

Liquordynamisk undersøgelse (Normaltrykshydrocephalus)

Du skal have en undersøgelse af trykforholdene i rygmarsvæsken for at se, om der er en forstyrrelse, som kan være skyld i dine symptomer. Undersøgelsen kaldes en liquordynamisk undersøgelse.

I hjernen er der 4 hulrum, som er fyldt op med rygmarsvæske. Rygmarsvæsken cirkulerer fra rygmarven op til hjernens hulrum og udtømmes til sidst i blodbanen. Hvis der opstår forstyrrelser i denne cirkulation af rygmarsvæske, kan de væskefyldte hulrum i hjernen tiltage i størrelse, en tilstand der kaldes 'hydrocephalus'. Det medfører en række symptomer, blandt andet gangbesvær, mangelfuld blærekontrol og dårlig hukommelse.

Ved en liquordynamisk undersøgelse måles dannelse af rygmarsvæske, modstand i systemet og trykforhold. Undersøgelsen er vigtig for at kunne klarlægge, om der findes behandlingsmuligheder.

Undersøgelsen strækker sig over 2 dage. Når du er færdig med undersøgelserne på 1. dag, kan du tage hjem og overnatte. På dag 2 møder du kl. 8.15 i Neurologisk Sengeafsnit. Hvis ikke du har mulighed for at overnatte hjemme (på grund af lang afstand eller andet), kan du få en overnatning i sengeafdelingen.

Sådan foregår undersøgelsen

Den første dag bliver du modtaget på sengeafdelingen af din kontaktsygeplejerske, som vil informere dig om, hvordan indlæggelsen skal foregå samt svare på dine spørgsmål. Herefter vil vores fysioterapeut vurdere din gang, du skal have taget blodprøver og have foretaget en CT-skanning af din hjerne.

Selve undersøgelsen

Næste morgen efter morgenmaden bliver du fulgt til ambulatoriet, hvor den liquordynamiske undersøgelse skal foretages. Undersøgelsen foregår i en speciel seng, hvor der er hul i ryglænet. Sengen fungerer både som stol og seng under undersøgelsen. Sygeplejersken hjælper dig med at komme på plads.

Lægen markerer først det sted nederst på ryggen, hvor nålene skal placeres. Herefter bliver du lokalbedøvet. Når bedøvelsen virker, fører lægen 2 millimeter-tynde nåle ind i ryggen, til de får kontakt med rygmarsvæsken. Nålene skal blive siddende i ryggen gennem hele undersøgelsen. Når nålene sidder, som de skal, bliver sengen sænket, så du ligger ned, og undersøgelsen går i gang.

Det er vigtigt, at du ligger så stille som muligt under hele undersøgelsen for at få det bedste resultat. Til slut tapper vi en lille mængde væske ud. Undersøgelsen varer cirka 2 ½ time.

Efter undersøgelsen

Efter undersøgelsen bliver du fulgt tilbage til sengeafdelingen. Her vil fysioterapeuten igen vurdere din gang for at sammenligne med resultatet fra dagen før.

I de fleste tilfælde skal du til en udskrivningssamtale med lægen. Her får du undersøgelsens resultater, og I taler om det videre forløb.

Hvis du har mulighed for at have en pårørende med til samtalen, vil det være godt.

Sådan forbereder du dig

Tag ikke blodfortyndende medicin

Hvis du får blodfortyndende medicin, såsom Marevan, Clopidogrel, Brilique, Pradaxa® eller Xarelto®, er det vigtigt, at du holder pause med medicinen inden undersøgelsen.

Tager du Magnyl® eller Persantin®, skal du ikke holde pause.

Afmeld eventuel hjemmepleje

Hvis du modtager hjemmepleje, er det vigtigt, at du afmelder den det døgn, du skal være indlagt her. Det er samtidig vigtigt, at du informerer hjemmeplejen om, at du er hjemme igen dagen efter til aften.

Når du kommer hjem

Start blodfortyndende behandling dagen efter

Du kan starte din blodfortyndende behandling igen dagen efter undersøgelsen.

Fjern plaster

Du må fjerne plasteret cirka 24 timer efter undersøgelsen.

Kontakt og mere viden

Har du spørgsmål til undersøgelsen, er du velkommen til at kontakte os.

**Liquordynamisk Laboratorium**

Tlf. 97 66 23 00 – Tast 1 for ambulatorium. Tast dernæst 6 for Liquordynamisk Laboratorium.

Vi træffes bedst: Mandag – fredag 8.00 – 12.00