

Gäller för: Verksamhet Neurosjukvård

Innehållsansvar: Lucas Cleeve, (luccl1), Överläkare

Granskad av: Sara Motehayer Arani, (zahmo3), Enhetschef

Godkänd av: Åsa Lundgren Nilsson, (asalu3), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-10-07

Giltig till: 2026-10-07

# EEG -Sömnförberedelse

## Denna rutin gäller för

Klinisk neurofysiologi SU och kan anpassas vid övriga sjukhus i VGR som utför EEG.

## Syfte

Riktlinjer för BMA att självständigt besluta om förberedelse för EEG-registrering med sömn.

Val av sömnförberedelse skall göras med hänsyn till patientens bästa och möjligheter att få ett bra undersökningsresultat, för polikliniska patienter skall transporttid från hem till sjukhus beaktas samt, om patienten är ett barn, hänsyn tas till föräldrar och familj.

## Ansvar

Medicinskt ansvarig vid respektive diagnostisk avdelning är ansvarig för att rutin är känd och följs.

## Förberedelser för EEG-registrering med sömn

**Anpassning till patientens dygns- och matrytm:** Undersökning görs när ett spädbarn brukar sova efter måltid.

**Sömndeprivation:** Patienten sover mindre än vanligt natten före EEG-undersökning (maximalt halva normala sömntiden) och kommer osövd till undersökningen (ska ha gått upp minst 4 timmar före undersökningen).

**Melatonin:** Patienten får det kroppsegna sömnhormonet Melatonin i tablett, kapsel eller lösning före undersökning. Melatonin har inga kända biverkningar.

## Riktlinjer för val av förberedelse

### Barn under 1,5 år:

Undersökning efter mat

### **Barn 1,5–13 år:**

Det är valfritt om EEG utförs efter sömndeprivation eller sömninduktion med Melatonin. Morgontid är lämpligt för sömndeprivering. Från och med kl. 10 kan Melatonin användas. Lämpligt med Melatonin på eftermiddag. Ges 30 min före önskad insomning med följande dosering:

1,5–4 år 3 mg

5–13 år 6 mg

Ge ny dos 3 mg om barnet inte somnar inom 30 min. Barn med autism eller annan neuropsykiatrisk problematik kan erhålla dubbel dos före undersökning.

### **14–18 år:**

Tonåringar bör klara sömndeprivering, men Melatonin 6 mg kan ges upp till 18 års ålder, ny dos 3 mg ges om patienten inte somnar inom 30 min.

### **Vuxna:**

Skall sömndepriveras pga. att Melatonin har sämre effekt än sömndeprivering hos vuxna.

**Dokumentation:** Sömndeprivering respektive sömninduktion med Melatonin med dos samt effekt skall anges i undersökningsprotokollet.

Vid läkemedelsadministration till inneliggande patient skall dokumentationen även följa med patienten i pappersform.

## **Läkemedelshantering**

I enlighet med Regional Medicinsk Riktlinje *Läkemedelshantering vid besök på vårdinrättning*, (dnr HS 2021–00986):

- Melatonin anskaffas och betalas av den diagnostiska enheten.

I enlighet med 7 kap. 4 § *Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ordination och hantering av läkemedel i hälso- och sjukvården* (HSLF-FS 2017:37).

- Legitimerade BMA på KNF får iordningställa och administrera Melatonin inom sitt kompetensområde.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Neurosjukvård

**Innehållsansvar:** Lucas Cleeve, (lucc11), Överläkare

**Granskad av:** Sara Motehayer Arani, (zahmo3), Enhetschef

**Godkänd av:** Åsa Lundgren Nilsson, (asalu3), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9800-1516193980-303

**Version:** 8.0

**Giltig från:** 2024-10-07

**Giltig till:** 2026-10-07