

Gäller för: VE Ögon ÖNH Käk Log

Giltig från: 2025-06-25

Innehållsansvar: Mimmi Lindqvist, (mimli), Överläkare

Giltig till: 2027-06-25

Granskad av: Lena Kovalchuk, (oleko1), Specialistläkare

Godkänd av: Cecilia Andersson, (cecan1), Verksamhetschef

# Okulär myastenia gravis - utredning

## Förändringar sedan föregående version

Förlängd giltighetstid.

## Bakgrund och syfte

Riktlinjer för utredning av okulär myastenia gravis.

## Utförande

### Fynd

Okulära symtom:

- Uni- eller bilateral ptos
- Diplopi
  - Tänk på myasteni vid diplopi där det föreligger variabilitet i vilka muskler som är involverade och där det föreligger uttröttbarhet (är oftast sämre eftermiddag/kväll).

Fråga om övriga symtom såsom svårigheter att tugga, svälja, tala eller andas (= bulbära symtom), uttröttbarhet i extremiteter med mera.

### Tänkbar utredning

1. Istest (framförallt vid ptos). Mät ptosen och låt sedan patienten vila på brits med isbitar insvepta i t.ex. grön duk (is finns i frysen i fikarummet). Efter 2 minuter tas isen bort och man gör om mätningen. Fotodokumentera före och efter.
2. Remiss till Neurologimottagningen vid kvarstående misstanke om okulär myastenia gravis.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** VE Ögon ÖNH Käk Log

**Innehållsansvar:** Mimmi Lindqvist, (mimli), Överläkare

**Granskad av:** Lena Kovalchuk, (oleko1), Specialistläkare

**Godkänd av:** Cecilia Andersson, (cecan1), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SKAS9725-959466179-50

**Version:** 8.0

**Giltig från:** 2025-06-25

**Giltig till:** 2027-06-25