

Tippbrädetest (TILT-test)

Syfte

Utredning av synkope/presynkope, POTS och autonomdysfunktion.

Kontraindikationer

- Uttalad karotisstenos
- Uttalad aortastenosis, mitralisstenosis, utflödesobstruktion och/eller kranskärlssjukdom
- Graviditet
- Hemodynamiskt påverkad patient
- Oförmåga att stå upp
- Svår anemi

Upplysningar på remiss

- Relevant anamnes och frågeställning
- Ange eventuella EKG-förändringar
- Ange om **tolk** behövs
- Kontaktuppgifter till dig som remittent

Förberedelser

Patienten ska vara fastande i minst fyra timmar innan undersökningen. Patienter instrueras att ta sina mediciner som vanligt, förutom vid POTS-frågeställning då det är önskvärt att betablockad sätts ut 24 timmar före undersökningen. Remittenten ansvarar för att informera patienten om eventuell medicinutsättning. Patienten ska också ta med en aktuell medicinlista. Lämpliga skor för stående position.

Utförande

Patienten får ligga på en tippbräda. Före, under och efter upprätt ställning i 70 graders lutning registreras EKG och blodtryck kontinuerligt.

Vid synkopeutredning kan farmakologisk provokation genomföras med en standarddos av nitrolingual efter cirka 20 minuter.

Därefter fortsätter man registreringen i 15 minuter till eller kortare om symptom uppvisas.

Vid POTS frågeställning är registreringstiden cirka 10 minuter och ingen farmakologisk provokation utförs.

Undersökningstid

Cirka en timma.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Klinisk fysiologi Uddevalla Sjukhus, Klinisk fysiologi
NÄL

Innehållsansvar: Helen Samuelsson, (helsa19), Biomedicinsk
analytiker

Godkänd av: Martin Holgersson, (marho39), Överläkare

Dokument-ID: NU10088-1721015962-131

Version: 2.0

Giltig från: 2025-01-10

Giltig till: 2027-01-10