



04.04.2020

## **Prioritering i klinisk nevrofysiologi under COVID19/SARS-CoV2-pandemi.**

Klinisk nevrofysiologi (KNF) er et diagnostisk fag som utfører spesialiserte funksjonstester i nerve- og muskelsystemet. Våre konsultasjoner er omtrent  $\frac{2}{3}$  polikliniske,  $\frac{1}{3}$  på innlagte pasienter. Telefon- og videokonsultasjoner kan ikke benyttes. Henvisningsdiagnoser er oftest tilhørende nevrologi, pediatri, nevrokirurgi, ortopedi, og pasientene kan være lokalisert på vanlig sengepost, intermediære enheter og intensivavdelinger.

Med bakgrunn i konsensus nasjonalt, og faglig vurdering internasjonalt<sup>1,2</sup> anbefaler vi i aktuell situasjon følgende:

1. Polikliniske konsultasjoner i KNF utføres i svært begrenset grad kun hvor det anses nødvendig for å unngå prognosetap. Foreningen har fra tidligere utarbeidet veiledende ventetider for typiske diagnoser som vi anser forsvarlig. Under pandemien må en forvente større variasjon og mellom 1-6 måneder lengre maksimal ventetid må påregnes. Kortere ventetider benyttes ved sterke eller hyppige symptomer, sikre kliniske utfall og/eller rask progresjon av symptomer og funn.
2. Akutte nevro-muskulære utfall med mulighet for varig funksjonstap krever rask tilgang til klinisk nevrofysiologisk undersøkelse. Dette gjelder særlig pasienter som er på sykehus med bevissthetsforstyrrelse, delir, koma, encefalitt, epileptiske anfall og status epilepticus, rask progredierende svakhet og pareser, traumatiske nerveskader, m.m. Pasienter med slike utfall bør få nødvendige KNF-undersøkelser raskt uansett SARS-CoV2-smittestatus og lokalisering.
3. Kritisk syke pasienter med forløp som krever langvarig ventilasjon og sedering har betydelig økt risiko å utvikle myopati/nevropati<sup>3</sup>, og hypoksi-relaterte skader i nervesystemet. For denne gruppen kan nevrofysiologiske undersøkelser være aktuell for bedre vurdering av klinisk prognose, og eventuelt for behandlingsbegrensning ved behov for rasjonering.

På vegne av styret Norsk forening for klinisk nevrofysiologi  
v/ leder Tom Eichele

<sup>1</sup> <https://www.aanem.org/Practice/COVID-19-Guidance>

<sup>2</sup> <https://www.acns.org/practice/covid-19-resources>

<sup>3</sup> <https://www.uptodate.com/contents/neuromuscular-weakness-related-to-critical-illness>