

Gäller för: Neuro- och rehabiliteringsklinik  
Innehållsansvar: Ulla Söderberg, (ullso2), Överläkare  
Godkänd av: Malin Camper, (malgu5), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-02-23

Giltig till: 2028-02-23

## Edrophoniumtest (fd Tensilontest)

### Sammanfattning

Edrophoniumtest används för att påvisa effekt av acetylcholinesterashämmare vid misstänkt myastenia gravis. Dokumentet beskriver indikationer, material och förberedelser samt hur testet genomförs.

### Förutsättningar

#### Indikationer

Den enda indikationen är misstänkt myastenia gravis. Undersökningen är en objektiv bedömning av svar på kolinesterashämmare och således krävs en kvantifierbar onormal uttröttbarhet i nervstatus för att undersökningen ska kunna genomföras. Alla läkemedel **ska ges blint** för patienten, som annars kan anstränga sig olika.

Anamnes är relevant i diagnostik av myastenia gravis, men detta test görs så långt möjligt objektivt och patientens eventuella egna upplevelse av muskelfunktion ska **inte beaktas**.

#### Material

1 ml Edrophonium 10 mg/ml (=1 ampull) i 1 ml spruta  
1 ml Atropin 0,5 mg/ml (=1 ampull) i 1 ml spruta  
5 ml Natriumklorid 9 mg/ml i 5 ml spruta

#### Övriga förberedelser

Sätt venflon i armveck eller på handrygg  
Se till att akutväska är tillgänglig

## Status

I en eller flera muskelgrupper onormal uttröttbarhet som återspeglas i patologiska utfall i ett eller flera i nedanstående tester. Observera att trötthet ska komma successivt och att iterationerna gradvis blir sämre. Om patienten plötsligt ger upp kan testet inte bedömas. Testa bara det som är patologiskt.

## Okulära

Horisontell diplopi - håll maximal ögonabduktion i cirka 30 sek

Ptos/vertikal diplopi - håll blicken maximalt uppåt i 100 sek

## Bulbära

dysartri- räkna till 100

tuggning - bit ihop 100 gånger

## Övriga

Händer - öppna och knyt 100 gånger

Armar - håll utsträckta framåt 100 sek

Nacke - i liggande lyft huvudet 30 gånger, eller håll statiskt lyft i 15 sek

Bål - sitt upp från liggande utan hjälp av armarna

Ben - i liggande håll upplyft 30 sek, eller korsknäna 20 gånger

Uppresning - från sittande till stående med bara ena benet 5 gånger eller från huksittande till stående 10 gånger

## Genomförande

Undersök uttröttbarhet enligt ovan.

Ge hela dosen Atropin intravenöst (=0,5) och spola med koksalt. Vänta 90 sekunder och upprepa därefter status.

Ge en tiondel av dosen Edrophonium iv (=1 mg) och spola med koksalt. Vänta 90 sekunder och upprepa därefter status. Var observant på eventuella överkänslighetsreaktioner.

Ge resterande mängd Edrophonium intravenöst (=9 mg) under 30-45 sekunder, med extra försiktighet om patienten svarade på föregående låga dos. Vänta 90 sekunder och upprepa därefter status.

## Bedömning

Endast om patienten får en objektiv och kvantifierbar förbättring av patologiska muskelfunktioner betraktas testet som positivt, i alla andra fall negativt. Fria hellre än fäll.

## Diagnostisk styrka

LH+= 15-31, LH- =0,1

## Dokumentinformation

För innehållet svarar

Ulla Söderberg, överläkare, neuro- och rehabiliteringskliniken

Remissinstanser

-

Fastställt av

Malin Camper, verksamhetschef, neuro- och  
rehabiliteringskliniken

Nyckelord

<Författarens nyckelord>

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Neuro- och rehabiliteringsklinik

**Innehållsansvar:** Ulla Söderberg, (ullso2), Överläkare

**Godkänd av:** Malin Camper, (malgu5), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SAS9644-1068628190-6

**Version:** 4.0

**Giltig från:** 2026-02-23

**Giltig till:** 2028-02-23