

## Diagnostiske tester ved besvimelse (Synkope).

### Elektrokardiogram (EKG)

Gjennom mange år har ett EKG vært den viktigste testen for å utrede hjerteproblemer. Ett EKG kan hjelpe legen å oppdage eventuelle forandringer i hjertemuskelen og hjerterytmen, som kan forklare pasientens symptomer.

Hvis du opplever uforklarlige besvimelser er ett EKG en rutineundersøkelse som alle pasienter skal få utført hos fastlege eller hos en spesialist, hvis du er henvist dit.

Ett hvile EKG er en viktig test da den kan avsløre eller utelukke en underliggende hjertesykdom som kan forklare din synkope.

Undersøkelsen med et EKG er helt smertefri og tar ett par minutter. Det plasseres elektroder (små klebete plater) på brystkassen, armer og bein og EKG ledninger kobles til disse elektrodene. EKG maskinen kan da registrere hva som skjer elektrisk i hjertet og skrive ut denne registreringen på papir for analyse. Dette kalles et 12 avlednings EKG, da det er 12 forskjellige elektriske registreringer av hjertet. Resultatet forteller legen om hjertet ditt slår langsomt, raskt eller uregelmessig.

### 24 – 72 timers EKG registrering

Hvis du opplever uforklarlige besvimelser

Kan det være nødvendig å registrere din hjerterytme over lenger tid, ofte 24 – 72 timer. Du får da koblet en liten bærbar EKG boks med elektroder på brystkassen, som kontinuerlig registrerer din hjerterytme og kan avsløre rytme-forstyrrelser som kan forklare dine synkoper. Under undersøkelsen får du med deg ekstra elektroder hjem, så du kan dusje.

Det er viktig at det under registreringen føres

dagbok om aktivitet og eventuelle symptomer, så legen kan koble symptomer mot den hjerterytmen som er registrert på dette tidspunktet. Dette hjelper legen til å stille en korrekt diagnose.

### Implantable Loop Recorder (ILR)

Hvis ikke legen kan diagnostisere årsakene til dine symptomer med en 24 – 72 timers EKG registrering kan legen vurdere en rytmeregistrering med en liten boks som opereres inn under huden på brystkassen, implanterbar loop recorder, ILR.

En ILR registrerer forstyrrelse i hjerterytmen opp til tre år og brukes oftest ved synkoper som skjer sjeldnere enn en gang i måneden.

En ILR kan diagnostisere om dine synkoper er relaterte til rytmefortyrrelser i hjertet. Dette lille inngrepet utføres poliklinisk og tar mellom 15 – 20 minutter. Du reiser hjem samme dag.

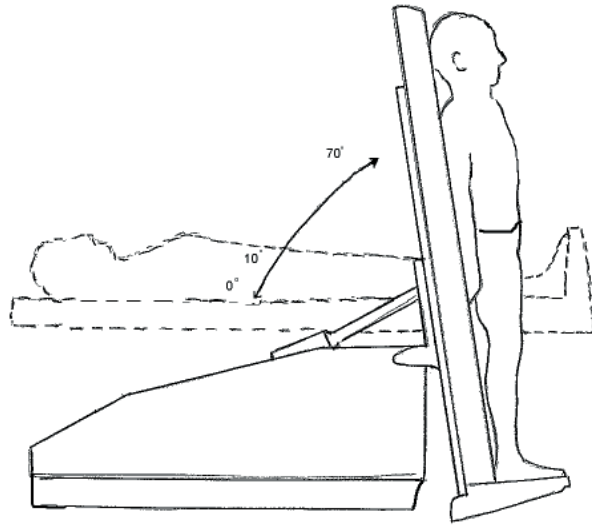
En ILR kan oppdage eller utelukke en eventuell rytmeforstyrrelse under en synkope. Det er derfor viktig at du kontakter ditt sykehus ved en nærsynkope eller synkope. Legen eller spesialsykepleier kan da lese av ILR etter din synkope og oppdage eventuelle rytmefortyrrelser. Du blir også innkalt til rutineavlesninger eller du kan sende en avlesning via telefonnettet om din klinikk har tilbudet om hjemmemonitorering. Denne ILR tas ut hvis du har synkopert og man har påvist eller utelukket en rytmeforstyrrelse. Hvis du ikke synkoperer under de tre åren som batteriet varer, tas ILR ut.

Hvis avlesninger av ILR ikke viser noen rytmefortyrrelser under dine synkoper kan dette utelukkes og legen kan da vurdere andre årsaker til dine symptomer.

## Tilt Test

En TILT er en undersøkelse som kan diagnostisere om årsaken til din synkope er en type av blodtrykksfall som heter vasovagal refleks synkope eller POTS.

Denne testen kan utløse en synkope og gi deg de symptomer som du eventuelt kan oppleve før en synkope, som kvalme, svimmelhet, kaldsvette og andre symptomer. Under denne undersøkelsen er blodtrykk og hjerterefreknens nøye overvåket. Under en TILT test ligger du på en benk som tiltes opp til stående stilling i ca. 60 grader. Du er fastspennet i sengen så du ikke faller ut av senga mens du står oppreist. Under hele undersøkelsen overvåkes ditt blodtrykk og din hjerterytme kontinuerlig. Det er alltid en lege og sykepleier tilstede under hele undersøkelsen, som varer opp til 45 minutter. Hvis du synkoperer eller ønsker å avbryte testen før, avbrytes testen umiddelbart. Det er vanlig at man kan synkopere under testen.



Oversatt av:  
CRMT sykepleier Mats Åhrstrøm  
Faglig vurdert av:  
Kardolog Maria L. Omstad  
Hjertepolikliniken/ akuttkliniken  
Sykehuset Østfold