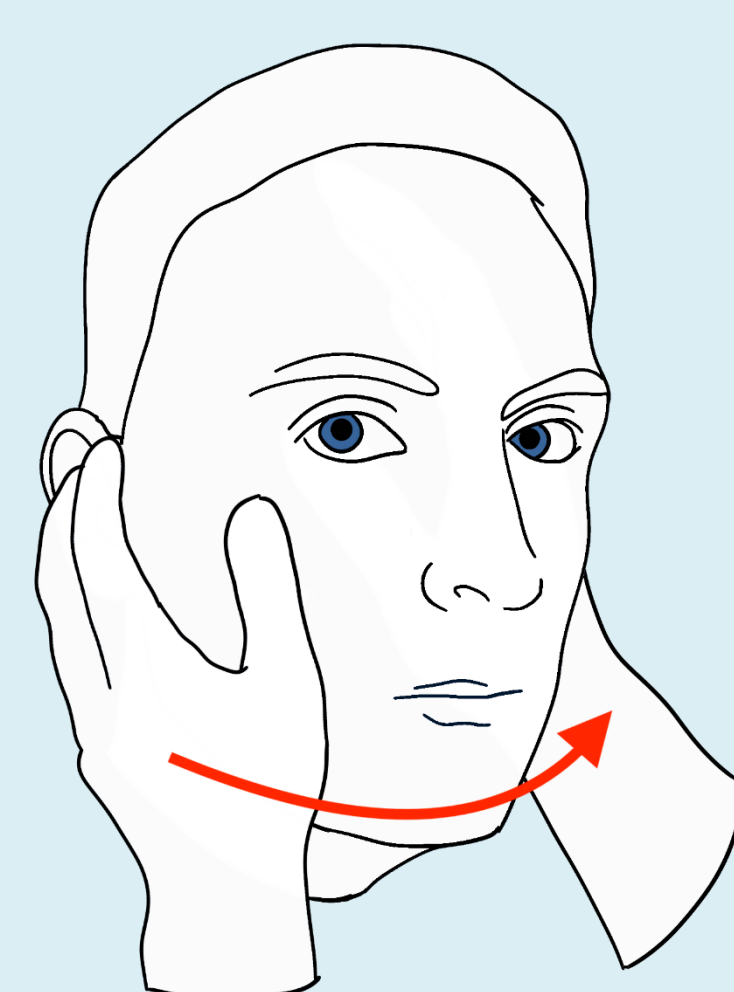
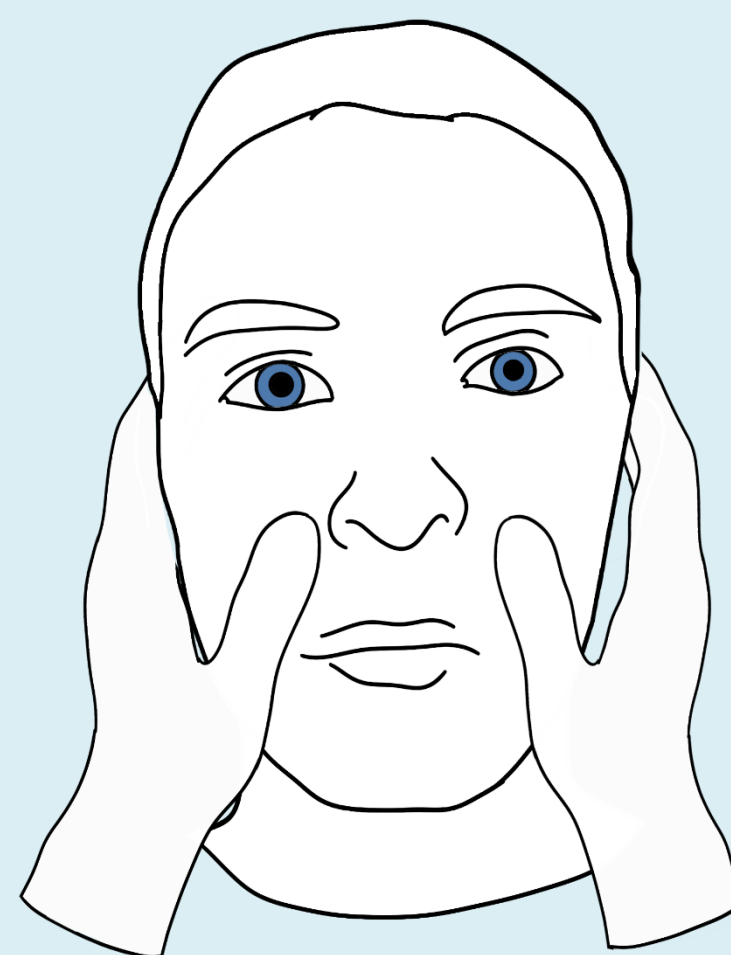
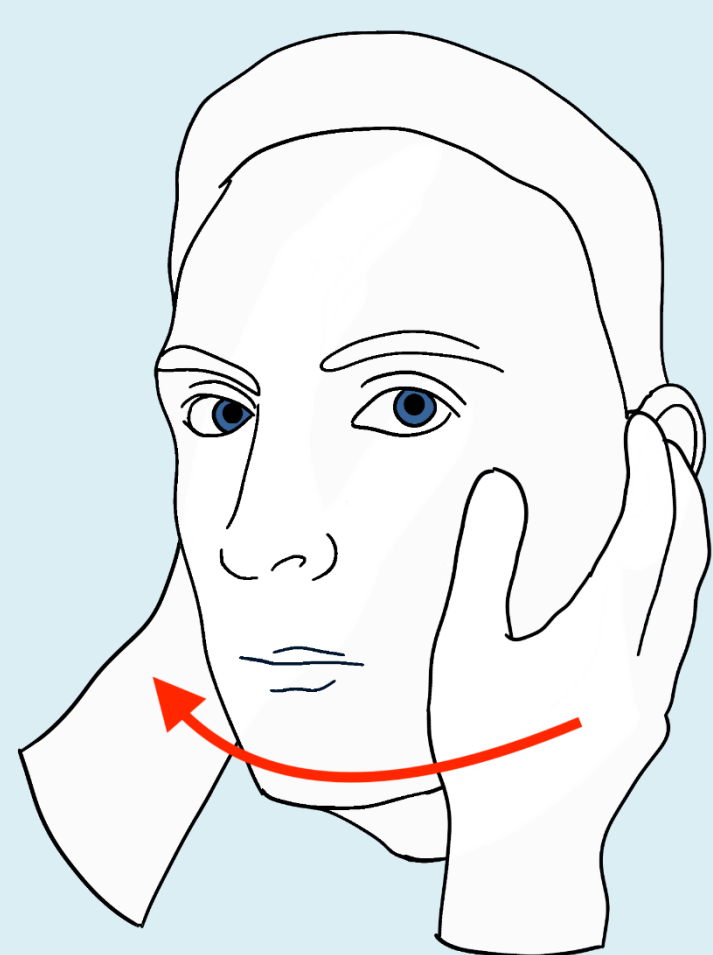


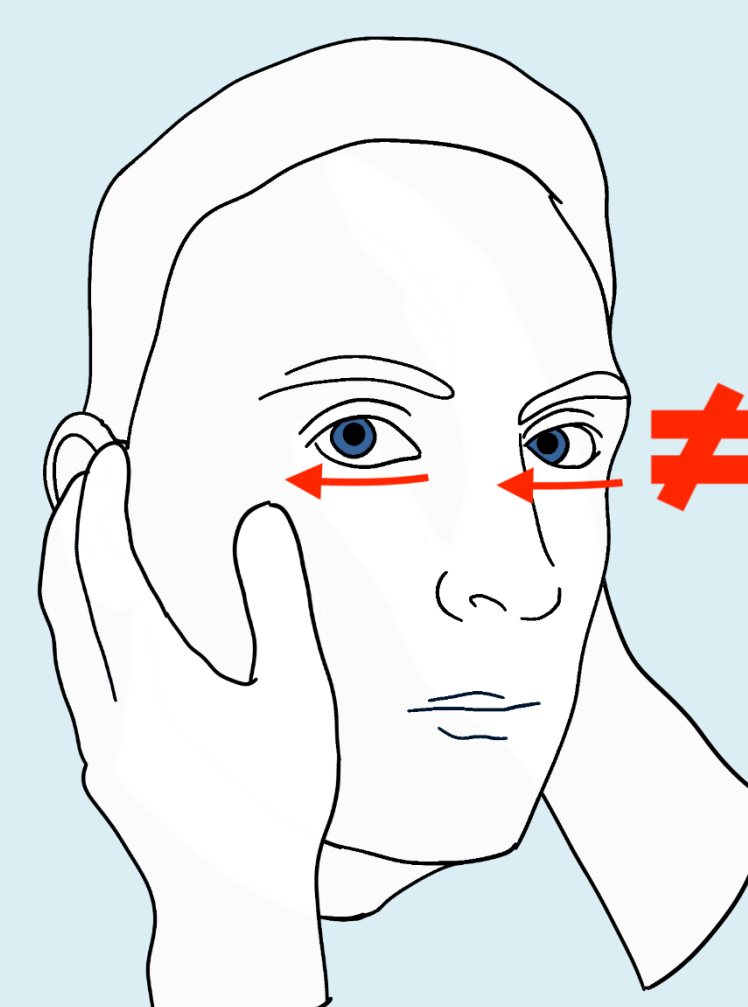
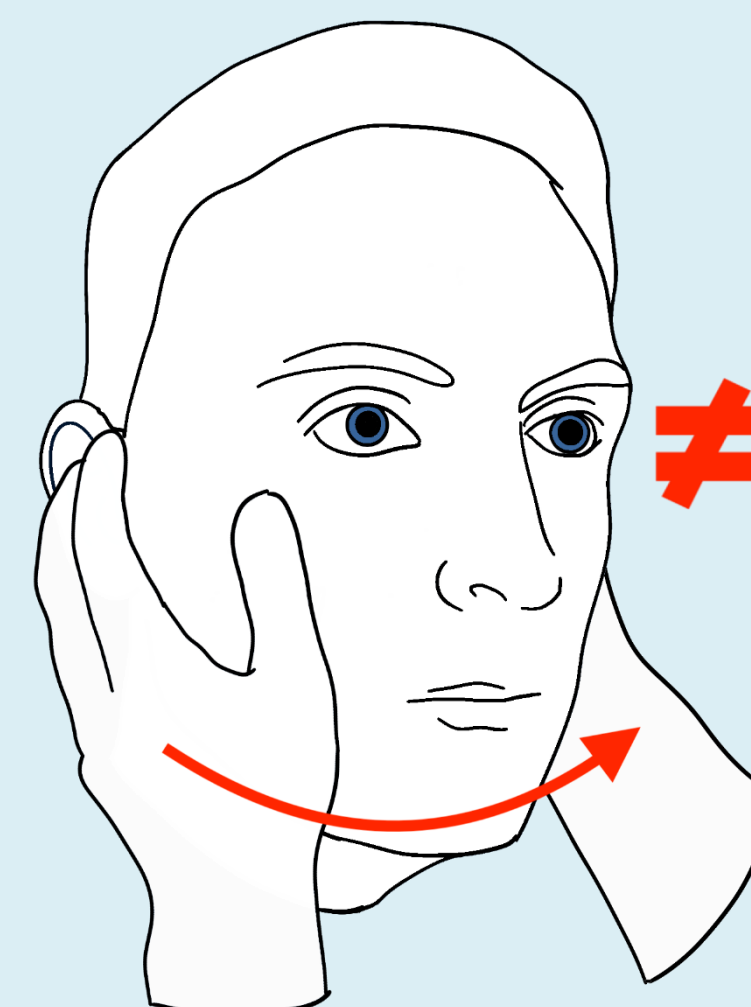
Normal

Patienten kan fastholde blikket på undersøgeren



Positiv

Der ses en catch-up saccade når hovedet drejes mod den syge side



Dette tyder på perifer sygdom

Head impulse-test

Perifer

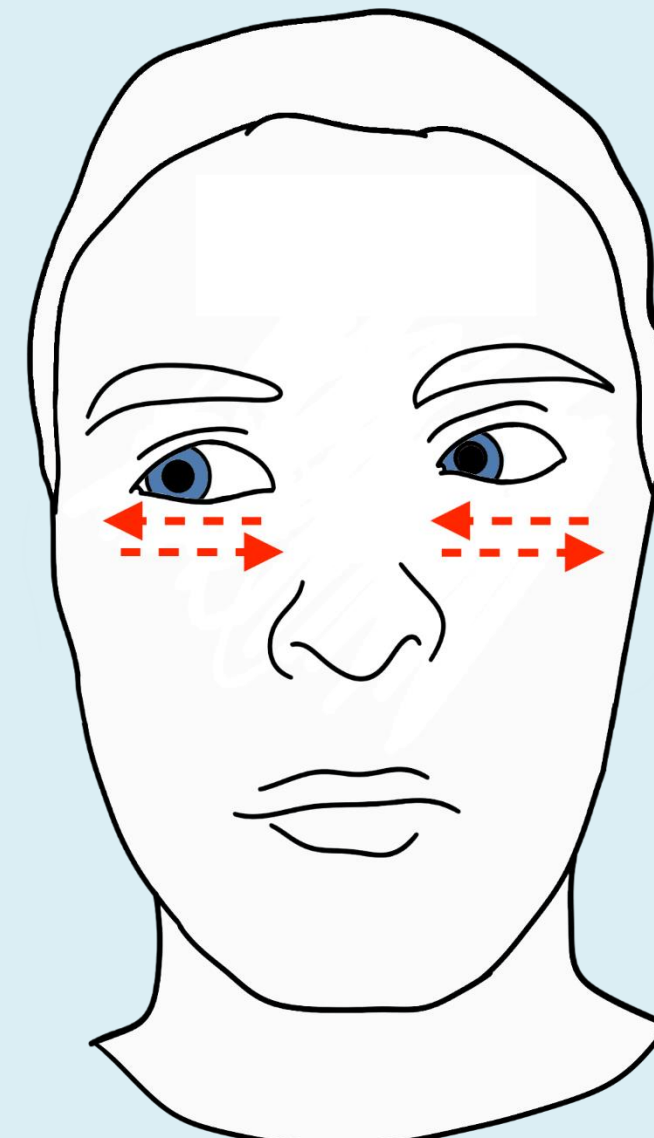
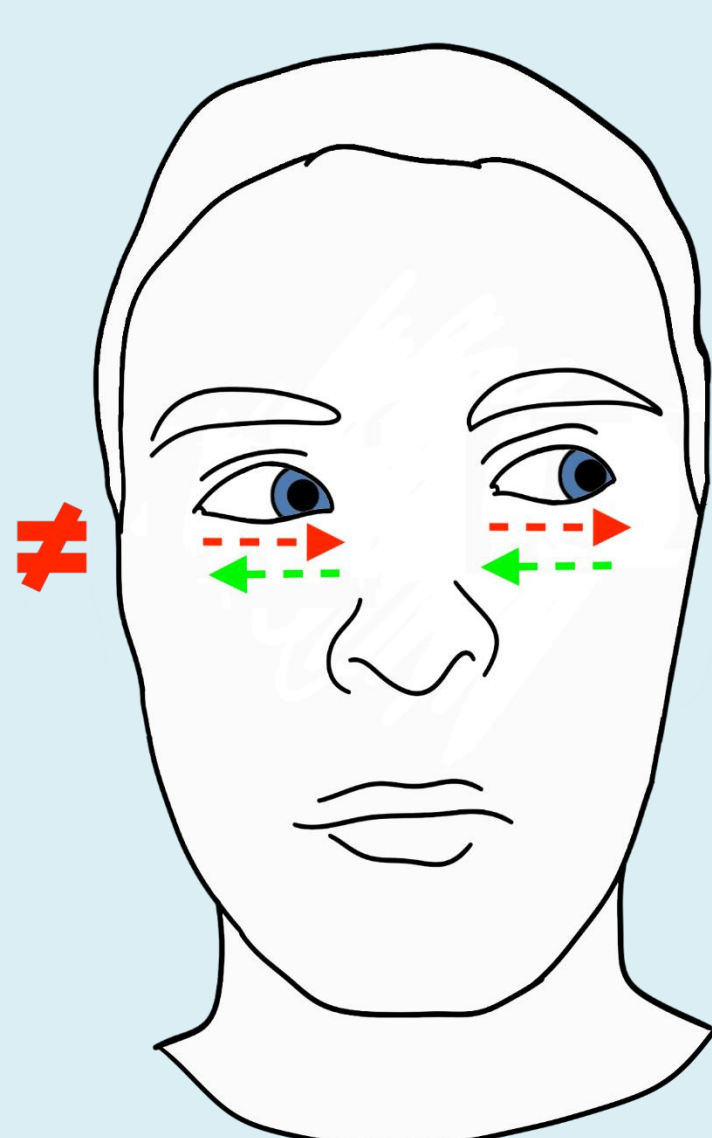
Forværres ved blik mod den raske side

Mindskes ved blik mod den syge side

Kun horisontal, aldrig vertikal

Nystagmus

Retningen defineres af den hurtige fase
Ved AVS* er nystagmus kontinuert (>3 slag)



Central

Den hurtige fase kan skifte med blikretningen

Kan være vertikal eller horisontal

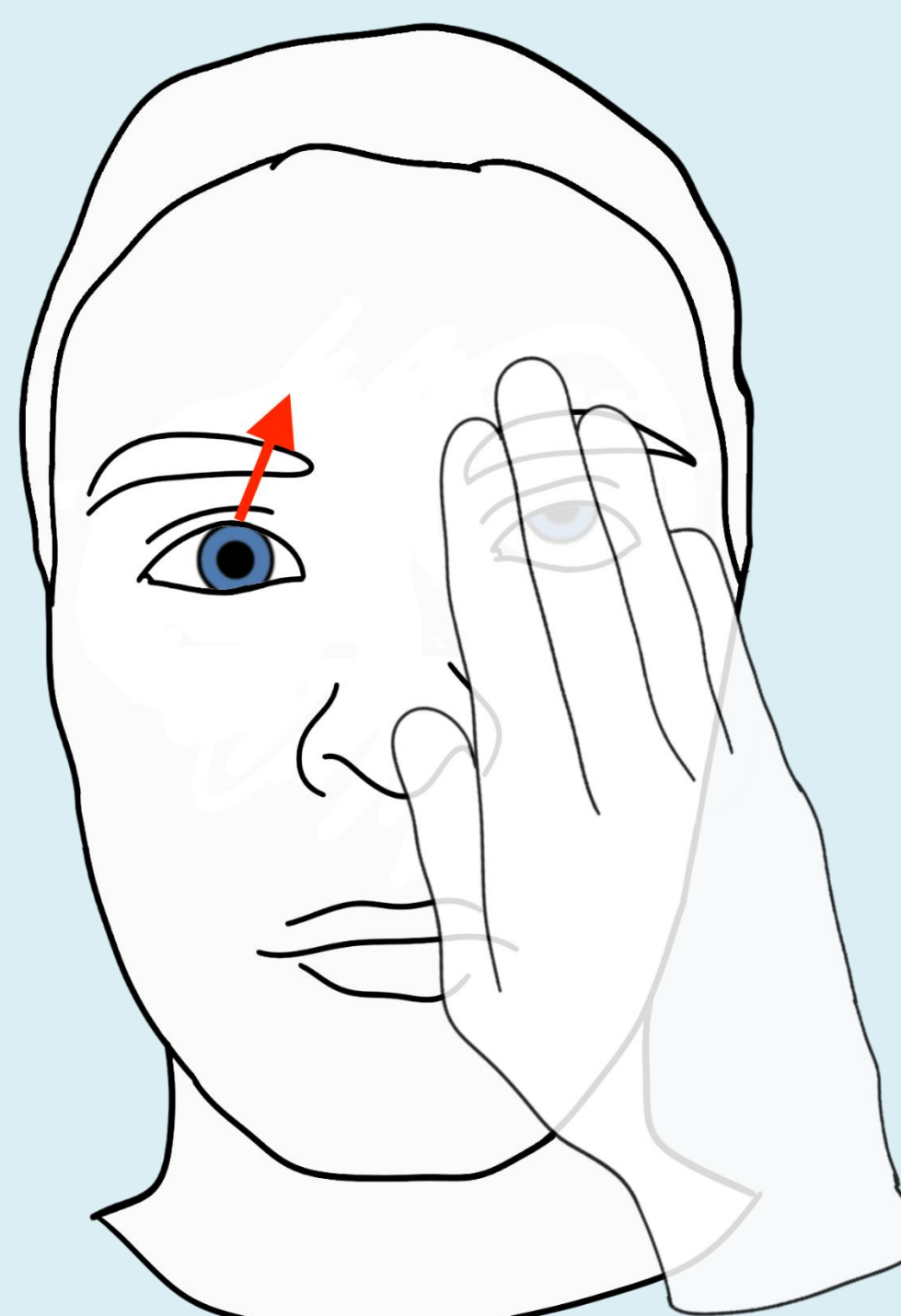
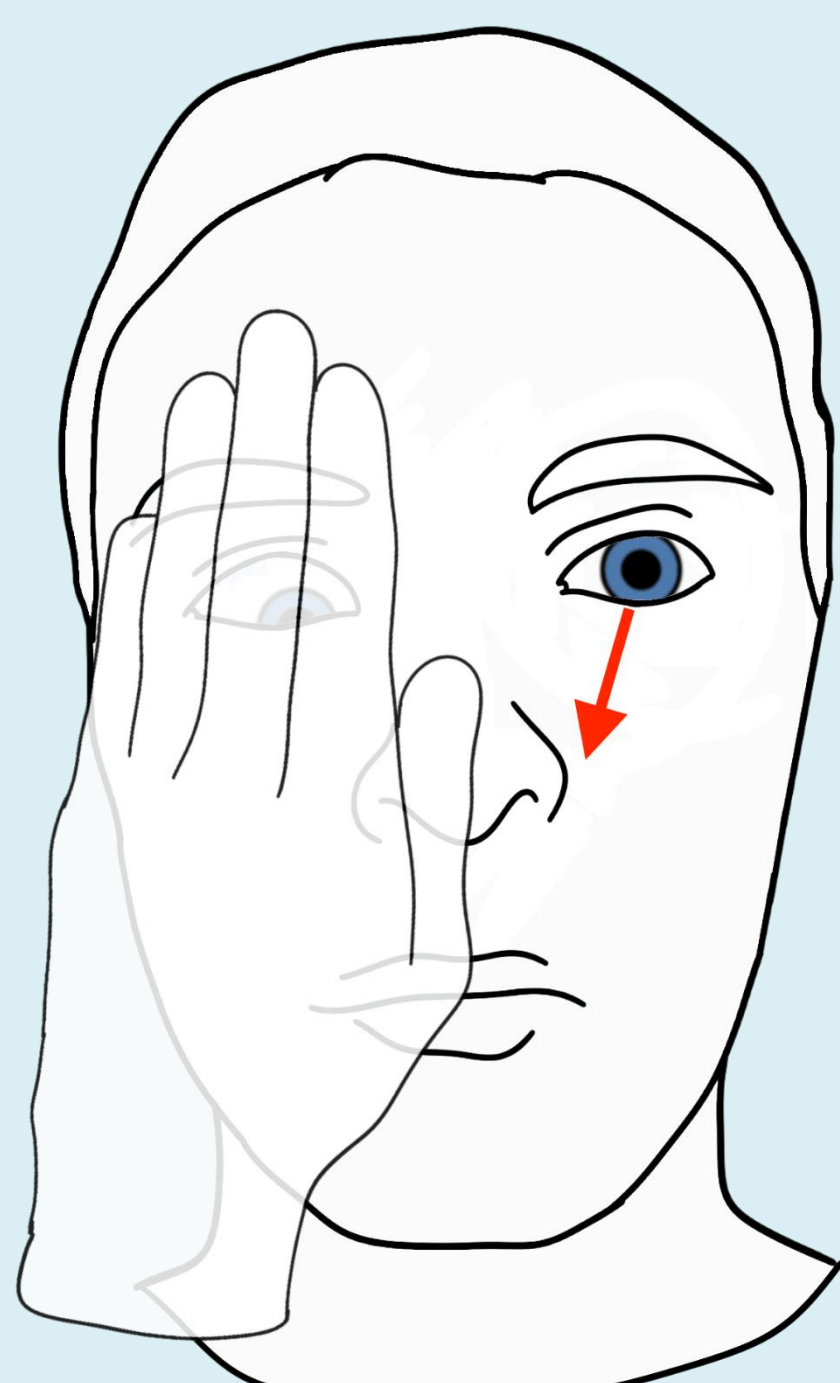
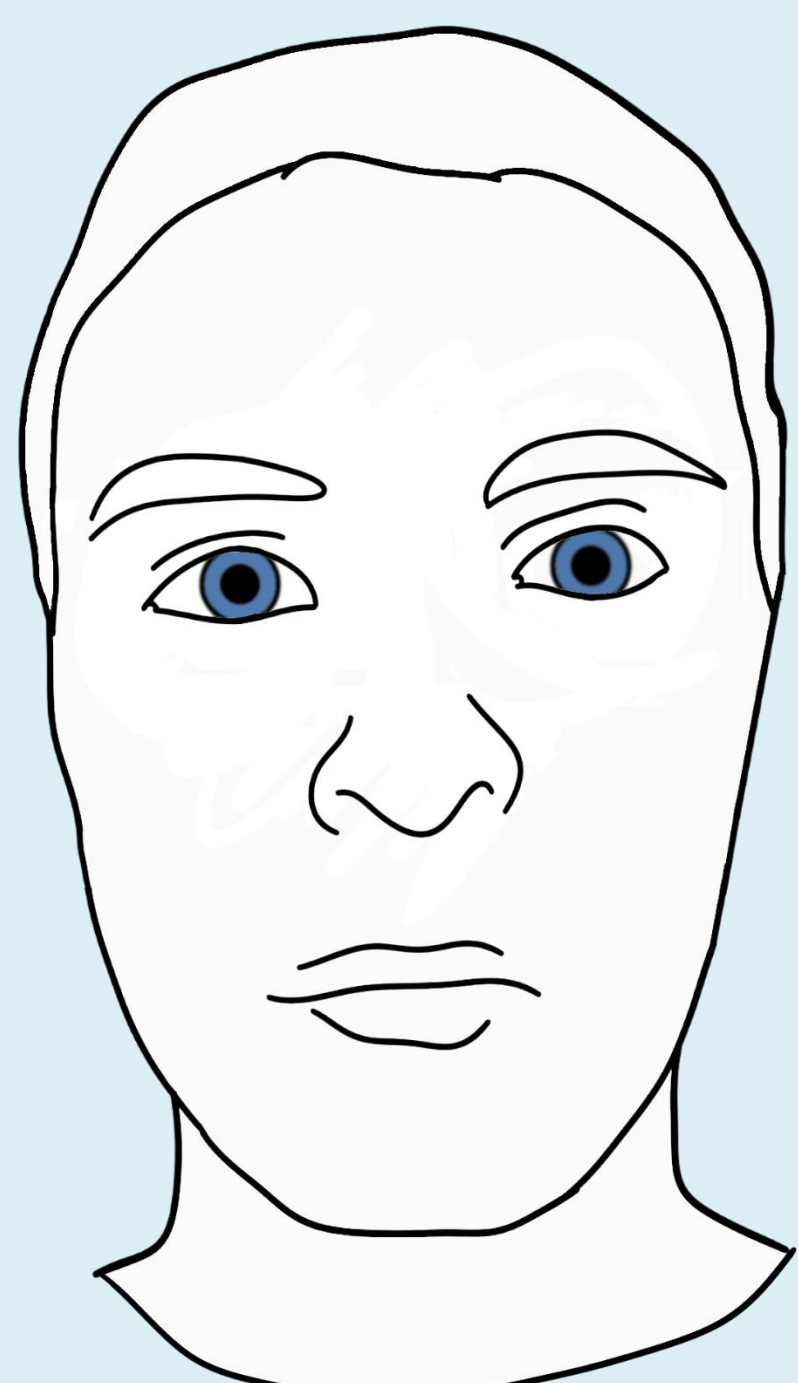
*Akut vestibulært syndrom

Test of skew

Central

Ved cerebellar skade kan der være okulær misalignment

I så fald ses der typisk en vertikal indstillingsbevægelse ved afdækning af det ene øje, og modsatrettet vertikal bevægelse ved afdækning af det andet øje



NB! en horisontal indstillingsbevægelse er tegn på latent skelen og et helt normalt fund

Illustrationer © Asher Lou Isenberg

Hvornår skal HINTS bruges?

Hos alle patienter med monosymptomatisk svimmelhed som er:

- Akut opstået (sekunder til minutter)
- Konstant til stede
- Ikke positionsbetinget (tænk BPPV)

Det bruges som værktøj til at skelne mellem centrale og perifere årsager til svimmelhed

Hvordan tolkes HINTS?

Ved neuritis vestibularis er samtlige 3 nedenstående punkter opfyldt

1. Head Impulstest er patologisk (der ses en indstillingsbevægelse)
2. Nystagmus skifter ikke retning
3. Test of Skew er uden skew

INFARCT: Impulse Normal, Fast-phase Alternating, Refixation on Cover Test.

Perifer

- Positiv head-impulse test
- Nystagmus forværres ved kig mod den ene side og bedres ved kig mod den anden
- Nystagmus kun til stede ved bevægelse af hovedet (tænk BPPV, udfør Dix-Hallpike)
- Ingen vertikal skew-deviation
- Svært forkvalmet, også i liggende stilling

Central

- Negativ head-impulse test
- Nystagmus primært vertikal
- Nystagmus skifter retning med blik (>3 slag)
- Der ses skew-deviation
- Andre neurologiske udfald
- Kardiovaskulære risikofaktorer eller AFLI