

Epleys manøvre

EN PRAKTISK PROCEDUREVEJLEDNING FRA MEDVIDEN.DK

FORFATTER
MORTEN ANDRESEN

PUBLICERET
25. JANUAR 2011

Formål

Manøvren har til formål at behandle Benign Paroksyttisk Positionel Vertigo (BPPV).

Indikationer

Proceduren er nem og ufarlig. Den kan derfor udføres på vid indikation. Det vil dog primært være:

- Påvist eller mistænkt BPPV.

Remedier

- Briks hvorpå patienten kan ligge.

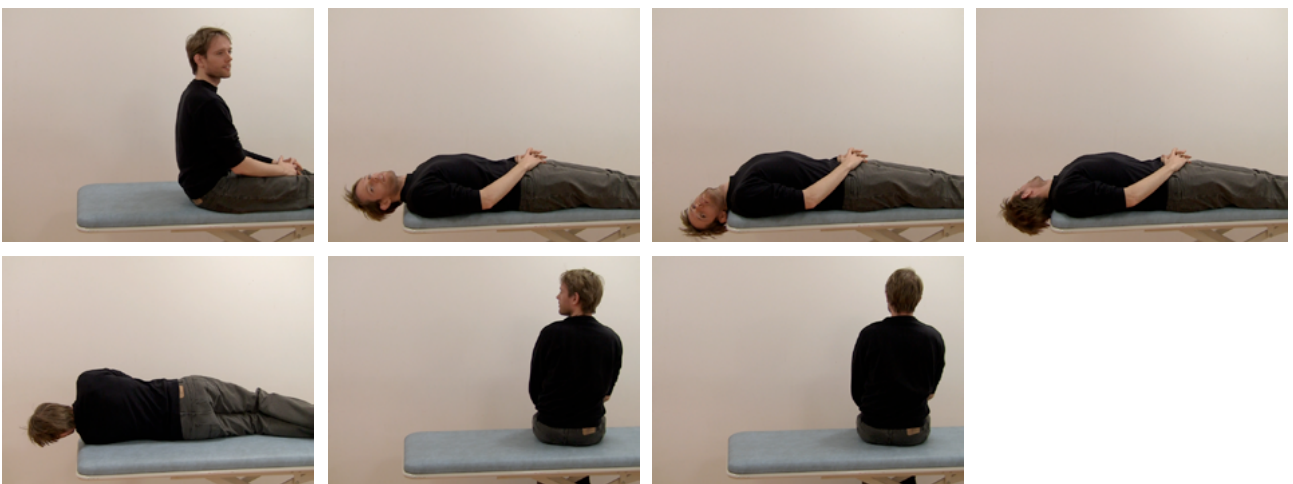
Kontraindikationer

- Nedsat cervikal mobilitet eller skade.

Proceduren

1. Patienten sættes oprejst i sengen.
2. Hovedet roteres 45 grader til højre eller venstre imod siden med det påvirkede vestiularapparat.
3. Patienten lægges ned i sengen, med 20 graders ekstension i nakken.
4. Stillingen opretholdes i 30 sekunder.
5. Hovedet roteres 90 grader væk fra siden med det påvirkede vestibulærapparat.

FIGUR 1.
PROCEDUREN TRIN
FOR TRIN 1 BILLED FORM.



KORT OM SEMONT

Semonts manøvre er en variant af Epley's manøvre, hvor patienten gennemgår nogle hurtigere – og mere voldsomme – bevægelser. Semonts manøvre egner sig ikke til mere skrøbelige patienter med bevægeapparatslidelser.

1. Patienten sidder oprejst på briksen med fødder ud over kanten.
2. Hovedet roteres 45 grader til højre eller venstre væk fra siden med det påvirkede vestibularapparat.
3. Patienten lægges ned på briksen, så siden med det påvirkede vestibulærapparat vender nedad.
4. Stillingen opretholdes i 3 minutter.
5. Patienten bevæges nu hurtigt op og ned på briksen så han nu ligger på modsatte side, så det påvirkede vestibulærapparat vender opad.
6. Stillingen opretholdes i 3 minutter.
7. Patienten sætter sig langsomt op igen.

Husk at rotationen på de 45 grader opretholdes under hele proceduren.

Video

Se en videogennemgang af proceduren på MedViden.dk.

6. Stillingen opretholdes i 30 sekunder.
7. Patienten rulles om på siden i samme retning som under punkt 5. Ansigtet peger nu delvist nedad, fortsat med 45 graders vinkel.
8. Stillingen opretholdes i 30 sekunder.
9. Patienten sætter sig op, og roterer hovedet yderligere 45 grader væk fra siden med det påvirkede vestibulærapparat.
10. Stillingen opretholdes i 30 sekunder.

Efter proceduren

- Dix-Hallpikes test udføres umiddelbart efterfølgende proceduren. Ved fortsat nystagmus kan proceduren gentages. Herefter ses patienten igen efter en uge.
- Patienten skal undgå voldsomme bevægelser med hovedet i de første dage efter proceduren, og kan opfordres til at sove med eleveret hoved de første dage.
- Ved forværring af svimmelheden efter proceduren, kan proceduren foretages i omvendt rækkefølge.

Husk

- Det er vigtigt med grundig information til patienten om undersøgelsens formål og udførsel. Hvis patienten forstår undersøgelsen kan han i langt højere grad medvirke til at den forløber uden problemer.
- Proceduren er nemmere hvis der er plads på begge sider af briksen, så patienten kan svinge sine ben ud over kanten under trin 9.
- Patienten bør starte med at sætte sig noget til højre på briksen hvis han skal rulle mod venstre under trin 7. Ellers ender han på gulvet – Det er ikke hensigten.

Læs mere

1. Epley JM. **New dimensions of benign paroxysmal positional vertigo**. Otolaryngol Head Neck Surg. 1980 Sep-Oct;88(5):599-605.
2. Parnes LS, Agrawal SK, Atlas J. **Diagnosis and management of benign paroxysmal positional vertigo (BPPV)**. CMAJ. 2003 Sep 30;169(7):681-93.
3. Fyrmpas G, Rachovitsas D, Haidich AB et al. **Are postural restrictions after an Epley maneuver unnecessary? First results of a controlled study and review of the literature**. Auris Nasus Larynx. 2009 Dec;36(6):637-43.

Relaterede emner

- Dix-Hallpikes test
- Epistaxis, Håndtering af
- Foley kateter til posterior epistaxis
- Fremmedlegemer i ØNH, Fjernelse af
- RapidRhino, Anlæggelse af
- Øreskylning

Find vejledningerne på MedViden.dk