

**Badanie elektromiograficzne (EMG) i elektroneurograficzne (ENG)** jest przydatne w różnych sytuacjach klinicznych do oceny funkcji mięśniowej i układu nerwowego:

1. Podejrzenie neuropatii, badanie EMG może być wykorzystywane do oceny uszkodzenia nerwów obwodowych, co może być przydatne w diagnozowaniu różnych rodzajów neuropatii, takich jak neuropatia cukrzycowa, neuropatia uciskowa (np. zespół cieśni nadgarstka), czy neuropatia toksyczna.
2. Podejrzenie chorób mięśniowych, w bólu mięśniowym czy miopatii, EMG może pomóc w identyfikacji patologii mięśniowej, takich jak zapalenie mięśni (zapalenie mięśni), miopatia nabyta lub dziedziczna.
3. Monitorowanie stanu pacjenta, badanie EMG może być wykorzystywane do monitorowania postępu choroby u pacjentów z zaburzeniami nerwowo-mięśniowymi, takimi jak polineuropatia, miastenia czy stwardnienie zanikowe boczne, EMG może być stosowane jako badanie kontrolne w celu oceny skuteczności terapii lub postępu choroby u pacjentów z zaburzeniami nerwowo-mięśniowymi.
4. Planowanie leczenia, wyniki EMG mogą być przydatne w planowaniu leczenia, zwłaszcza w przypadku zabiegów chirurgicznych, fizykoterapii czy leczenia farmakologicznego.
5. Badanie przyczyny bólu, w przypadku pacjentów z bólem neuropatycznym lub bólem mięśniowym, EMG może być wykorzystywane do oceny źródła bólu i pomocy w ustaleniu odpowiedniego planu leczenia.
6. Badania naukowe, EMG może być wykorzystywane w badaniach naukowych nad funkcjonowaniem układu nerwowo-mięśniowego, adaptacją mięśniową oraz innymi aspektami funkcji mięśniowej i nerwowej.

Wskazania do przeprowadzenia badania EMG mogą się różnić w zależności od indywidualnej sytuacji klinicznej każdego pacjenta. Decyzję o wykonaniu EMG należy zawsze podejmować indywidualnie, uwzględniając historię choroby, objawy kliniczne oraz inne wyniki badań diagnostycznych.

**Badanie elektromiograficzne (EMG) i elektroneurograficzne (ENG)** może być niewskazane lub wymagać szczególnej ostrożności.

Przeciwwskazania lub czynniki, które mogą wymagać ostrożności lub zmiany podejścia do badania EMG:

1. Nadwrażliwość skóry, pacjenci z nadwrażliwością na elektrostymulację mogą doświadczać dyskomfortu lub bólu podczas badania.
2. Infekcje skórne, w miejscu, gdzie planowane jest umieszczenie elektrod lub wkłucie igły, może istnieć ryzyko rozprzestrzeniania się infekcji lub wystąpienia dodatkowych powikłań. W takich sytuacjach zaleca się odroczenie badania do momentu wyleczenia infekcji.
3. Kruche naczynia krwionośne, pacjenci ze schorzeniami naczyń krwionośnych mogą być bardziej podatni na zasinienia lub inne urazy związane z aplikacją elektrod lub manipulacją igłą podczas badania EMG.
4. Obecność wszczepionego urządzenia elektronicznego, pacjenci z wszczepionymi urządzeniami elektronicznymi, takimi jak stymulatory serca, pompy insulinowe, wszczepy ślimakowe stymulatory nerwu błędnego i inne neurostymulatory, mogą wymagać specjalnej konsultacji i zgody lekarza kierującego na badanie EMG, aby uniknąć zakłóceń w działaniu tych urządzeń.
5. Zakrzepica lub choroby krwi: pacjenci z zakrzepicą lub innymi poważnymi chorobami krwi oraz przyjmujący leki przeciwkrzepliwe (np. Acenocumarol, Sintrom, Syncumar, Warfin, Xarelto, Pradaxa, Eliquis i inne) mogą być bardziej podatni na powikłania związane z manipulacją igłą podczas badania EMG. W takich przypadkach konieczna jest konsultacja i zgoda lekarza kierującego na badanie.

Decyzja o przeprowadzeniu badania EMG lub o wyłączeniu potencjalnych przeciwwskazań powinna być podejmowana przez lekarza na podstawie indywidualnej oceny ryzyka i korzyści dla pacjenta.