



Myotoniprotokoll

Syfte

Att mäta motoriska amplituder vid misstanke om jonkanalsjukdom.

Bakgrund

Finns påverkan på motoriska amplituder efter ansträngning.

Förberedelser

Samma material som för motorisk neurografi.

Utrustning: Synergy EDX

Genomförande

Välj mappen Myotoniprotokoll som finns i huvudmappen Neurografi.

Välj testet som heter: ADM (hela testet)

Testet görs alltid med stimulering av n.ulnaris och registrering på m.abductor digiti minimi (ADM).

<u>Armens position:</u>	Patienten sitter. Armen i avspänt läge med plantarsidan upp.
<u>Registrering:</u>	Aktiv elektrod på m.abductor digiti minimi (ADM). Referenselektrod på lillfingrets yttre led. (Tejpa ihop fingrarna).
<u>Stimulering:</u>	Ytelektrod med fast avstånd (23 mm). Katoden distalt.
<u>Stimulerings position:</u>	N.ulnaris i handleden (sätt ev. fast stim.elektrod med kardborrband).



Short exercise test (SET)

- **Trace 1:** Supramaximalt M-svar = förvärde.
Röd text: "switch" startar kontinuerlig stimulering 1 Hz. När maximalt M-svar har erhållits tryck "trace down". Texten blir blå och nu ger "switch" en stimulering.
- 10 sek maximal isometrisk aktivering. Patienten slappnar av och direkt körs **trace 2** och efter 2 sekunder **trace 3**.
- **Trace 4**, CMAP var 10:e sekund under 1 minut (6 stim). Starta på "switch" och det körs automatiskt.
- Låt patienten vila en minut.
- 10 sek maximal isometrisk aktivering. Patienten slappnar av och direkt körs **trace 5** och efter 2 sekunder **trace 6**.
- **Trace 7**, CMAP var 10:e sekund under 1 minut (6 stim). Starta på "switch" och det körs automatiskt.
- Låt patienten vila en minut.
- 10 sek maximal isometrisk aktivering. Patienten slappnar av och direkt körs **trace 8** och efter 2 sekunder **trace 9**.
- **Trace 10**, CMAP var 10:e sekund under 1 minut (6 stim). Starta på "switch" och det körs automatiskt.
- Låt patienten vila i 5 minuter innan Long exercise test börjar.

Long exercise test (LET):

- **Trace 11:** Baslinje: CMAP före kontraktion.
- **Aktivering** i 5 min. ADM aktiveras i 45 sek och därefter vila i 15 sek. När detta utförts 5 ggr blir den sammanlagda tiden 5 min. Efter varje 45 sek aktivering körs 1 stimulering (4 st). Starta klockan och ha koll på tiden manuellt. Efter aktivering, gå till nästa trace med "trace down" utan att trycka "switch" för att undvika stimulering.
- En stimulering direkt efter 5 min aktivering. **Tryck först in Auto Acq** (se fig) och därefter "switch" för att stimulera. Klockan har då satt igång och testet fortsätter automatiskt enligt protokollet. En klocka visar hur lång tid som har gått totalt och den andra räknar ner till stimuleringen. En varningssignal ljuder när tre sekunder återstår innan stimuleringen startar.
- En stimulering varje minut i 5 minuter (5 stim).
- Därefter körs stimulering efter varje 5 minuter i minst 45 minuter (9 stim).



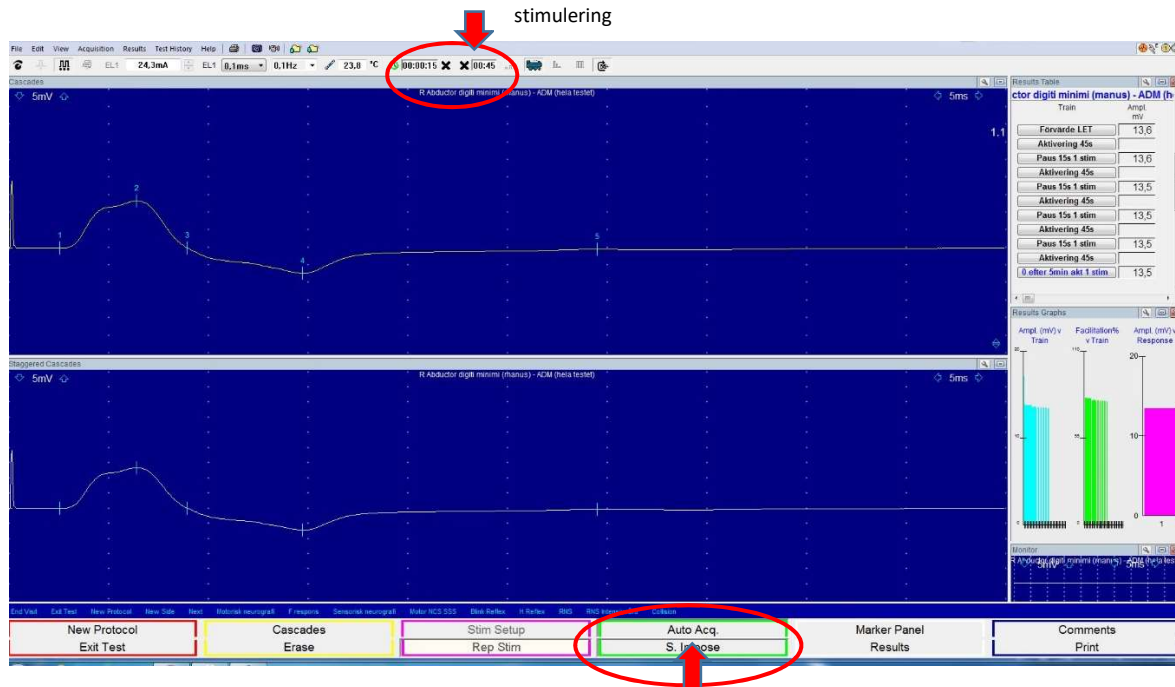
Att tänka på

Diskutera med ansvarig läkare innan undersökningen påbörjas.
Eventuellt ska kylning göras men det finns inga generella temperaturkrav.

Observera att stimuleringsfrekvensen varierar mellan 0.1–3 Hz. Läs noga igenom metodbeskrivningen innan för att vara förberedd på alla moment.

Alla stimuleringar gör med "switch", fotpedalen kan inte användas för stimulering. Klockan kan startas och nollställas manuellt för att ha koll på tiden. När "auto aquire" används startar klockan automatiskt och stimulering görs automatiskt, detta kan bara göras i LET.

Den andra klockan räknar ned till nästa stimulering



Tryck auto aquire innan "switch" för att starta automatisk körning av testet.

Refererens

Fournier et al Ann Neurol 2004;56:650-661, Fournier et al. 2006; 60:356-365

Revisionshistorik

Uppdaterat 2020-06-25
Ansvarig MAL/Mg,Meg