

Gäller för: VE Kard Inf Hud Njur Gastro

Giltig från: 2026-04-09

Innehållsansvar: Maria Jensen, (marsv131), Biomedicinsk analytiker

Giltig till: 2028-04-09

Granskad av: Erik Frick, (erifr), Processchef

Godkänd av: Kerstin Larsson, (kerla9), Verksamhetschef

EEG akut - vardagar

Förändringar sedan föregående version

Förlängd giltighet. Rättat felaktig text.

Indikationer för akut EEG-undersökning

Akut EEG-undersökning skall utföras vid behov av omedelbar diagnostik och/eller behov av omedelbart ställningstagande till behandling. Detta innefattar status epileptikus, infantil spasm och akut encefalopati inklusive encefalit.

Polikliniska kontrollundersökningar vid infantil spasm skall vid begäran bedömas akut.

Om indikation till akut undersökning saknas kan KNF ändra prioriteringen och meddela detta till inremitterande enhet.

Frågeställningar som ej utgör indikation för akut-EEG

Misstänkt epileptiskt anfall hos patient som återhämtat sig till habitualtillstånd utgör inte indikation för akut EEG. Bättre diagnostik fås vid poliklinisk undersökning, ev. med provokationer.

EEG inför hemgång/utskrivning utgör ej indikation för akut EEG.

Indikationer för inneliggande/prioriterad EEG-undersökning

- Patient som är inneliggande på sjukhus för vård eller utredning men utan behov av omedelbar diagnostik eller omedelbart ställningstagande till behandling.
- Medicinska skäl där önskemål om snabbare svar finns

Arbetsbeskrivning

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Akut EEG utförs vardagar inom 24 timmar, om möjligt snarast innevarande dag.

EEG-undersökning som ska utföras inneliggande utförs snarast men senast inom 5 arbetsdagar.

Vid poliklinisk undersökning med prioriterat svar utförs undersökningen inom 2 veckor.

Akuta/inneliggande EEG skall utföras inom ordinarie arbetstid det vill säga mellan kl.

07:30-15:00

Remiss:

Ska innehålla:

- För akut EEG
 - akutmarkering
 - telefonnummer
 - faxnummer
 - om undersökning på IVA eller barnavdelning – rumsnummer
 - frågeställning
 - aktuell medicinering som givets de senaste 24 timmarna. Ange läkemedel, dos och tidpunkt.
 - RLS-grad
- För prioriterat EEG
 - Frågeställning
 - Beskrivet önskemål om prioriterad eller inneliggande undersökning
 - aktuell medicinering som givets de senaste 24 timmarna. Ange läkemedel och dos.

Förberedelse:

Observera: Patient som inte kan sitta själv utan tillsyn måste ha personal med sig.

Vid frågeställning om hypsarytmi/infantil spasm behöver barnet kunna sova i samband med EEG-registrering. Barnet behöver därför hållas vaket fram till undersökning och eventuellt ha sömndepriverats inför undersökningen (se avsnittet Förberedelser i styrdokument: [EEG – Vuxna och barn 0-17 år sömnförberedelse](#))

Utförande:

Undersökningstid cirka 1 timme.

Akut EEG innebär endast 10 minuters registrering utan provokationer.

Inneliggande/prioriterat EEG utförs som rutin EEG.

Svar:

Ett utfört akut EEG skall besvaras snarast. Akuta EEG skall besvaras inom ordinarie arbetstid. Akuta EEG skall besvaras skriftligt, antingen med preliminärsvär, eller med direkt skrivet definitivsvär. Preliminärsvär skall följas av signerat definitivsvär inom 3 kalenderdagar.

EEG med prioriterad tolkning har signerat svar nästkommande arbetsdag (på fredagar svar samma dag), eller ibland senare om detta bedöms vara tillräckligt, och medför ingen extra debitering.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Kard Inf Hud Njur Gastro

Innehållsansvar: Maria Jensen, (marsv131), Biomedicinsk analytiker

Granskad av: Erik Frick, (erifr), Processchef

Godkänd av: Kerstin Larsson, (kerla9), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9711-355354010-10

Version: 8.0

Giltig från: 2026-04-09

Giltig till: 2028-04-09