



EEG med utvidgat antal elektroder ("låg rad")

Syfte

Att identifiera eventuell epileptiform aktivitet över temporalloben.

Bakgrund

Vid misstanke om temporallobsepilepsi kan temporalloben behöva täckas in med fler elektroder än de vanliga 21 eller 23. Används företrädesvis vid 1-dagsregistrering och anfallsmonitorering på avdelning (se separat metodbeskrivning).

Förberedelser

Läs remissen och börja planera undersökningen och om aktiveringar ska göras.

Kontrollera ID. Vid körkortsärenden måste patienten kunna legitimera sig annars kan inte undersökningen utföras (anhörigs intygande är då ej tillräckligt).

Starta upp datorn och skriv in patienten.

Efterfråga och anteckna följande i Test Notes i Nervus Test Information:

Är patienten sömndepriverad? Anteckna alltid sovtid natten innan.

Har patienten haft anfall? När?

Annat väsentligt som tillkommit sedan remissen skrevs.

Aktuell medicinering.

Finns operationsärr? Var?

Om aktiveringar (HV/FS) ej körs - ange varför.

Körs undersökningen på Nervus LTM 1 (rum2) kan förstärkare C64 eller V44 användas. På övriga LTM-system används C64.

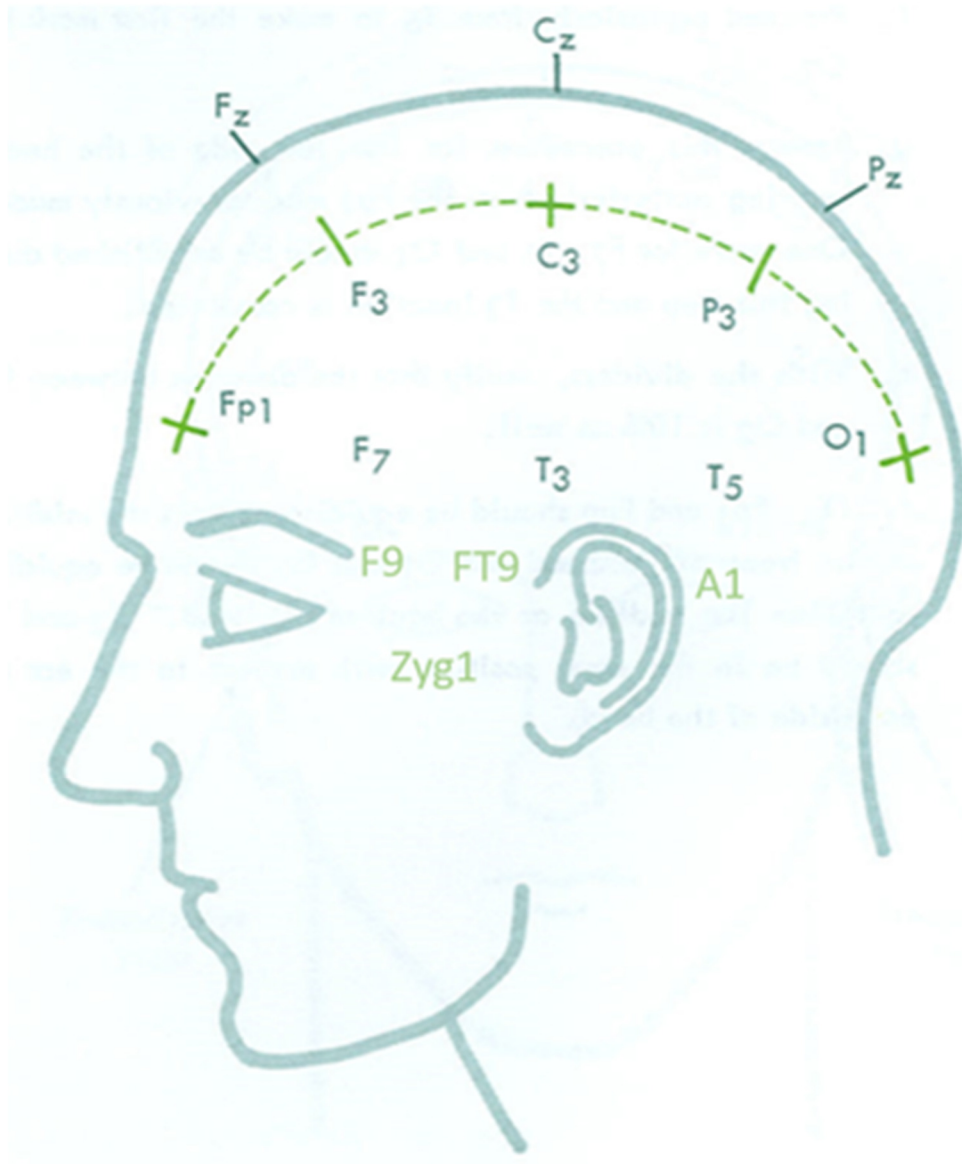
Genomförande

Ytelektroder appliceras enligt 10-20-systemet. Förutom de vanliga 21 elektroder, som används vid rutinregistreringar, (se separat metodbeskrivning) läggs 6 ytterligare elektroder till. F9, FT9, F10, FT10, Zyg1 och Zyg2.

F9, FT9, F10, FT10 placeras enligt 10-10-systemet (se bild). Zygomaticuselektrodena placeras nedom mitten på okbenet.



Välj ett protokoll för 27 elektroder och registrera EEG enligt sedvanliga rutiner utifrån remittentens frågeställning.



Revisionshistorik

Uppdaterat	Ansvarig
150604	RF
150611	RF
150918	RF
200416	KA