

Dokumenttyp Remittentanvisning	Ansvarig verksamhet Klinisk fysiologi	Version 2	Antal sidor 2
Dokumentägare Anders Eriksson Driftledare	Fastställare Charlotte Johansson Verksamhetschef	Giltig fr.o.m. 2017-09-07	Giltig t.o.m. 2019-09-07

## Neurografi (CV)

Gäller för: Klinisk fysiologi

### Remittentanvisningar Neurografi

#### Indikationer

- Polyneuropati (med klassificering i motorisk, sensorisk, blandad och axonal – demyeliniserande)
- Mononeuropati
- Nervkompression

**Kontraindikationer** Inga

#### Remissinformation

- Ange vilka anamnestiska uppgifter och kliniska statusfynd som ger misstanke på polyneuropati (reflexer, känselrubbingar mm).
- Ange om patienten har känd diabetes, B-12 brist, känd hereditär i form av polyneuropati i släkten.
- Ange om patienten har gamla/färska diskbräck i ryggen och i så fall vilken nervrot det är fråga om. Om det finns skelettröntgen eller MR-bild, ange fyndet.
- Känd eller misstänkt blodsmitta bör alltid anges i remissen.
- Pacemaker kan vara ett hinder att stimulera plexus brachialis vid clavikelområdet.

#### Förberedelser

Pågående mediciner avbryts ej. Helst varma extremiteter.

#### Undersökning

Svaga elektriska stötar stimulerar nerven och de erhållna svaren registreras över muskel respektive nerv. Impulsernas fortledningshastighet och framkomlighet längs nervbanorna kvantifieras. Man kan härvid skilja mellan demyeliniserade och axonala neuropatier samt avgöra huruvida en fokal nervlesion är av benign temporär typ (konduktionsblock på grund av nervkompression) eller om nerven uppvisar partiellt eller komplett kontinuitetsavbrott. Undersökningen avser att kartlägga var skadan sitter. Vid vissa nervkompressioner kan man hitta skadestället en noggrannhet till cirka 1 cm. Undersökningen medför obetydlighet- måttligt obehag vilket även tolereras av barn.

#### Undersökningstid

Mellan 30-60 minuter.

#### Övrigt

Oftast utförs först neurografi. På grund av frågeställning i remissen, remissuppgifter och neurografifyndet avgör neurofysiologkonsultläkaren om patienten ska kallas för kompletterande undersökning med EMG (elektromyografi).

EMG utförs enligt avtal av konsultläkare som kommer från avdelningen för Klinisk neurofysiologi, Akademiska sjukhuset Uppsala. Vi har begränsade resurser att utföra EMG-undersökningar varför patienterna till EMG väljs noggrant. En bra remiss gör det lättare att avgöra om patienten behöver kallas till EMG.

**Dokumentet är utarbetat av:** Anders Eriksson