

Neurofysiologiset tutkimukset:

EEG

Aivosähkökäyrätutkimus (Elektroenkefalografia)

Tutkimuksen tarkoitus

EEG -tutkimuksessa mitataan aivojen sähköistä toimintaa. Tutkimus tehdään aivojen toimintahäiriöiden, erityisesti kohtauksellisten oireiden selvittämiseksi.

Tutkimukseen valmistautuminen

Tutkimukseen tultaessa hiusten ja kasvojen tulee olla puhtaat ja kuivat. Elektrodit toimivat paremmin puhtaassa, rasvattomassa ihosta. Hiustenmuotoilutuotteiden ja meikkivoiteiden käyttöä on vältettävä. Tutkimuspäivänä saa syödä ja juoda normaalisti. Alkoholia tulee välttää 24 tuntia ennen tutkimusta. Lääkkeet voi ottaa tavalliseen tapaan, ellei lääkärin kanssa ole toisin sovittu. Tieto käytössä olevista lääkkeistä on tärkeää olla mukana tutkimukseen tultaessa. Korvakorut on hyvä ottaa pois ennen tutkimukseen tuloa.

Tutkimuksen kulku

Tutkimuksessa pään pinnalle hiusten sekaan kiinnitetään elektrodeja joustavan silikoniverkon avulla tai käytetään elektrodimyssyä. Hyvän elektrodikontaktin saavuttamiseksi elektrodeihin lisätään suolageeliä. Rekisteröinnin ajan maataan mahdollisimman rentona sängyllä selällään. Rekisteröinnin aikana voidaan käyttää aktivaationa vilkkuvaloa ja/tai pyytää hengittämään normaalia voimakkaammin (hyperventiloimaan) 3-5 minuutin ajan. Tutkimuksessa rekisteröidään myös silmänliikkeitä ja sydämen rytmiä. Tutkimuksesta tallennetaan ääni ja videokuva.

Tutkimuksen kesto

Tutkimus valmisteluineen kestää noin 60 minuuttia, josta aivosähkökäyrän rekisteröintiäikaa on 20-30 minuuttia.

Tutkimuksen jälkeen

Tutkimuksen jälkeen elektrodit ja silikoniverkko tai elektrodimyssy otetaan pois. Hiusten sekaan jää vesiliukoista suolageeliä, mikä lähtee hiuksista pesun yhteydessä.

Tutkimusyksiköstä ei kirjoiteta sairaslomia. Tutkimuksen yhteydessä saat pyytäessäsi käynti- ja/tai matkakorvaustodistuksen.

EEG -tuloksista tehdään jatkoanalyysin jälkeen kirjallinen lausunto tutkimuksen tilanneelle lääkärille, joka arvioi ja kertoo sinulle, mitä tulokset merkitsevät oireittesi tai sairautesi kannalta. Voit halutessasi saada kopion lausunnosta ja tutkimustuloksista itsellesi tutkimuksen tilanteen yksikön kautta.

Tutkimuspaikka

Kliininen neurofysiologia, 1.kerros, Keski-Suomen Sairaala Nova. Sisäänkäynti 2.

Ilmoittaudu tutkimukseen viimeistään 15 minuuttia ennen tutkimusaikaa 1.kerroksessa L-lohkon itseilmoittautumisautomaatilla.

Jos on kysyttävää tai tulee äkillinen este, ota yhteyttä ma-to klo 7-15 ja pe 7-13 puh. 014 269 1632.

EEG-tutkimuksen esitietolomake

Tutkimuksen suorittava hoitaja välittää nämä esitiedot EEG:n analysoivalle lääkärille. Esitiedot voivat merkittävästi auttaa EEG-löydöksen arvioinnissa! Kiitos vaivannäöstäsi!

Nimi: _____

Henkilötunnus: _____

Päivämäärä: ____ . ____ .20____

Pysyvät esitiedot

Kätisyys (ympyröi): Oikea / Vasen / En osaa sanoa

Perussairaudet (kirjoita tai ympäröi): _____

Epilepsia	Masennus	Sepelvaltimotauti
Migreeni	Paniikkihäiriö tai muu ahdistushäiriö	Sydämen rytmihäiriö (esim. eteisvärinä)
Aivoverenkiertohäiriön jälkitila	Kaksisuuntainen mielialahäiriö (bipolaarihäiriö)	Muu sydänsairaus, mikä: _____
Aivovamman jälkitila	Aktiivisuuden ja/tai tarkkaavaisuuden häiriö (ADHD tai ADD)	Pyörtymistaipumus
Muu neurologinen sairaus, mikä: _____	Psykoosisairaus (esim. skitsofrenia)	Diabetes tyyppiä I tai II
Kehitysvammaisuus, tarkempi diagnoosi, jos tiedossa? _____	Muu psykiatrinen sairaus? _____	Uniapnea
	Alkoholi- tai muu päihderiippuvuus	Muu perussairaus, mikä: _____

Esiintyykö suvussa epilepsiaa tai kuumekouristuksia? Kyllä / Ei / En osaa sanoa

Kenellä? Minkä ikäisenä? _____

Oliko epilepsialle joku syy tiedossa? (esim aivovamma, aivotulehduksen jälkitila):

Ovatko näillä sukulaisillasi vilkkuvat valot altistaneet kohtauksille? Kyllä / Ei / En osaa sanoa

Osaatko sanoa, millä lääkkeillä sukulaisen epilepsiaa hoidettiin? _____

Rekisteröintihetkeä koskevat tiedot

Merkittävät ajankohtaiset (ei pitkäaikaiset) sairaudet ja terveysongelmat EEG- rekisteröintipäivänä
(kirjoita tai ympyröi): _____

Päänsärky	Flunssa tai muu hengitystieinfektio	Rytmihäiriöitä
Selkäkipu	Virtsatieinfektio tai muu infektio	Selvittelyn alla oleva kohtaustaipumus
Kuukautiskipuja	Allergiaoireita	Muu ajankohtainen terveysongelma
Muita kipuja, mitä: _____	Vieroitusoireita (esim. krapula tai lääkevieroitusoireita)	

Käytössä oleva lääkitys? (myös maininta hiljattain lopetetuista)

Edeltävä uni?

EEG-rekisteröintiä edeltävänä iltana menin nukkumaan klo ____: ____

EEG-rekisteröintiä edeltävänä aamuna heräsin klo ____: ____

EEG-rekisteröintiä edeltävänä yönä nukuin:

Hyvin / Huonosti / En osaa sano / Muuta: _____

Kuinka virkeäksi koet itsesi juuri nyt EEG-rekisteröinnin alkaessa:

Virkeä / Hieman väsynyt / Väsynyt / Todella väsynyt = nukahtelee / Muuta: _____

Edellinen kohtausoire:

Ajankohta: pvm: ____ . ____ .20__ klo ____: ____

Jos tarkka päivä tai aika ei muistissa: ___vrk / ___kk / ___v sitten aamulla / aamupäivällä / iltapäivällä / illalla / yöllä

Mitä tapahtui?

Onko aiemmin tehty EEG-rekisteröintejä? Koska ja missä?
