

Gäller för: VE Kard Inf Hud Njur Gastro

Giltig från: 2025-12-22

Innehållsansvar: Anna-Carin Karlén, (annka24), Enhetschef

Giltig till: 2027-12-22

Granskad av: Erik Frick, (erifr), Processchef

Godkänd av: Christoffer Larsson, (chrla26), Verksamhetschef

EEG – Vuxna och barn 6 – 17 år, förberedelse

Förändringar sedan föregående version

Nytt dokument.

Bakgrund och syfte

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i journalsystemet om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från styrdokumentet rapporteras i MedControl PRO.

Rutin för BMA att självständigt besluta om vaken EEG-registrering. Rutinen finns också som stöd för remissunderlag EEG.

Arbetsbeskrivning

Remiss

Remiss skrivs till Kliniskt fysiologiskt laboratorium där en legitimerad biomedicinsk analytiker (BMA) bedömer och prioriterar remissen utefter rutin "Remissbedömning EEG i VGR" och i särskilda fall i samråd med klinisk neurofysiolog vid Klinisk Neurofysiologi, SU.

Barn under 6 år

- Barn under 6 år skall kallas för sömn-EEG. Dessa barn skall i normalfallet ej utföra fotostimulering/hyperventilation.

Barn från 6 år

- För barn över 6 år krävs individuell remissbedömning avseende vaken-EEG eller sömn-EEG. OBS: barn med huvudfrågeställningen frånvaroattacker/absenser skall utföra vaken-EEG, då tilltal under eventuell epileptiform aktivitet är av stor vikt.

Vuxna

- För vuxna patienter görs första registrering i regel som vakenregistrering.

Förberedelser

Ingen särskild förberedelse krävs.

Utförande

Små punkter ritas på hårbotten. Därefter placeras små elektroder med häftpasta i hårbotten. Elektroderna är anslutna till EEG- apparaten via kablar. Viloregistrering om 15 minuter genomförs därefter. Ska provokationer genomförs med hyperventilering och/eller fotostimulering genomförs dessa efter avslutad viloregistrering. Provokationer ska som regel bara göras en gång oavsett effekt eller ej. Registreringen filmas.

Mediciner

Tas som vanligt.

Undersökningstid

Cirka 1,5 timma.

Svar:

Svar ges skriftligen till inremitterande inom en månad från undersökningstillfälle. Signerade svar kan läsas i Melior / Externa program / Klinisk Neurofysiologi.

Utförande BMA avgör om ett EEG skall läggas för Prioriterad tolkning. Skäl för detta är tex:

1. Patienten är inneliggande på sjukhus för akut vård eller utredning.
2. Inremitterande läkare önskar av medicinska skäl ett ”snabbt svar”.
3. Kort tid till läkarbesök
4. Öväntad och riklig patologisk aktivitet i EEG. (framför allt vid förstagsångs-EEG)

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

Ansvar

BMA, läkare och sekreterare vid Kliniskt fysiologiskt lab ska arbeta enligt denna rutin.

Läkare, sjuksköterskor, BMA och sekreterare vid beställande enheter ska vara informerade om denna rutin.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Kard Inf Hud Njur Gastro

Innehållsansvar: Anna-Carin Karlén, (annka24), Enhetschef

Granskad av: Erik Frick, (erifr), Processchef

Godkänd av: Christoffer Larsson, (chrla26), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9711-355354010-20

Version: 2.0

Giltig från: 2025-12-22

Giltig till: 2027-12-22