

Diagnostik vid RLS

Jonas Lind, överläkare

Länssjukhuset Ryhov, Jönköping

Linköpings Universitet



RLS kriterier

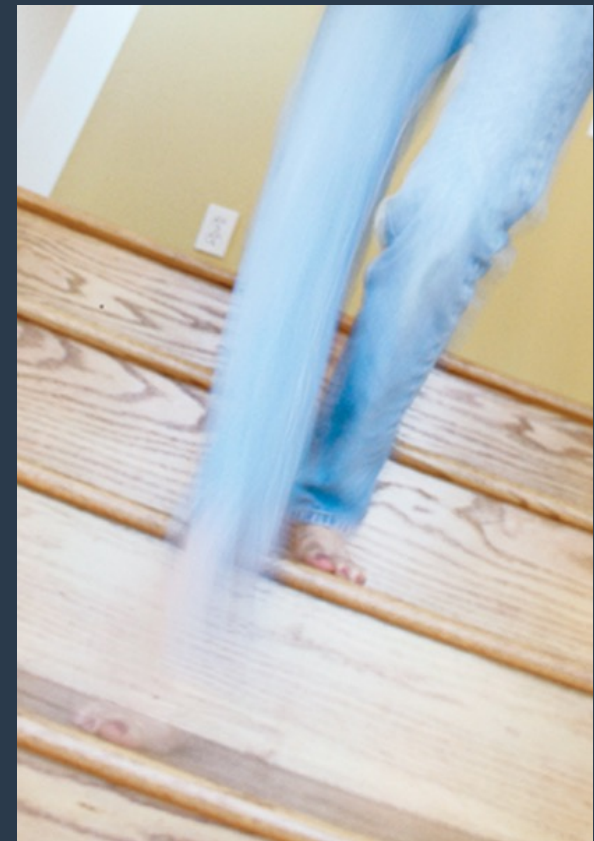
Samtliga fyra nedanstående kriterier krävs för diagnosen primär RLS:

1. Ett starkt behov av att röra på benen, vanligen, men inte alltid, associerat med – eller upplevt orsakat av – obehagliga känsel­för­nimmelser i benen.
2. Rörelsebehovet och/eller de obehagliga känsel­för­nimmelserna börjar vid eller förvärras av vila och inaktivitet såsom att sitta eller ligga.
3. Rörelsebehovet och/eller associerat sensoriskt obehag lindras delvis eller helt av rörelser såsom att gå eller stretcha, åtminstone så länge aktiviteten pågår.
4. Rörelsebehovet och/eller de obehagliga känsel­för­nimmelserna som uppkommer i vila eller inaktivitet är värre på kvällen eller under natten (eller förekommer bara kvälls- och nattetid).



Differentialdiagnoser

Polyneuropati
med domningar
i benen



Differentialdiagnoser

Polyneuropati
med domningar
i benen

Claudicatio.

Differentialdiagnoser

Polyneuropati

Claudicatio.

Lumbal spinal
stenos (Claudicatio
spinalis).

Differentialdiagnoser

Polyneuropati

Claudicatio.

Lumbal spinal
stenos

Myelopati.

Differentialdiagnoser

Polyneuropati

Claudicatio.

Lumbal spinal
stenos

Myelopati.

Radikulopati.

Differentialdiagnoser

Polyneuropati

Claudicatio.

Lumbal spinal
stenos

Myelopati.

Radikulopati.

Sensoriska
obehag av
varicer

Andra differentialdiagnoser

- Nattliga vadmramper
- Periodiska benrörelser under sömn (PLMS)

Utredning

- Vid primär RLS ska neurologiskt status vara normalt.
- En basal laboratorieutredning omfattar:
 - Kreatinin
 - Urinsticka
 - Hb, Ferritin
 - B₁₂, folsyra
 - P-glukos och HbA1C

Utvidgad utredning

- Släktanamnes
- Graviditet
- Neurografi
- Aktigrafi