

Gäller för: Psykiatri

Innehållsansvar: Christina Edvardsson, (chred14), Psykiatrisjuksköterska

Godkänd av: Eva Blixt, (evabl7), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-09-12

Giltig till: 2026-09-12

EEG – sömnförberedelse, Psykiatri

Kungälv's sjukhus

Denna rutin utgår ifrån [Sahlgrenska Universitetssjukhusets rutin EEG – Sömnförberedelse](#).

Syfte

Rutin för sjuksköterska att självständig 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.

Arbetsbeskrivning

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 normalt natten före EEG-undersökning och kommer osövd till undersökningen.

Melatonin

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

Theralen

Patient som inte kan eller inte förväntas kunna somna efter sömndeprivering eller Melatonin kan få den rogivande medicinen Theralen före undersökning. Theralen skall endast användas på begäran av inremitterande som även skall ansvara för tillhandahållande, dosering och administrering. Kan användas för barn över 2 års ålder.

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 sömndeprivation. Från kl 10.00 kan Melatonin användas. Lämpligt med Melatonin på eftermiddagen. Det ges 30 minuter före önskad insomning med följande dosering:

1,5 - 3 år: 3 mg

5 - 13 år: 6 mg

Ge ny dos 3 mg om barnet inte somnar inom 30 minuter. 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 minuter.

Vuxna

Skall sömndepriveras på grund av att Melatonin har sämre effekt än sömndeprivering hos vuxna.

Dokumentation

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

Läkemedelshantering

I enlighet med regional medicinsk riktlinje [Läkemedel vid besök på vårdinrättning](#):

- Melatonin köps in och hanteras av den diagnostiska enheten
- Melatonin kan ges av sjuksköterska utan läkarordination i varje enskilt fall.
- Denna rutin gäller som generell delegation för legitimerad sjuksköterska att självständig välja sömnförberedelse samt administrera Melatonin.

Ansvar

Medicinskt ansvarig vid respektive diagnostisk avdelning är ansvarig för att rutin är känd och följs. Avvikelser från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Psykiatri

Innehållsansvar: Christina Edvardsson, (chred14),
Psykiatrisjuksköterska

Godkänd av: Eva Blixt, (evabl7), Verksamhetschef

Dokument-ID: SV9020-2109187583-8

Version: 5.0

Giltig från: 2024-09-12

Giltig till: 2026-09-12