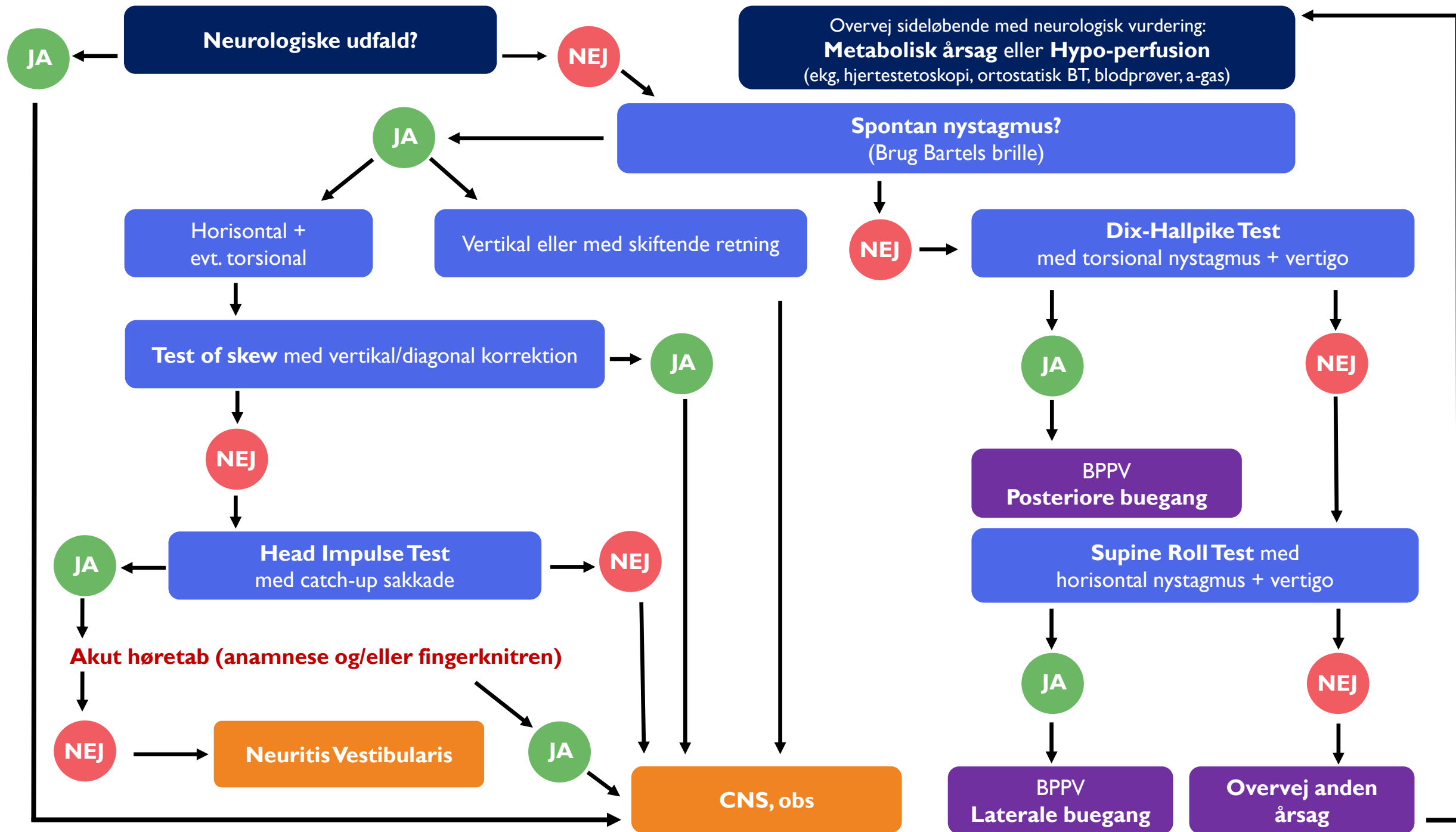




Huskeregler

Nystagmusretning:

Betegnes efter den hurtige fase

Perifer spontan nystagmus

- 1) Horisontal + evt. torsional komponent
- 2) Slår oftest væk fra syge side
- 3) Alexanders Lov:
 - a) forstærkes ved blik mod hurtig retning
 - b) Svækkes evt. ved blik væk fra hurtig retning

Central spontan nystagmus

- 1) Ofte vertikal
- 2) Kan skifte retning

Fuld HINTS+ udføres ved spontan nystagmus

HINTS(+) består af:

- 1) HIT (Head Impuls Test)
- 2) Nystagmus
- 3) Test of Skew
- 4) Hørelse (+)

HIT:

Den side hovedet drejes mod testes

Høretab

Vigtigt at spørge til og undersøge!

Ses bl.a. ved:

- 1) Ménières, Labyrinthitis
- 2) Apopleksi (fx AICA infarkt)
- 3) Ses ikke ved BBPV eller Neuritis vestibularis

BBPV tolkning (posterior buegang):

- 1) Den side hovedet er drejet mod testes
- 2) Nystagmus har retning mod samme øre
- 3) Nystagmus har latenstid og er trættbar