

EEG på barn – remisshantering till neurofysiologen och förberedelser

Förändringar sedan föregående version

I denna version har en del ändringar gjorts. En ny rubrik har lagts till, ”indikationer”, där fler punkter är tillagda. Under rubrik ”utförande” har målet för akut undersökning korrigerats till 24 timmar.

Sammanfattning

Denna rutin syftar till korrekt remissförfarande, tillgänglighet till akuta EEG-tider och adekvat patientförberedelse.

Bakgrund och syfte

För att underlätta samarbetet och minska behovet av kompletterande undersökningar.

Avgränsningar

- Rutinen gäller för alla remisser till EEG undersökning på barn som utförs på neurofysiologen, SÄS.
- Undersökningar görs kontorstid på vardagar.

Indikationer

- Indikation för akut EEG undersökning är; misstanke om icke konvulsivt pågående status epileptikus (oklar medvetandepåverkan som ej kan förklaras av annan patologi), infantil spasm eller misstanke om hjärnskada/epileptiska kramper på nyfödda.
- Andra frågeställningar är inte akuta och kan genomföras planerat.
- Misstänkt epileptiskt anfall hos patient som återhämtat sig till habitualltillstånd utgör inte indikation för akut EEG. Bättre diagnostik fås vid poliklinisk undersökning, eventuellt med aktiveringar.

- EEG inför hemgång/utskrivning utgör inte indikation för akut EEG.

Utförande

- Vid behov av akut EEG samma dag önskas remiss till neurofysiologen senast kl 10:00 för undersökning så fort som möjligt. Tid finns avsatt kl 13:00 varje dag, dock delas den med andra specialiteter. Målet är att akut undersökning skall erbjudas inom 24 timmar.
- På remissen ska det framgå tydligt ansvarig läkare. BMA (biomedicinsk analytiker) kontaktar sjuksköterska och meddelar tid. OM det är svårt att erbjuda tid kontaktas ansvarig läkare för remissen.
- Vid efterfrågad undersökning som inte är akut skrivs remiss till neurofysiologen med uppgift om önskad tidpunkt för genomförandet, vanligtvis inom 2-4 veckor, om inte annat är överenskommet i samråd med barnneurolog.
- Samtidigt skall [väntelistkort](#) skrivas till barndagvården för patientförberedelse och melatoninordination om sömn-EEG önskas. [EEG-sömnförberedelser \(SU\)](#).
- Alla patienter skall gå via vårdavdelning eller dagvården för att undersökningen skall genomföras med kvalité och patientsäkerhet.
- Remiss till EEG-undersökning skall innehålla adekvat frågeställning, anfallsbeskrivning, anfallsfrekvens, eventuella mediciner, information om andra sjukdomar och ställningstagande till behov av sömn-EEG. Vid osäkerhet, diskutera med neurolog.
- Ansvarig sköterska på barndagvården skickar journalkopia/ skriftlig information till inremitterande läkare för kännedom om genomförd undersökning för uppföljning av svar.

Relaterad information

Rutin för ”EEG-Sömnförberedelse” (Sahlgrenska Universitetssjukhuset).

<https://mellanarkiv-offentlig.vgregion.se/alfresco/s/archive/stream/public/v1/source/available/sofia/su9800-1516193980-303/surrogate/EEG%20-%20S%c3%b6mnf%c3%b6rberedelse.pdf>

Väntelistkort. Barn- och ungdomsmedicin, SÄS, Borås.

<https://mellanarkiv-offentlig.vgregion.se/alfresco/s/archive/stream/public/v1/source/available/sofia/sas9003-1367181295-567/surrogate/V%c3%a4ntelistkort%20-%20barn-%20och%20ungdomskliniken.pdf>

Arbetsgrupp

Rutin framtagen i samverkan mellan barnneurolog, vårdenhetsöverläkare barndagvården, läkarchef barnmedicin, vårdenhetschef klinisk fysiologi och BMA klinisk fysiologi/neurofysiologi.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Barn- och ungdomsklinik

Innehållsansvar: Elsa Fransson Bona, (elsbo), Överläkare

Granskad av: Elsa Fransson Bona, (elsbo), Överläkare

Godkänd av: Karolina Andersson, (karan56), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9003-1367181295-738

Version: 2.0

Giltig från: 2026-06-05

Giltig till: 2028-06-04