanfall.

Undersökningstid

Cirka 1 timme.

Övrigt

På patienter 16 år och yngre utförs alltid sömn-EEG. Undantag är akuta EEG med frågeställning encefalit då patienten ska vara vaken. För övriga undersökningsmetoder, se dokumentet "Neurofysiologiska undersökningsmetoder".

Dokumentet är utarbetat av: Anders Eriksson