

EEG UNDERSÖKNING PÅ PATIENTER SOM INTE VAKNAR EFTER GENOMGÅNGET HJÄRTSTOPP

En EEG undersökning ska göras på alla patienter som överlever och fortfarande är medvetslösa (RLS >4) förmiddagen >24 timmar efter hjärtstoppet, eller därefter så snart det går om det innan inte varit tekniskt möjligt. Ska upprepas (minst) förmiddagen > 72 timmar efter hjärtstoppet om patienten fortfarande är medvetslös.

KOPIERA TILL EEG-REMISS!

(**Steg 1**) markera texten i rutan nedan (**Steg 2**) Ctrl+C (**Steg 3**) gå in i Melior/Patient/
Remisser/Ordination/Klin Fys lab/ EEG (**Steg 4**) Ctrl+V (**Steg 5**) skriva in önskad information

Allmän klinisk information:

.

Utförande

Tacksam EEG - undersökning av pat med inkludering av följande rutiner.

OBS!!! Viktigt:

- Minst 16 elektroder + reference + ground, och en registrering i minst 20 min
- Sederling ska vara stoppad eller så låg som möjligt
- Reaktivitet ska provas på alla patienter genom
 - Ljud stimulering: Kalla på pats namn, klappa händer under några sekunder. Upprepas minst 2 gånger, med minst 20 sek mellanrum.
 - Smärt stimulering: Rekommenderas minst en central smärtstimulering (t.ex sternum, käkvinklar, trapezius, deltoideus, mamiller). Upprepas minst 2 gånger, med minst 20 sek mellanrum.

.

Frågeställningar

1. Finns det ett högmalignt EEG mönster? (Ja eller nej)
2. Reaktivitet till extern stimulering?

.

INFORMATION till Neuroklinfys:

Fråga 1:

Patterns that are considered highly malignant⁶ are:

- *Suppressed background (amplitude <10mV, 100% of the recording) without discharges.*
- *Suppressed background with superimposed continuous periodic discharges.*
- *Burst-suppression (periods of suppression with amplitude <10mV constituting 50% of the recording) without discharges.*
- *Burst-suppression with superimposed discharges.*

Fråga 2: EEG background is reactive to external stimuli: (Yes, to any stimulus-type / No, to all stimulus-types tested)

Allmän klinisk information: som kan vara av intresse:

- Tidigare sjukdomar
- Datum för Hjärtstopp, bevittnat? Bystander-HLR? Start HLR av ambulanspersonal? Första EKG rytm? Defibrileringar? Tid till ROSC:
- Neurologisk status efter ROSC: FOUR-score och RLS/GCS för beskrivningen
- Typ av Sederling, när den startades och när den avslutades:
- Neurologisk status precis innan EEG undersökningen: FOUR-score och RLS/GCS för beskrivningen