

Neurofysiologiset tutkimukset:

## Uni-EEG

Aivosähkökäyrätutkimus (Elektroenkefalografia)

### Tutkimuksen tarkoitus

Uni-EEG -tutkimuksessa mitataan aivojen sähköistä toimintaa **valveen ja unen aikana**. Tutkimus tehdään aivojen toimintahäiriöiden, erityisesti kohtauksellisten oireiden selvittämiseksi.

### Tutkimukseen valmistautuminen

Tutkimukseen tullessa 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 ja kahvia, energiajuomia tai muita piristeitä kuusi tuntia ennen tutkimusta. Muuten voi syödä ja juoda normaalisti. Lääkkeet voi ottaa tavalliseen tapaan, ellei lääkärin kanssa ole toisin sovittu. Tieto käytössä olevista lääkkeistä on tärkeää olla mukana tutkimukseen tullessa. Korvakorut on hyvä ottaa pois ennen tutkimukseen tuloa.

**Tutkimuspäivää edeltävä yö tulee valvoa.**

### Tutkimuksen kulku

Tutkimuksessa käytetään ensisijaisesti elektrodimyssyä tai tarvittaessa pään pinnalle hiusten sekaan kiinnitetään elektrodeja joustavan silikoniverkon avulla. Hyvän elektrodikontaktin saavuttamiseksi päänahkaa rapsutetaan. Tämä voi tuntua joistakin hieman epämukavalta, mutta itse tutkimus on kivuton. Elektrodeihin lisätään myös suolageeliä. Rekisteröinnin ajan maataan mahdollisimman rentona sängyllä selällään. Tutkimuksessa pyritään rekisteröimään valvetta ja unta. Lisäksi rekisteröinnin aikana voidaan käyttää aktivaationa vilkkuvaloa ja/tai pyytää hengittämään normaalia voimakkaammin (hyperventiloimaan) 5 minuutin ajan. Tutkimuksessa rekisteröidään myös silmänliikkeitä ja sydämen rytmiä. Tutkimuksesta tallennetaan ääni ja videokuva.

### Tutkimuksen kesto

Tutkimus valmisteluineen kestää noin 90 minuuttia, josta aivosähkökäyrän rekisteröintiäikää on noin 60 minuuttia.

### Tutkimuksen jälkeen

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

Tutkimusyksiköstä ei kirjoiteta sairaslomia. Tutkimuksen yhteydessä voi tarvittaessa pyytää käynti- ja/tai matkakorvaustodistuksen.

Uni-EEG -tuloksista tehdään kirjallinen lausunto tutkimuksen tilanneelle lääkärille, joka arvioi ja kertoo, mitä tulokset merkitsevät oireiden tai sairauden kannalta. Lausunnosta ja tutkimustuloksista voi saada kopion tutkimuksen tilanteen yksikön kautta.

## **Tutkimuspaikka**

Kliininen neurofysiologia, 1.kerros, Keski-Suomen Sairaala Nova. Sisäänkäynti Nova 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 ympyröi): \_\_\_\_\_

Epilepsia	Kaksisuuntainen mielialahäiriö (bipolaarihäiriö)	Sydäninfarkti, milloin? _____
Migreeni		Sydänleikkaus, milloin? _____
Aivoverenkiertohäiriö, milloin? _____	Aktiivisuuden ja/tai tarkkaavaisuuden häiriö (ADHD tai ADD)	Muu sydänsairaus, mikä? _____
Aivovamma, milloin? _____	Psykoosisairaus (esim. skitsofrenia)	Pyörtymistäipumus
Muu neurologinen sairaus, mikä? _____	Muu psykiatrinen sairaus, mikä? _____	Diabetes tyyppiä I tai II
Kehitysvammaisuus, tarkempi diagnoosi jos tiedossa? _____	Alkoholi- tai muu päihderiippuvuus	Uniapnea
Masennus	Sydämen rytmihäiriö (esim. eteisvärinä)	Astma
Paniikkihäiriö tai muu ahdistushäiriö	Sepelvaltimotauti	COPD
		Muu perussairaus, mikä? _____

Esiintyykö suvussa epilepsiaa tai kuumekeuhkokuksia? 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) terveydentilaan vaikuttavat tekijät **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)	Raskaus

**Käytössä oleva lääkitys?** (myös maininta hiljattain lopetetuista)

---

---

---

**Edeltävä uni:**

Onnistuiko valvomisohjeiden noudattaminen? KYLLÄ / EI / En osaa sanoa

Jos nukuit:

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?**

---

