

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТА

Как делают ЭМГ? Каковы ощущения?

Для проведения электромиографии используют электромиографы.

Исследование бывает двух видов — стимуляционное и игольчатое. Врач предупредит вас о возможных ощущениях при проведении исследования.

При стимуляционном исследовании на пациента накладывают электроды — на мышцы или нервы, в зависимости от цели исследования. Далее проводится стимуляция специальными слабыми электрическими импульсами. Интенсивность импульсов подбирается индивидуально. Ощущения могут быть слегка болезненными, непривычными. Необходимо знать, что от правильно подобранной амплитуды импульсов зависит точность исследования. При проведении стимуляции происходит непроизвольное сокращение мышцы. Конечность при этом может самопроизвольно двигаться. Не препятствуйте этим движениям.

При игольчатом исследовании используются специальные одноразовые электроды (игольчатые). Ощущения при введении электрода намного менее болезненные, чем при обычном внутримышечном уколе. Когда игла находится в мышце, болевые ощущения практически отсутствуют. При введении электрода в мышцу никакие лекарства через него не вводятся. Никакого воздействия электрод не производит. С помощью электрода регистрируют активность мышцы. Для этого мышцу или расслабляют, или немного напрягают по указанию врача. Чем четче выполняются указания, тем быстрее и точнее результат.

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТА

Для чего делают ЭМГ?

Электромиография — это аппаратный метод исследования, который позволяет проверить работу нервов и мышц. Поражения нервов и нарушения работы мышц происходят по разным причинам: травмы нервов, защемление нервов различной природы, болезни мышц, нарастающая слабость в мышцах. При осмотре врач не всегда может точно определить причину и место повреждения нервов и мышц, особенно когда изменения не очень выражены. Электромиография во многих случаях может помочь диагностировать заболевание на самом раннем этапе.

Есть ли ограничения для ЭМГ?

Опасаться ЭМГ-исследования не надо. Противопоказаний практически нет. Ограничения на проведение некоторых методик накладываются при наличии эпилепсии, психических заболеваний. При установленном кардиостимуляторе необходимо предупредить врача, но противопоказанием для ЭМГ-исследования это не является.

Подготовка к исследованию

Специальной подготовки к ЭМГ-исследованию не требуется. При приеме препаратов, влияющих на проведение импульсов, необходимо предупредить врача. Перед исследованием не рекомендуется использовать косметические и лечебные кремы (мази), так как они значительно затрудняют крепление электродов. При исследовании мышц лица и при направлении по поводу миастении не рекомендуется применять косметику.

Учреждение здравоохранения
(адрес, подразделение, лицензия):

Направление на ЭМГ

РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ВРАЧА

В таблице справа в разделе «Локальные поражения» следует указывать не более трех уровней поражения. Нежелательно указывать и верхние, и нижние конечности. В разделе «Генерализованные поражения» следует указывать не более двух форм. Допускается смешивать локальные и генерализованные поражения (не более трех элементов).

При первичном направлении для диагностики миастении рекомендуется отменить препараты (калимин и т. д.) за сутки до обследования (с учетом состояния пациента).

ПАЦИЕНТ

ФИО: _____

Дата рождения: _____

ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ

ФИО, должность: _____

Телефон для связи: _____

Дополнительные данные статуса (нарушение рефлексов, зоны гипестезии, дата травмы):

Дата:

Подпись:

ЛОКАЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ (укажите худшую сторону)

Верхняя конечность	Пр.	Лев.
Шейная радикулопатия: укажите уровень: C5, C6, C7, C8, Th1 (обведите нужное, не более 3)		
Синдром карпального канала		
Невропатия срединного нерва		
Синдром канала Гийона		
Невропатия локтевого нерва		
Невропатия лучевого нерва		
Брахиоплексопатия верхняя (Эрба)		
Брахиоплексопатия нижняя (Дежерина)		
Подкрыльцовая невропатия		
Невропатия мышечно-кожного нерва		
Невропатия надлопаточного нерва		
Невропатия добавочного нерва		

ПРОЧИЕ ПОРАЖЕНИЯ

(укажите худшую сторону)

	Пр.	Лев.
Невропатия длинного грудного нерва		
Невропатия лицевого нерва		

Нижняя конечность

Нижняя конечность	Пр.	Лев.
Поясничная радикулопатия: укажите уровень: L3, L4, L5, S1 (обведите нужное, не более 3)		
Невропатия малоберцового нерва		
Невропатия большеберцового нерва		
Невропатия седалищного нерва		
Синдром тарзального канала		
Невропатия бедренного нерва		
Болезнь Рота (поражение латерального кожного нерва бедра)		
Пояснично-крестцовая плексопатия		

ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЕ ПОРАЖЕНИЯ

(укажите худшую сторону)

	Пр.	Лев.
Полиневропатия		
Поражение мотонейрона (миелит, БАС, спинальная амиотрофия и т. д.)		
Миастения		
Миотония		
Миопатия (миопатия, полимиозит и т. д.)		