



RR-intervall

Syfte

RR-intervall används för att undersöka det parasympatiska nervsystemet.

Bakgrund

Undersökningen kallas RR-intervall eftersom vi mäter tiden mellan R-taggar i två på varandra följande EKG-komplex. Vid inandning ökar hjärtfrekvensen och under utandning sjunker den. Denna variation eller sinusarytmi är tydligast hos barn och yngre personer. Sinusarytmin hos normala personer är störst vid en andningsfrekvens på 6 andetag/minut.

För normal hjärtfrekvensvariation krävs:

- Intakt vagusinnervation
- Normal hjärnstamsfunktion
- Normal hjärtmuskel

Indikationer för RR-intervall-test:

- Misstanke om autonom rubbning till följd av olika sjukdomar.
- Perifer neuropati. Sänkt hjärtfrekvensvariation kan vara en tidig manifestation vid diabetesneuropati.
- Prognostest på patienter med Guillain-Barré (patologiskt vid djupandning). Dessa patienter kan få hjärtstillestånd och skall övervakas.

Förberedelser

Engångselektroder (lång sladd)

alt. flergångselektroder (samma som för motorisk neurografi).



Genomförande

Elektroddplacering

Registrering från Handled

- Aktiv elektrod på höger handled.
- Referenselektroden på vänster handled.

Registrering från Axlar

- Aktiv elektrod på höger axel.
- Referenselektroden på vänster axel.

Om QRS-komplexet inte är av tillräcklig kvalitet (storlek och utseende) måste elektroderna placeras på bröstkorgen.

Registrering från Bröstkorg

- Aktiv elektrod på sternum, i höjd med 4:e revbenet.
- Referenselektroden på 5:e - 6:e revbensmellanrummet i vänster axillarlinje.

Registrering

Normalandning

- Be patienten slappna av och blunda. Patienten skall sitta bekvämt. Det skall vara tyst i rummet.
- Kontrollera att du har en fin signal.
- Se till att triggernivån ligger mitt på QRS-komplexet.
- Starta undersökningen med **switch**, insamlingen tar 1 min.

Djupandning

6 andetag/min

- Be patienten andas in 5 s och andas ut 5 s. Träna in patienten i andningsrytmen.
- Se till att triggernivån ligger rätt i in- och utandningsfas, kan behöva justeras.
- Starta undersökningen med **switch**, insamlingen tar 1 min.



Att tänka på

Felkällor

- Trasiga sladdar
- Rörelseartefakter
- Felaktig triggernivå
- Extrasystolier. Har patienten extrasystolier, kan det vara svårt eller omöjligt att genomföra RR-test med den här metoden. Notera detta i kommentarer.

Revisionshistorik

Uppdaterat:	Ansvarig:
2016-02-25	CB
2018-10-16	MEG