

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

ΚΕΜΑΝΕΤΖΟΓΛΟΥ ΕΛΙΣΣΑΒΕΤ

Επιμελήτρια Β΄

ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ

Γ.Ν.Α. ΛΑΪΚΟ

A meme featuring Grumpy Cat, a brown and white cat with a grumpy expression, sitting on a grey surface. The text "I love neurology" is overlaid in large, white, bold, sans-serif font with a black outline. The text "It makes medstudents cry." is overlaid at the bottom in the same font style. A small watermark "quickmeme.com" is visible in the bottom right corner.

**I love
neurology**

It makes medstudents cry.

ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΥ

- Στηθοσκόπιο
- Φακός
- Οφθαλμοσκόπιο
- Νευρολογικό σφυρί (+ παραμάνα, μονοινίδιο)
- Wartenberg Pinwheel
- Γλωσσοπίεστρο
- Διαπασών



ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΥ

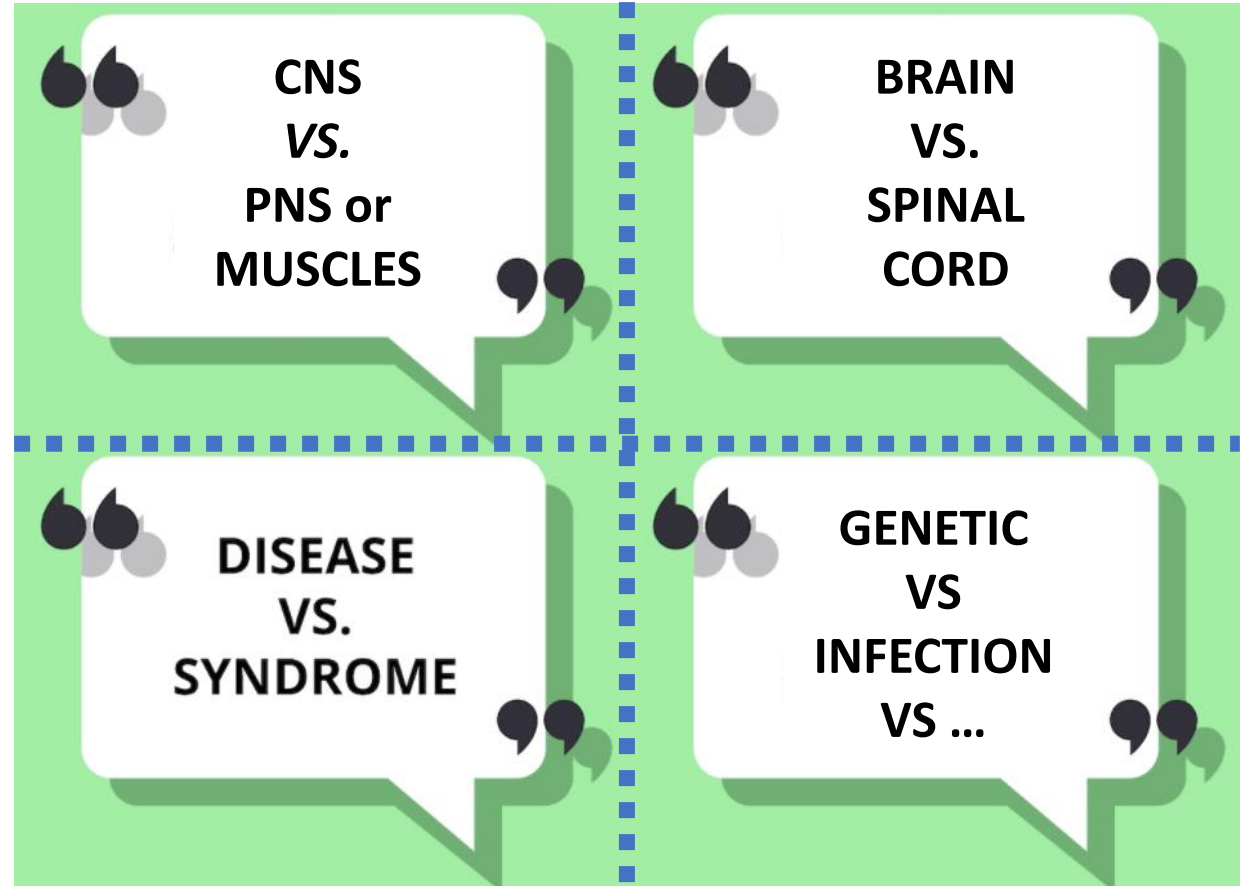
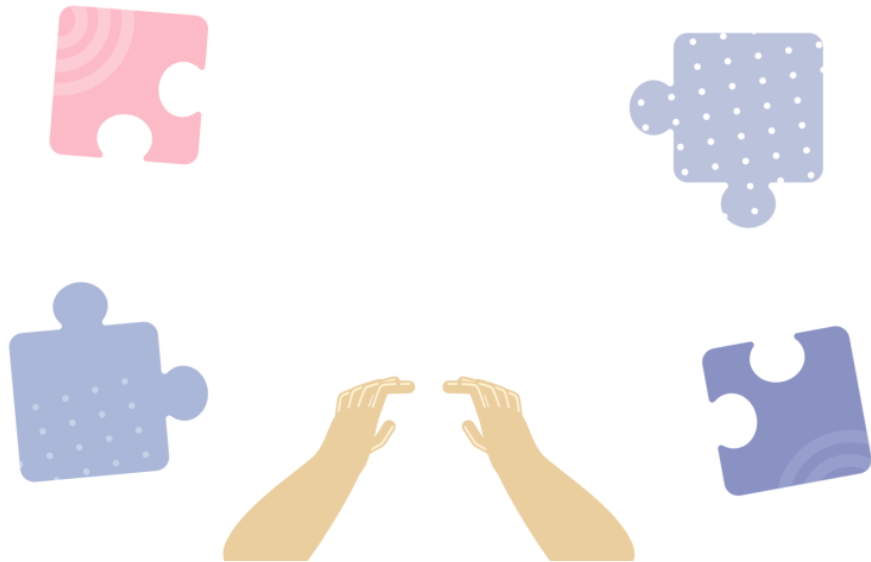
- Φιαλίδιο με καφέ
- Φιαλίδιο με αλάτι και ζάχαρη
- Οπτικοκινητική λωρίδα
- Τολύπιο βαμβακιού
- Δύο άδεια φιαλίδια
- Πίνακας Rosenbaum

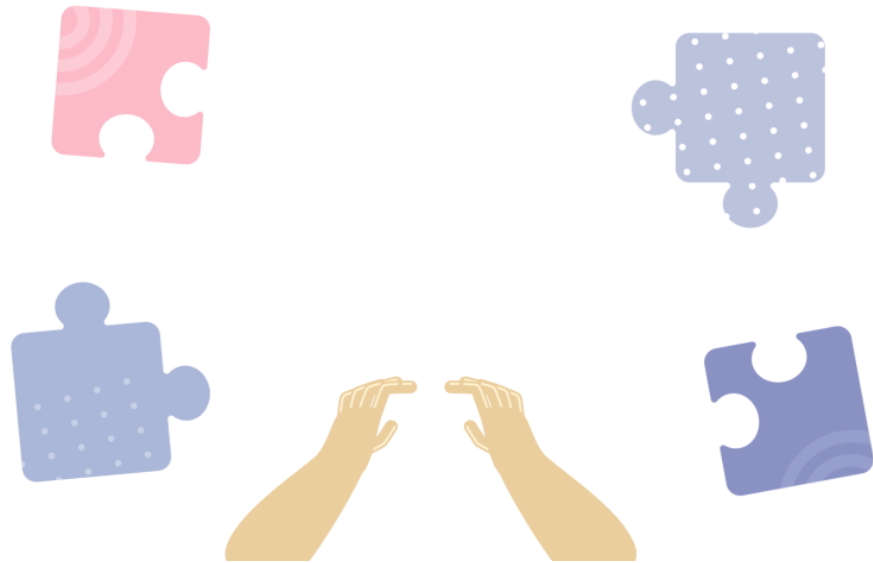


- **Συστηθείτε**
- **Ενημερώστε** ότι θα τον εξετάσετε
- **Εξηγείστε - προειδοποιείτε** τον ασθενή αν η εξέταση είναι δυσάρεστη ή αν θα προκαλέσει πόνο
- **Ζητήστε την άδεια** για κάποια πιο επεμβατική εξέταση (πχ ΟΝΠ)

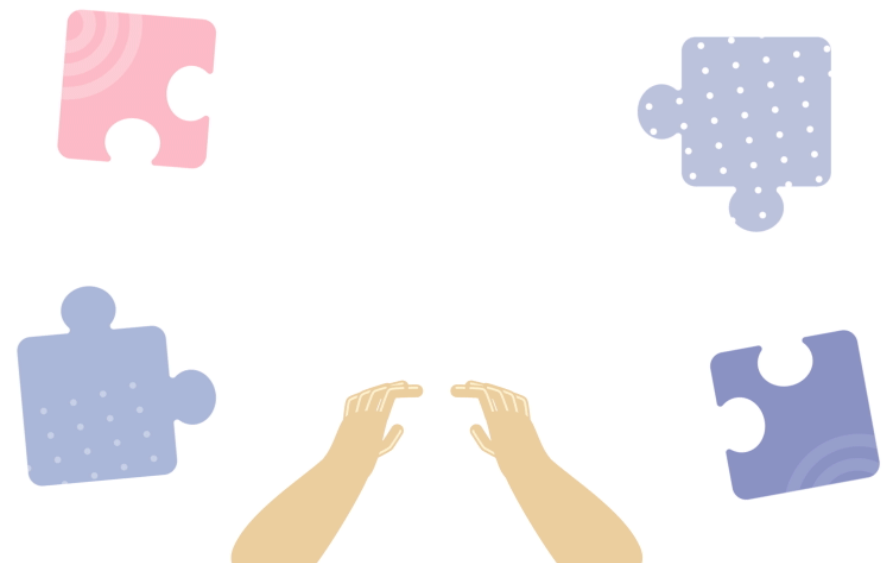
Η νευρολογική εξέταση

- **Στοχευμένη** αλλά πλήρης και ευαίσθητη για την ανίχνευση ήπιων αλλά σημαντικών ανωμαλιών.
- **Εστιασμένη** (γύρω από το αναφερόμενό σύμπτωμα) και ατομικό ιστορικό + **γενική αξιολόγηση** (επιπλέον εστιακά νευρολογικά ελλείμματα).





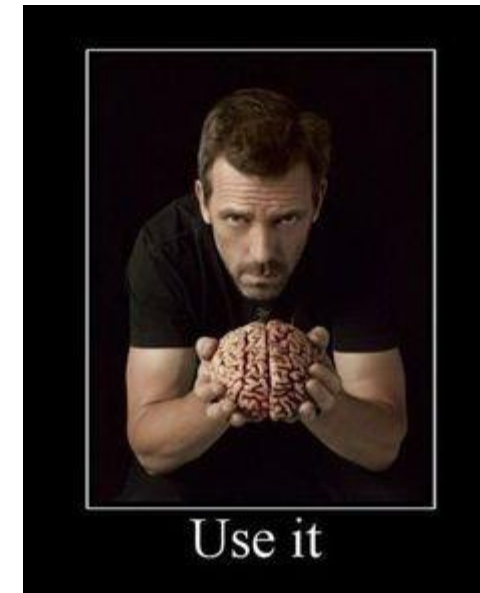
Neurological examination



DIAGNOSIS

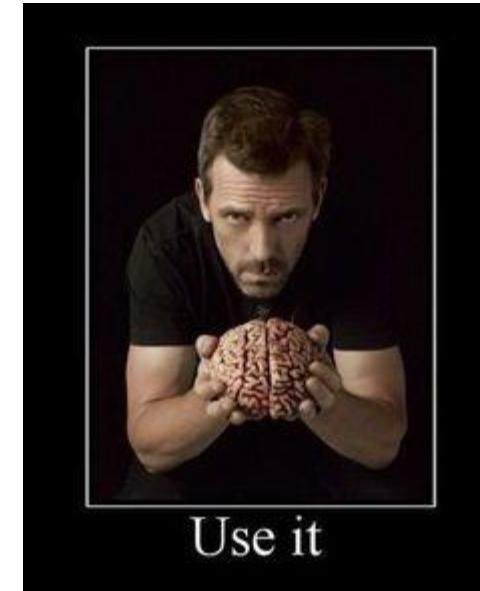
ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

- Ιστορικό
- Γενική φυσική εξέταση
- Νοητική κατάσταση
- Εγκεφαλικές συζυγίες
- Κινητικό σύστημα
- Αισθητικό σύστημα
- Παρεγκεφαλιδικό σύστημα
- Βάδιση



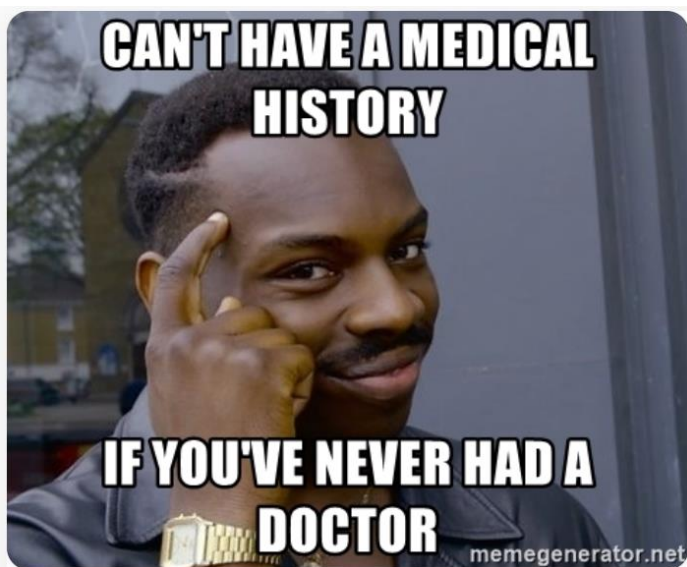
ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

- Ιστορικό
- Γενική φυσική εξέταση
- Νοητική κατάσταση
- Εγκεφαλικές συζυγίες
- Κινητικό σύστημα
- Αισθητικό σύστημα
- Παρεγκεφαλιδικό σύστημα
- Βάδιση



Ιστορικό

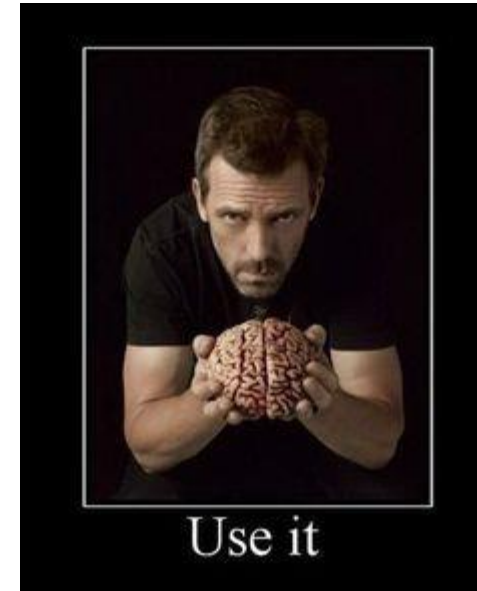
Πρώτα **ιστορικό** (παρούσα νόσος, ανασκόπηση συστημάτων, ατομικό/οικογενειακό ιστορικό)



- Ηλικία, Φύλο, Δεξιόχειρ, επάγγελμα
- Ατομικό, οικογενειακό, κοινωνικό ιστορικό
- Καταγραφή συμπτωμάτων (χρόνος και τρόπος έναρξης, ένταση, διάρκεια, συχνότητα, συνοδά συμπτώματα, πυροδοτικοί παράγοντες)
- Κάπνισμα, φάρμακα, ουσίες
- * πληροφορίες από συνοδό ???

ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

- Ιστορικό
- Γενική φυσική εξέταση
- Νοητική κατάσταση
- Εγκεφαλικές συζυγίες
- Κινητικό σύστημα
- Αισθητικό σύστημα
- Παρεγκεφαλιδικό σύστημα
- Βάδιση



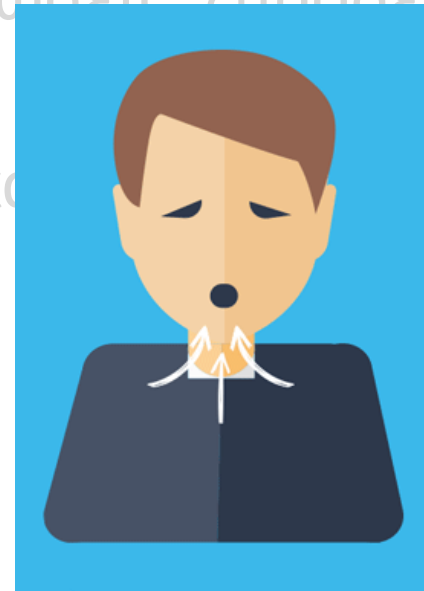
ΓΕΝΙΚΗ ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

- Ζωτικά σημεία (ΑΠ, σφυγμός, ρυθμός αναπνοής, θερμοκρασία)
- Δέρμα (ίκτερος, πετέχειες ή εκχυμώσεις, ξηροδερμία, υποδόριο οίδημα κλπ)
- Κεφαλή, μάτια, αυτιά, τράχηλος (κάκωση κεφαλής, ωτόρροια, ρινόρροια, μηνιγγικά σημεία)
- Κοιλία - γαστρεντερικό
- Άκρα

ΓΕΝΙΚΗ ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

- Ζωτικά σημεία (ΑΠ, σφυγμός, ρυθμός αναπνοής, θερμοκρασία)

- Λέπια (ίκτερος), πτερυγίες ή εκχυμώσεις, ξηροδερμία, υποδόριο



ΓΕΝΙΚΗ ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

- Ζωτικά σημεία (ΑΠ, σφυγμός, ρυθμός αναπνοής, θερμοκρασία)
- Δέρμα (ίκτερος, πετέχειες ή εκχυμώσεις, ξηροδερμία, υποδόριο οίδημα κλπ)



ξηλος (κάκωση κεφα
ία)

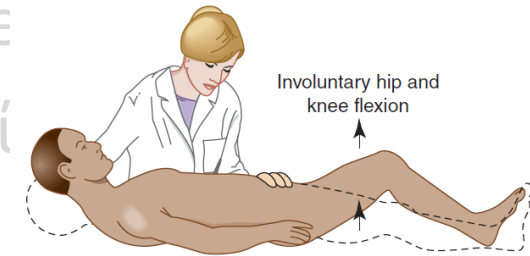
υθμία διαταραγή σ

ΓΕΝΙΚΗ ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

- Ζωτικά σημεία (ΑΠ, σφυγμός, ρυθμός αναπνοής, θε
- Δέρμα (ίκτερος, πετέχειες ή εκχυμώσεις, ξηροδερμιά, οίδημα κλπ)
- Κεφαλή, μάτια, στόμα, αυτιά, τράχηλος (κάκωση κεφαλής, ωτόρροια, ρινόρροια, μηνιγγικά σημεία, δήγμα γλώσσας)



A Kernig sign

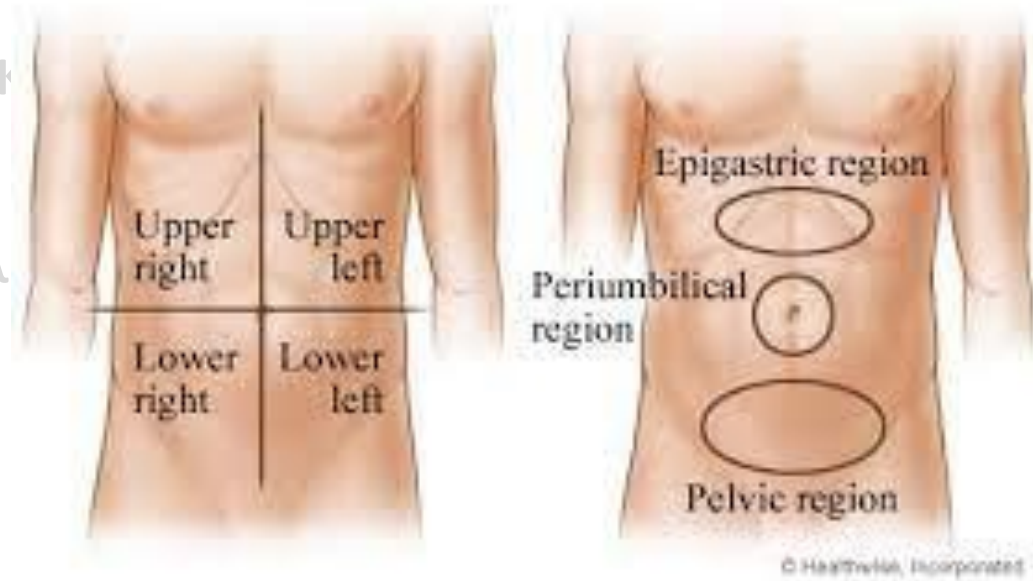


Involuntary hip and knee flexion



ΓΕΝΙΚΗ ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

- Ζωτικά σημεία (ΑΠ, σφυγμός,
- Δέρμα (ίκτερος, πετέχειες ή ει
οίδημα κλπ)
- Κεφαλή, μάτια, αυτιά, τράχηλ
ρινόρροια, μηνιγγικά σημεία)
- **Κοιλία - γαστρεντερικό**
- Άκρα

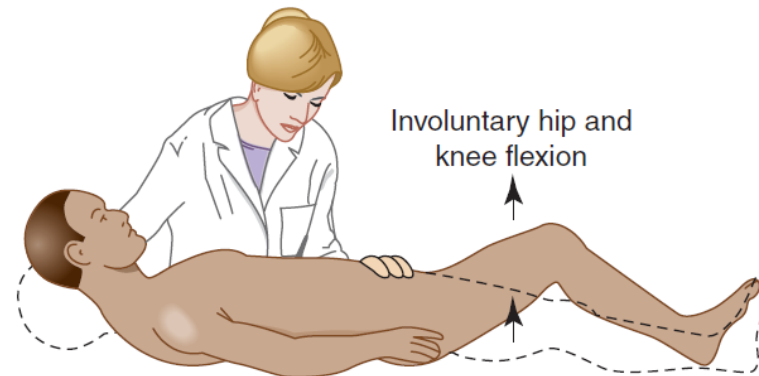


ΓΕΝΙΚΗ ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

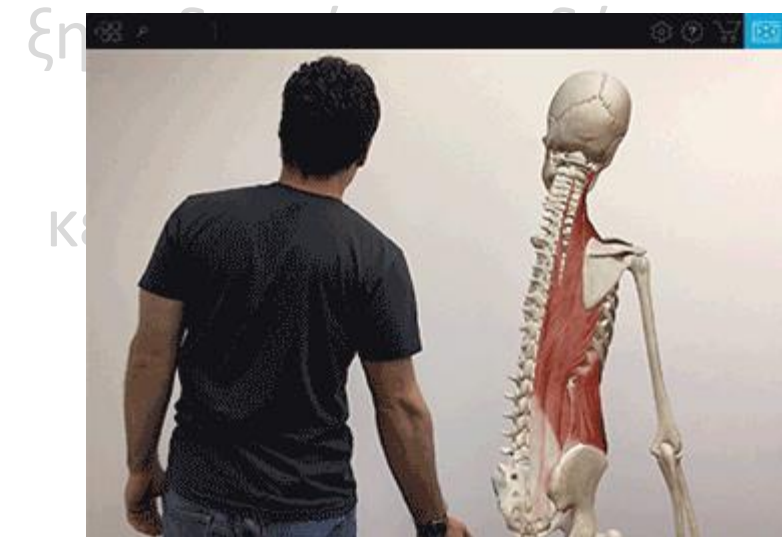
- Ζωτικά σημεία
- Δέρμα (ίκτερος οίδημα κλπ)
- Κεφαλή, μάτια, ρινόρροια, μην
- Κοιλία - γαστρε
- Άκρα - πλάτη



A Kernig sign

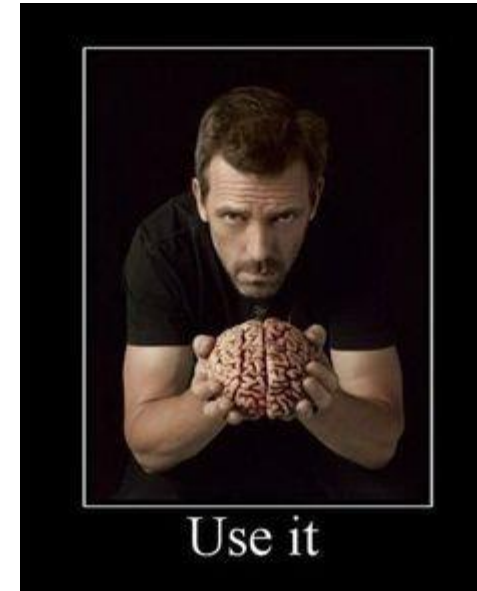


απνοής, θερμοκρασία)



ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

- Ιστορικό
- Γενική φυσική εξέταση
- **Νοητική κατάσταση**
- Εγκεφαλικές συζυγίες
- Κινητικό σύστημα
- Αισθητικό σύστημα
- Παρεγκεφαλιδικό σύστημα
- Βάδιση



ΝΟΗΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

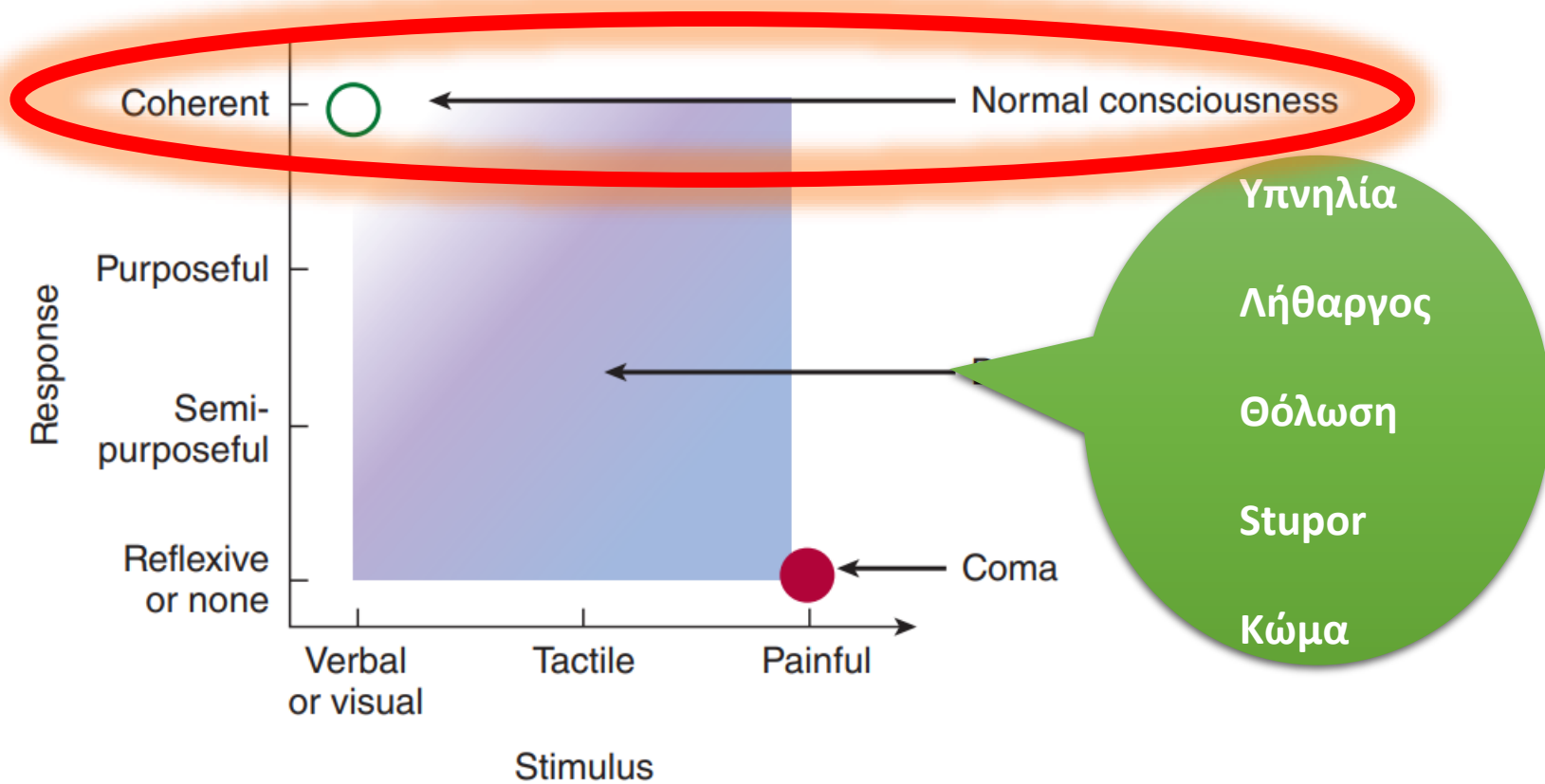
- ΕΠΙΠΕΔΟ ΣΥΝΕΙΔΗΣΗΣ
- ΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΕΣ

ΕΠΙΠΕΔΟ ΣΥΝΕΙΔΗΣΗΣ

- Κατάσταση επίγνωσης του εσωτερικού και εξωτερικού κόσμου
- περιγράφεται με όρους του εμφανούς επιπέδου εγρήγορσης και ανταπόκρισης στα ερεθίσματα.



ΕΞΕΤΑΣΗ ΣΕ ΚΩΜΑΤΩΔΗ ΑΣΘΕΝΗ



▲ **Figure 1-7.** Assessment of level of consciousness in relation to the patient's response to stimulation. A normally conscious patient responds coherently to visual or verbal stimulation, whereas a patient with impaired consciousness requires increasingly intense stimulation and exhibits increasingly primitive responses.



Ελεγγε

Για παράγοντες που επηρεάζουν την επικοινωνία, την ικανότητα ανταπόκρισης και για συνοδά τραύματα



Παρατήρηση

Άνοιγμα οφθαλμών, περιεχόμενο λόγου, κινητικότητα δεξιάς και αριστερής πλευράς



Δώσε ερέθισμα

Χηητικό: Μίλησε ή φώναξε δυνατά
Σωματικό: Άσκηση πίεση στην άκρη του δαχτύλου, τον τραπεζοειδή ή το υπερκόγχιο τμήμα



Βαθμολόγησε

Αξιολόγησε σύμφωνα με την υψηλότερη βαθμολογικά ανταπόκριση

Άνοιγμα Οφθαλμών

Κριτήριο	Παρατήρηση	Αξιολόγηση	Βαθμός
Άνοιξη χωρίς εξωτερικό ερέθισμα	✓	Αυθόρμητα	4
Μετά από ηχητικό ερέθισμα	✓	Σε ηχητικό ερέθισμα	3
Μετά από πίεση στην άκρη του δαχτύλου	✓	Σε σωματικό ερέθισμα	2
Καθένα άνοιγμα οφθαλμών, απουσία επιδρόντα παράγοντα	✓	Καθένα	1
Κλειστά λόγω τοπικού παράγοντα	✓	Μη αξιολογήσιμο	NA

Φωνητική Ανταπόκριση

Κριτήριο	Παρατήρηση	Αξιολόγηση	Βαθμός
Σιωπή απάντηση για όνομα, τοποθεσία και ημερομηνία	✓	προσανατολισμένος	5
Μη προσανατολισμένος/ή αλλά επικοινωνεί με σιωπή	✓	Συζητητικός	4
Μειονυμένες κατανοητές λέξεις	✓	Λέξεις	3
Ακατανόητοι ήχοι	✓	Ήχοι	2
Καμία ηχητική ανταπόκριση, απουσία επιδρόντα παράγοντα	✓	Καμία	1
Παράγοντας που επιδρά στην επικοινωνία	✓	Μη αξιολογήσιμο	NA

Καλύτερη Κινητική Ανταπόκριση

Κριτήριο	Παρατήρηση	Αξιολόγηση	Βαθμός
Υπακούει εντολή δύο σταδίων	✓	Υπακούει εντολές	6
Φέρει χέρι πάνω από την κλειδιά σε ερέθισμα στο λαιμό/καρδιά	✓	Εντοπίζει	5
Άμεση κάμψη αγκώνα χωρίς παθολογικά χαρακτηριστικά	✓	Φυσιολογική κάμψη	4
Κάμψη αγκώνα με προέχοντα παθολογικά χαρακτηριστικά	✓	Παθολογική κάμψη	3
Εκταση αγκώνα	✓	Εκταση	2
Απουσία κίνησης σε άνω και κάτω άκρα, απουσία επιδρόντα παράγοντα	✓	Καμία	1
Παράλυση ή άλλος περιφερικός παράγοντας	✓	Μη αξιολογήσιμο	NA

Σημεία για Σωματικό Ερέθισμα

Πίεση στην άκρη του δαχτύλου Τσίμπημα Τραπεζοειδή Υπερκόγχιο τμήμα



Χαρακτηριστικά Καμπτικών Ανταποκρίσεων

Τροποποίηση με άδεια του Van Der Naalt 2004
Ned Tijdschr Geneesk



Για περισσότερες πληροφορίες και οπτικοακουστικό υλικό επισκεφθείτε το www.glasgowcomascale.org

Άνοιγμα Οφθαλμών

Κριτήριο	Παρατήρηση	Αξιολόγηση	Βαθμός
Άνοιγτά χωρίς εξωτερικό ερέθισμα	✓	Αυθόρμητα	4
Μετά από ηχητικό ερέθισμα	✓	Σε ηχητικό ερέθισμα	3
Μετά από πίεση στην άκρη του δακτύλου	✓	Σε σωματικό ερέθισμα	2
Κανένα άνοιγμα οφθαλμών, απουσία επιδρόντα παράγοντα	✓	Κανένα	1
Κλειστά λόγω τοπικού παράγοντα	✓	Μη Αξιολογήσιμο	MA

Μετά από πίεση στην άκρη του δακτύλου	✓	Σε σωματικό ερέθισμα	2
Κανένα άνοιγμα οφθαλμών, απουσία επιδρόντα παράγοντα	✓	Κανένα	1
Κλειστά λόγω τοπικού παράγοντα	✓	Μη Αξιολογήσιμο	MA

Φωνητική Ανταπόκριση

Κριτήριο	Παρατήρηση	Αξιολόγηση	Βαθμός
Σιωπή απάντηση για όνομα, τοποθεσία και ημερομηνία	✓	προσανατολισμένος	5
Μη προσανατολισμένος/η αλλά επικοινωνεί με σιωπή	✓	Συζητησιός	4
Μειωμένες κατανοητές λέξεις	✓	Λέξεις	3
Ακατανόητοι ήχοι	✓	Ήχοι	2
Καμία ηχητική ανταπόκριση, απουσία επιδρόντα παράγοντα	✓	Καμία	1
Παράγοντας που επιδρά στην επικοινωνία	✓	Μη αξιολογήσιμο	MA

Καλύτερη Κινητική Ανταπόκριση

Κριτήριο	Παρατήρηση	Αξιολόγηση	Βαθμός
Υπακούει εντολή δύο σταδίων	✓	Υπακούει εντολές	6
Φέρει χέρι πάνω από την κλειδιά σε ερέθισμα στο λαμύ/καρσλι	✓	Εντοπίζει	5
Λήψη κάμψη αγκώνα χωρίς παθολογικά χαρακτηριστικά	✓	Φυσιολογική κάμψη	4
Κάμψη αγκώνα με προέχοντα παθολογικά χαρακτηριστικά	✓	Παθολογική κάμψη	3
Εκταση αγκώνα	✓	Εκταση	2
Απουσία κίνησης σε άνω και κάτω άκρα, απουσία επιδρόντα παράγοντα	✓	Καμία	1
Παράλυση ή άλλος περιστατικός παράγοντας	✓	Μη Αξιολογήσιμο	MA

Σημεία για Σωματικό Ερέθισμα

Πίεση στην άκρη του δακτύλου Τσίμπημα Τραπεζοειδή Υπερέγχιο τμήμα



Χαρακτηριστικά Καμπτικών Ανταποκρίσεων

Τροποποίηση με άδεια του Van Der Naalt 2004
Ned Tijdschr Geneesk



Για περισσότερες πληροφορίες και οπτικοακουστικό υλικό επισκεφθείτε το www.glasgowcomascale.org

Graphic design by Margaret Foy based on layout and illustrations from Medical Illustration M1 - 20002
© 2014 Glasgow Coma Scale 2015



Φωνητική Ανταπόκριση

Κριτήριο	Παρατήρηση	Αξιολόγηση	Βαθμός
Σωστή απάντηση για όνομα, τοποθεσία και ημερομηνία	✓	προσανατολισμένος	5
Μη προσανατολισμένος/η αλλά επικοινωνεί με συνοχή	✓	Συγχυτικός	4
Μεμονωμένες κατανοητές λέξεις	✓	Λέξεις	3
Ακατανόητοι ήχοι	✓	Ήχοι	2
Καμία ηχητική ανταπόκριση, απουσία επιδρόντα παράγοντα	✓	Καμία	1
Παράγοντας που επιδρά στην επικοινωνία	✓	Μη αξιολογήσιμο	MA

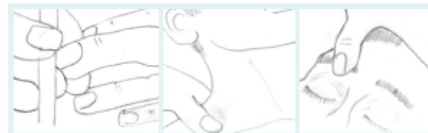
Κριτήριο	Παρατήρηση	Αξιολόγηση	Βαθμός
Υπακούει εντολή δύο σταδίων	✓	Υπακούει εντολές	6
Φέρει χέρι πάνω από την κλειδα σε ερέθισμα στο λαμύ/καρσλι	✓	Εντοπίζει	5
Άμεση κάμψη σκιών χωρίς παθολογικά χαρακτηριστικά	✓	Φυσιολογική κάμψη	4
Κάμψη σκιών με προέχοντα παθολογικό χαρακτήρα	✓	Παθολογική κάμψη	3
Εκταση σκιών	✓	Εκταση	2
Απουσία κίνησης σε άνω και κάτω άκρα, απουσία επιδρόντα παράγοντα	✓	Καμία	1
Παράλυση ή άλλος περιστατικός παράγοντας	✓	Μη αξιολογήσιμο	MA

Σημεία για Σωματικό Ερέθισμα

Χαρακτηριστικά Καμπτικών Ανταποκρίσεων

Τροποποίηση με άδεια του Van Der Naalt 2004
Ned Tijdschr Geneesk

Πιεση στην άκρη του δεατύλου Τσίμπημα Τραπέζοειδή Υπερέγχοο τρήμα



Παθολογική Κάμψη

Αργή στερεωτική
Βραχύνοντας στον θώρακα
Στροφή αντήφραξου
Σύσπαση στήθους
Εκταση κάτω άκρων

Φυσιολογική Κάμψη

Άμεση
Πολύμορφη
Βραχύνοντας μακριά από
κορμό

Για περισσότερες πληροφορίες και οπτικοακουστικό υλικό επισκεφθείτε το www.glasgowcomascale.org

Graphic design by Margaret Foy based on layout and illustrations from Medical Illustrations M-1-20002
© 1994 Graham Youngdon 2015



Ελεγξε

Για παράγοντες που επηρεάζουν την επικοινωνία, την ικανότητα ανταπόκρισης και για συνοδά τραύματα



Παρατήρησε

Άνοιγμα οφθαλμών, περιεχόμενο λόγου, κινητικότητα δεξιάς και αριστερής πλευράς



Δώσε ερέθισμα

Ηχητικό: Μίλησε ή φώναξε δυνατά
Σωματικό: Άσκησε πίεση στην άκρη του δαχτύλου, τον τραπεζοειδή ή το υπερκόγχιο τμήμα



Βαθμολόγησε

Αξιολόγησε σύμφωνα με την υψηλότερη βαθμολογικά ανταπόκριση

Άνοιγμα Οφθαλμών

Κριτήριο	Παρατήρηση	Αξιολόγηση	Βαθμός
Άνοιξη χωρίς εξωτερικό ερέθισμα	✓	Αυθόρμητα	4
Μετά από ηχητικό ερέθισμα	✓	Σε ηχητικό ερέθισμα	3
Μετά από πίεση στην άκρη του δαχτύλου	✓	Σε σωματικό ερέθισμα	2
Κανένα άνοιγμα οφθαλμών, απουσία επιδρόντα παράγοντα	✓	Κανένα	1
Κλειστά λόγω τοπικού παράγοντα	✓	Μη Αξιολογήσιμο	NA

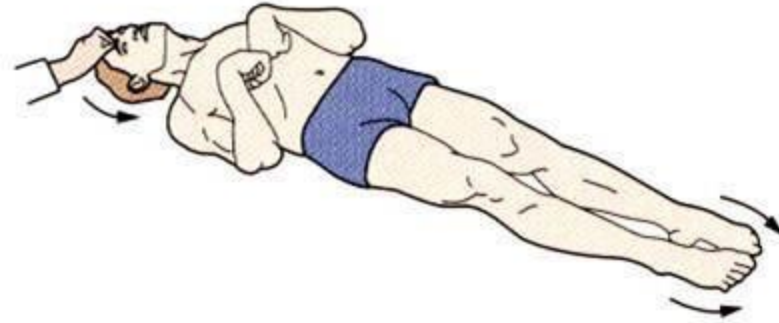
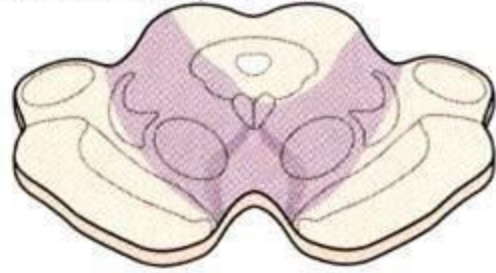
Φωνητική Ανταπόκριση

Κριτήριο	Παρατήρηση	Αξιολόγηση	Βαθμός
Σωστή απάντηση για όνομα, τοποθεσία και ημερομηνία	✓	προσανατολισμένος	5

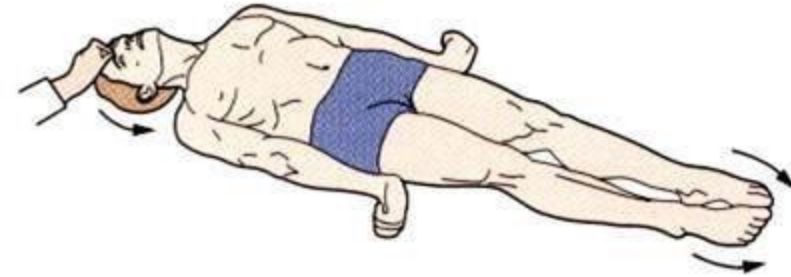
Καλύτερη Κινητική Ανταπόκριση

Κριτήριο	Παρατήρηση	Αξιολόγηση	Βαθμός
Υπακούει εντολή δύο σταδίων	✓	Υπακούει εντολές	6
Φέρει χέρι πάνω από την κλειδα σε ερέθισμα στο λαιμό/κεφαλή	✓	Εντοπίζει	5
Άμεση κάμψη αγκώνα χωρίς παθολογικά χαρακτηριστικά	✓	Φυσιολογική κάμψη	4
Κάμψη αγκώνα με προέχοντα παθολογικό χαρακτήρα	✓	Παθολογική κάμψη	3
Έκταση αγκώνα	✓	Έκταση	2
Απουσία κίνησης σε άνω και κάτω άκρα, απουσία επιδρόντα παράγοντα	✓	Καμία	1
Παράλυση ή άλλος περιοριστικός παράγοντας	✓	Μη Αξιολογήσιμο	NA

Upper midbrain damage
Decorticate posture



Upper pontine damage
Decerebrate posture





Έλεγγε

Για παράγοντες που επηρεάζουν την επικοινωνία, την ικανότητα ανταπόκρισης και για συνοδά τραύματα



Παρατήρηση

Άνοιγμα οφθαλμών, περιεχόμενο λόγου, κινητικότητα δεξιάς και αριστερής πλευράς



Δώσε ερέθισμα

Ηχητικό: Μίλησε ή φώναξε δυνατά
Σωματικό: Άσκηση πίεση στην άκρη του δαχτύλου, τον τραπεζοειδή ή το υπερκόγχιο τμήμα



Βαθμολόγησε

Αξιολογήσε σύμφωνα με την υψηλότερη βαθμολογικά ανταπόκριση

Άνοιγμα Οφθαλμών

Κριτήριο	Παρατήρηση	Αξιολόγηση	Βαθμός
Άνοιξη χωρίς εξωτερικό ερέθισμα	✓	Αυθόρμητα	4
Μετά από ηχητικό ερέθισμα	✓	Σε ηχητικό ερέθισμα	3
Μετά από πίεση στην άκρη του δαχτύλου	✓	Σε σωματικό ερέθισμα	2
Κανένα άνοιγμα οφθαλμών, απουσία επιδρόντα παράγοντα	✓	Κανένα	1
Κλειστά λόγω τοπικού παράγοντα	✓	Μη αξιολογήσιμο	MA

Φωνητική Ανταπόκριση

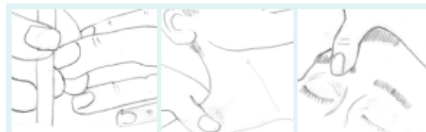
Κριτήριο	Παρατήρηση	Αξιολόγηση	Βαθμός
Σωστή απάντηση για όνομα, τοποθεσία και ημερομηνία	✓	προσανατολισμένος	5
Μη προσανατολισμένος/ή αλλά επικοινωνεί με συνήθη	✓	Συνηθιστός	4
Μειονεμμένες κατανοητές λέξεις	✓	Λέξεις	3
Ακατανόητοι ήχοι	✓	Ήχοι	2
Καμία ηχητική ανταπόκριση, απουσία επιδρόντα παράγοντα	✓	Καμία	1
Παράγοντας που εμποδίζει στην επικοινωνία	✓	Μη αξιολογήσιμο	MA

Καλύτερη Κινητική Ανταπόκριση

Κριτήριο	Παρατήρηση	Αξιολόγηση	Βαθμός
Υπακούει εντολή δύο σταδίων	✓	Υπακούει εντολές	6
Φέρει χέρι πάνω από την κλειδιά σε ερέθισμα στο λαιμό/καρδιά	✓	Εντοπίζει	5
Άμεση κάμψη αγκώνα χωρίς παθολογικά χαρακτηριστικά	✓	Φυσιολογική κάμψη	4
Κάμψη αγκώνα με προέχοντα παθολογικά χαρακτηριστικά	✓	Παθολογική κάμψη	3
Εκταση αγκώνα	✓	Εκταση	2
Απουσία κίνησης σε άνω και κάτω άκρα, απουσία επιδρόντα παράγοντα	✓	Καμία	1
Παράλυση ή άλλος περιστατικός παράγοντας	✓	Μη αξιολογήσιμο	MA

Σημεία για Σωματικό Ερέθισμα

Πίεση στην άκρη του δαχτύλου Τσίμπημα Τραπεζοειδή Υπερκόγχιο τμήμα



Χαρακτηριστικά Καμπτικών Ανταποκρίσεων

Τροποποίηση με άδεια του Van Der Naalt 2004 Ned Tijdschr Geneesk



Παθολογική Κάμψη

Αργή στερεωτική βραχίονας στον θώρακα Στροφή αντιβράχιου Σύσπαση οπίσθιου Συσπωση κάτω άκρων

Φυσιολογική Κάμψη

Άμεση Πολύμορφη Βραχίονας μακριά από κορμό

GCS 13-15



Mild head injury

GCS 9-12



Moderate head injury

GCS 3-8



Severe head injury*

* Suggests coma with need for intubation



~~GCS 0~~



GCS 3

ΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΕΣ

- **ΑΝΤΙΛΗΨΗ**
- **ΠΡΟΣΟΧΗ**
- **ΜΝΗΜΗ**

ΑΜΕΣΗ
ΠΡΟΣΦΑΤΗ
ΑΠΩΤΕΡΗ

- **ΠΡΟΣΑΝΑΤΟΛΙΣΜΟΣ**

ΧΩΡΟ
ΧΡΟΝΟ
ΠΡΟΣΩΠΑ

- **ΣΚΕΨΗ**
- **ΟΜΙΛΙΑ**

ΚΑΤΟΝΟΜΑΣΙΑ
ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ
ΚΑΤΑΝΟΗΣΗ
ΔΙΑΒΑΣΜΑ/ΓΡΑΦΗ



ΣΥΝΑΙΣΘΗΜΑ
ΒΟΥΛΗΣΗ

ΣΥΝΕΙΔΗΣΗ

ΕΠΙΠΕΔΟ

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ

ΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΕΣ

- **ΑΝΤΙΛΗΨΗ**

αγνωσίες

διαταραχές αντίληψης (παραισθήσεις/ ψευδαισθήσεις)

- **ΠΡΟΣΟΧΗ**

δυσχέρεια προσήλωσης

επανάληψη σειράς 5-7 μη διαδοχικών αριθμών με αυξ/φθίνουσα σειρά

- **ΜΝΗΜΗ**

Άμεση-επανάληψη ονομα διεύθυνση

Πρόσφατη-επανάληψη μετά από λίγα λεπτά 3/4 ψηφιο αριθμο/τι έκανε χτες

Απώτερη- γενικές πληροφορίες/σημαντικά γεγονότα

ΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΕΣ

- **ΠΡΟΣΑΝΑΤΟΛΙΣΜΟΣ**

χώρο- που βρισκόμαστε/διεύθυνση/γενικότερο περιβάλλον του ασθενούς
χρόνο –ημερομηνία/εποχή/έτος
πρόσωπα - τι δουλειά κάνουμε/ όνομα κάποιου οικείου

- **ΣΚΕΨΗ**

Δομή λόγου- Περιεχόμενο σκέψης
Νοηματική ασάφεια, λογόρροια, ανακοπές/ παραληρητικές ιδέες

ΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΕΣ

ΣΥΝΑΙΣΘΗΜΑ
ΒΟΥΛΗΣΗ



Εμφάνιση, διάθεση, συμπεριφορά, αυτόνομο, ψευδαισθήσεις

Λόγος

Προφορικός

Γραπτός

εκπομπή

πρόσληψη

ΑΦΑΣΙΑ

Ρυθμός

Ένταση

Στρέβλωση λέξεων

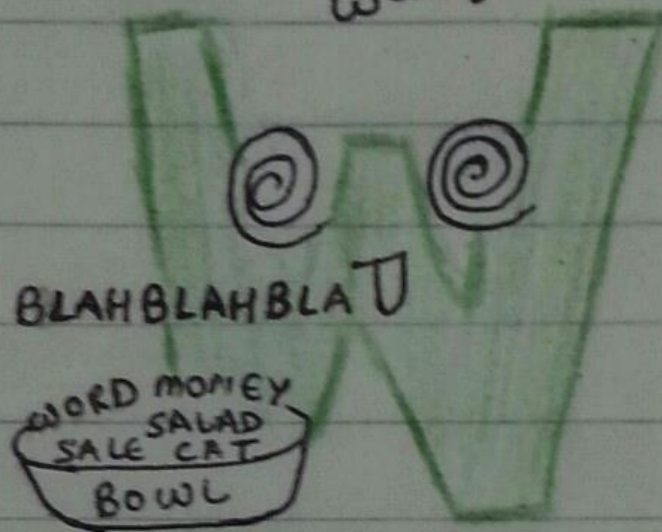
Κατανόηση

Επανάληψη

I... aam br... oke..



wut? wut?
wut? wut?
wut? wut?



Medicowesome 2013

B \Rightarrow Broca

B is broke

B uses broken words

B is frustrated

W \Rightarrow Wernicke

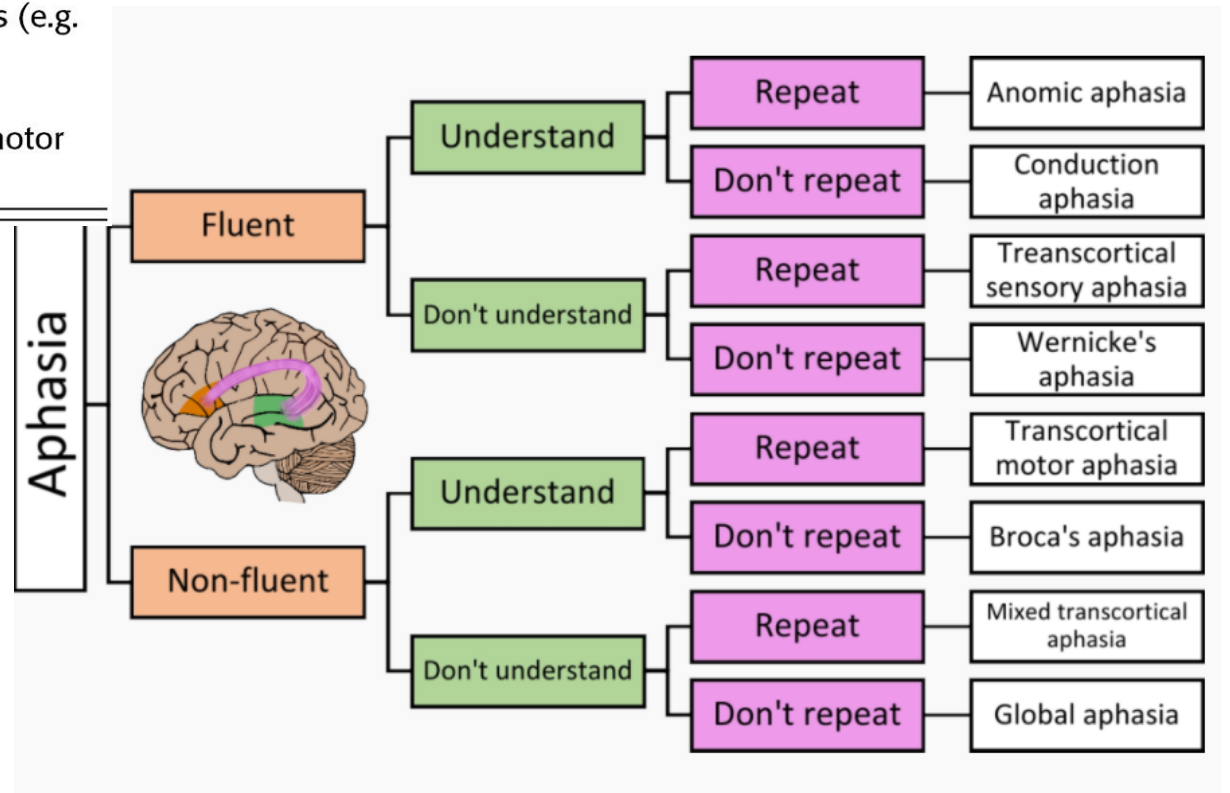
w is like, "what?"

w doesn't understand

w sells word salad

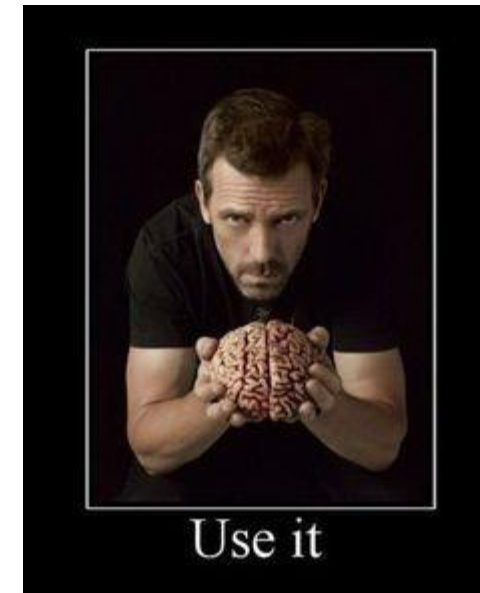


Dysarthria type	Lesion site
Flaccid dysarthria	Lower motor neurons
Spastic dysarthria	Upper motor neurons
Hypokinetic dysarthria	Basal ganglia and associated brainstem nuclei
Hyperkinetic dysarthria	Basal ganglia and associated brainstem nuclei
Ataxic dysarthria	Cerebellum and/or its connections
Mixed dysarthria, e.g. mixed flaccid–spastic dysarthria	Both lower and upper motor neurons (e.g. amyotrophic lateral sclerosis)
Mixed ataxic–spastic–flaccid dysarthria	Cerebellum/cerebellar connections, upper motor neurons and lower motor neurons (e.g. Wilson’s disease)

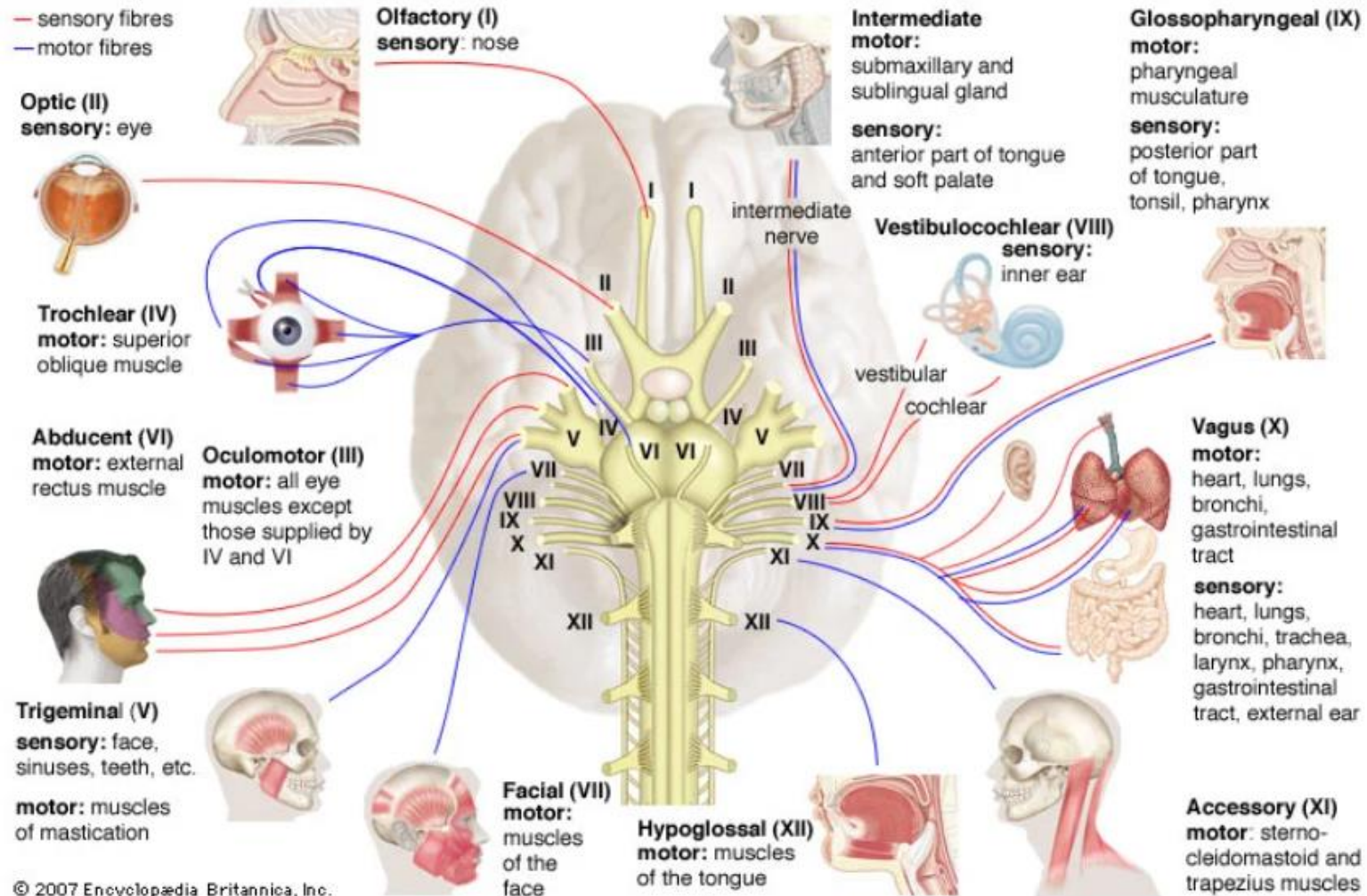


ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

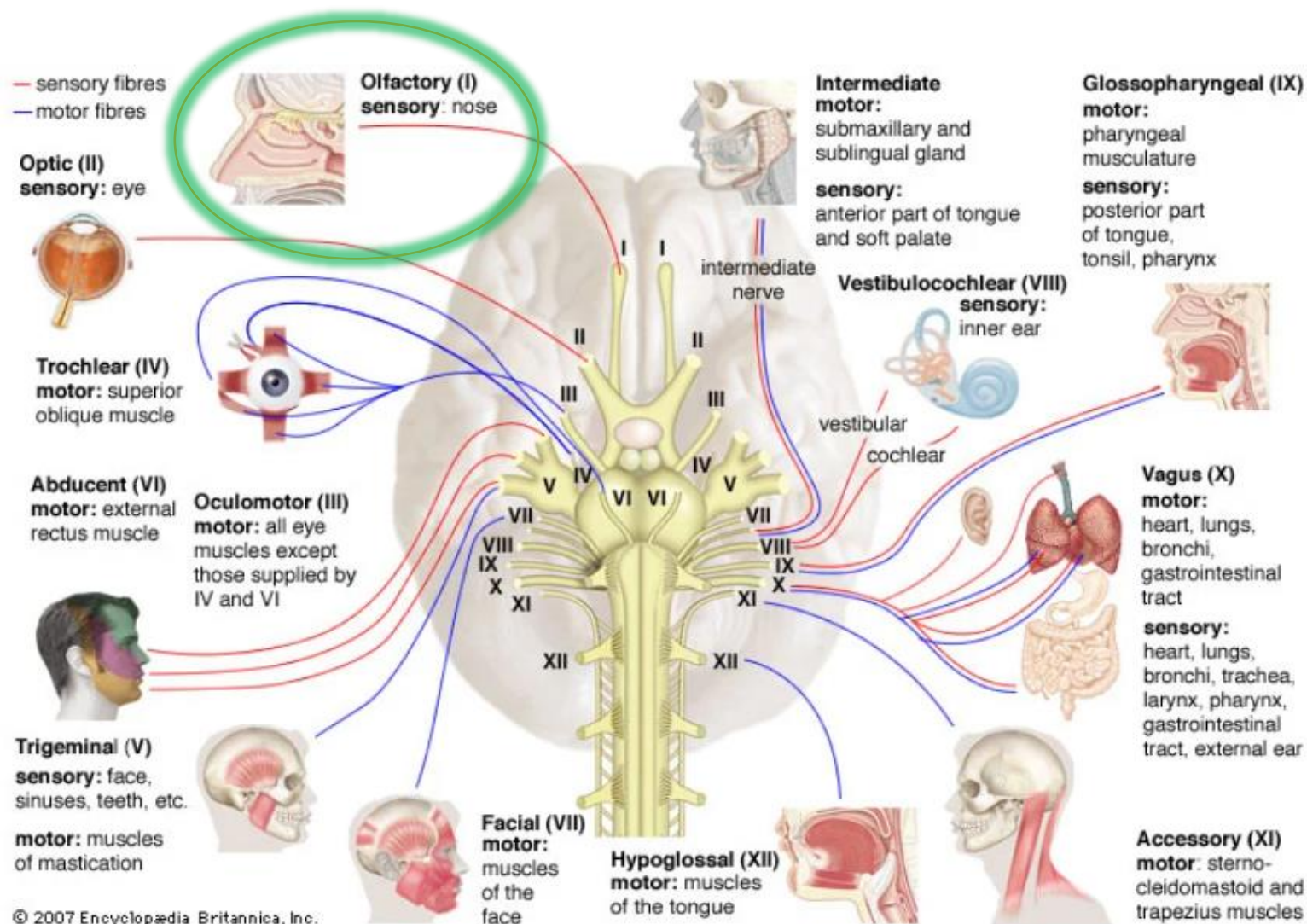
- Ιστορικό
- Γενική φυσική εξέταση
- Νοητική κατάσταση
- Εγκεφαλικές συζυγίες
- Κινητικό σύστημα
- Αισθητικό σύστημα
- Παρεγκεφαλιδικό σύστημα
- Βάδιση



ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΕΣ ΣΥΖΥΓΙΕΣ



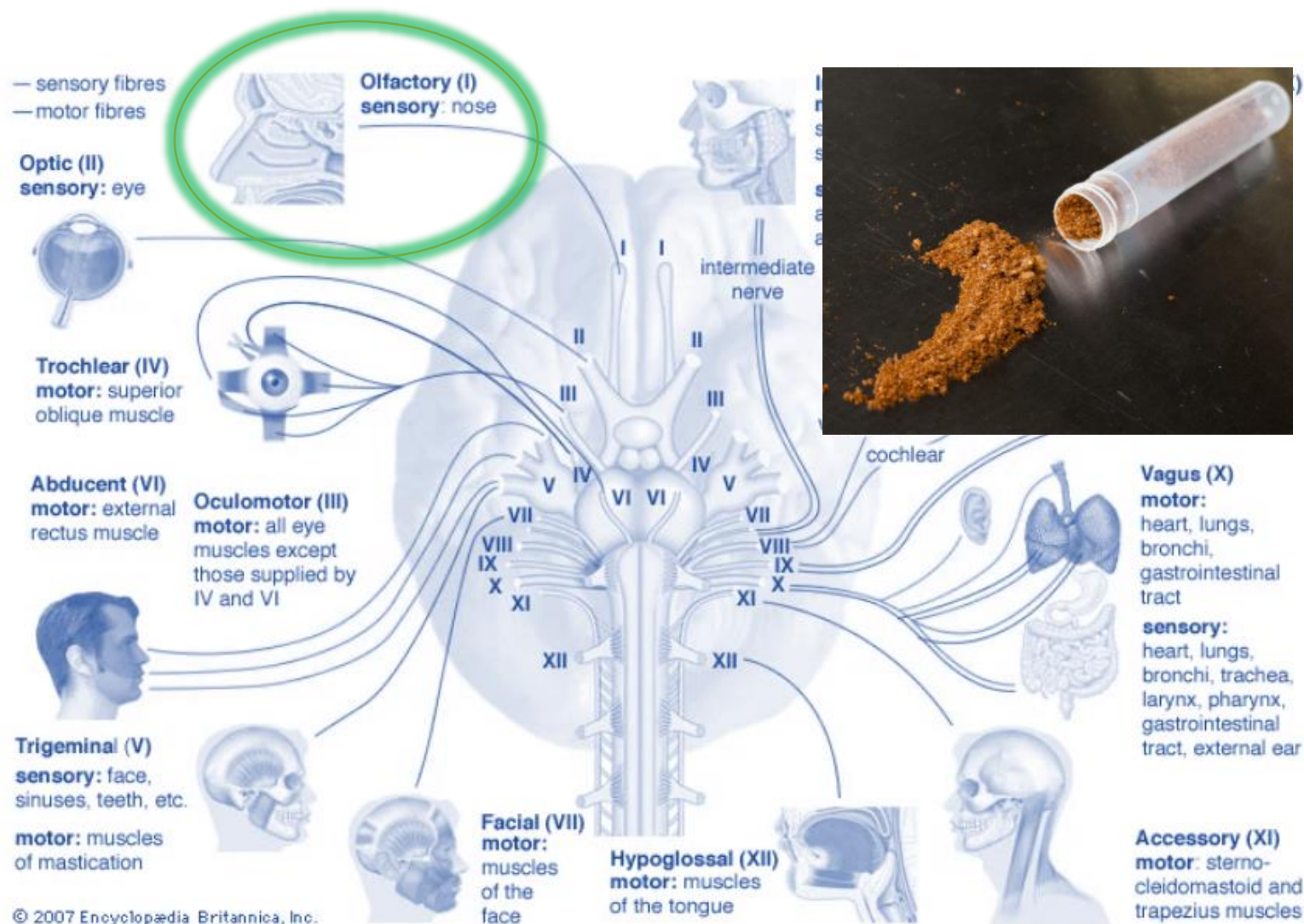
I. Οσφρητικό νεύρο



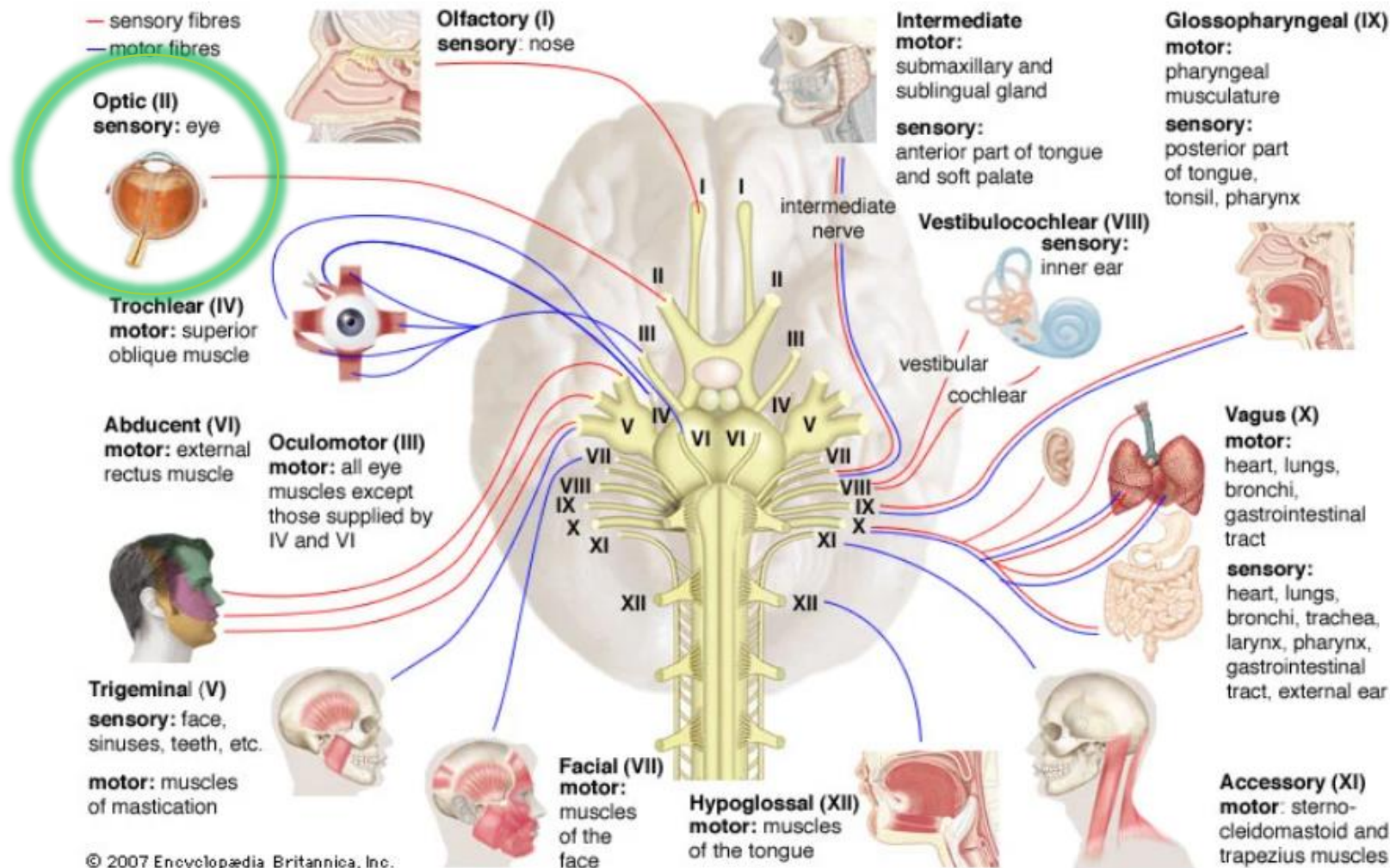


https://www.youtube.com/watch?v=sJBpai74tIU&t=450s&ab_channel=GeekyMedics

I. Οσφρητικό νεύρο

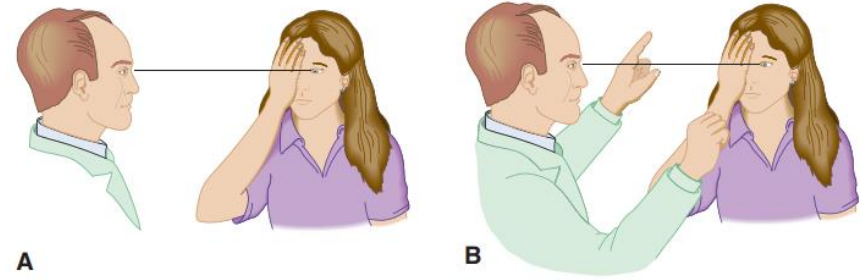


II. Οπτικό νεύρο

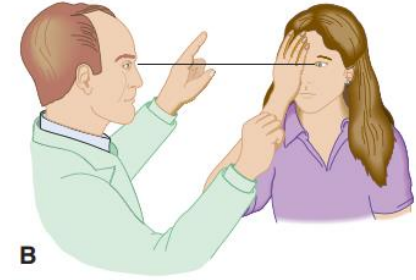




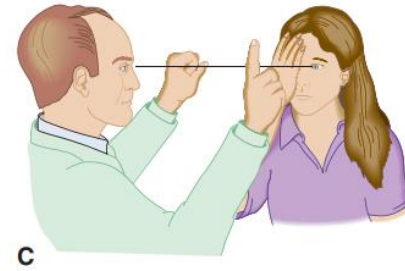
https://www.youtube.com/watch?v=sJBpai74tIU&t=450s&ab_channel=GeekyMedics



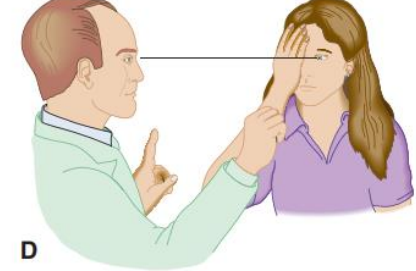
A



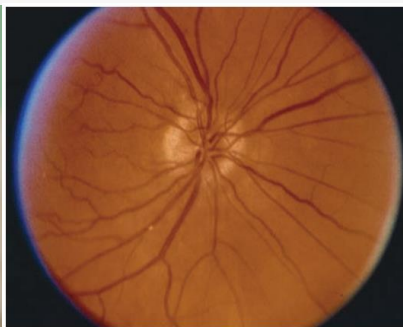
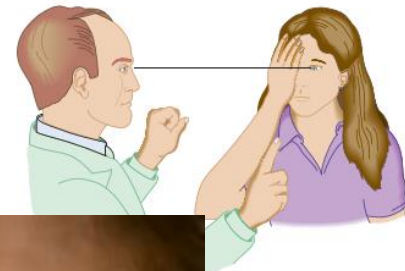
B



C



D



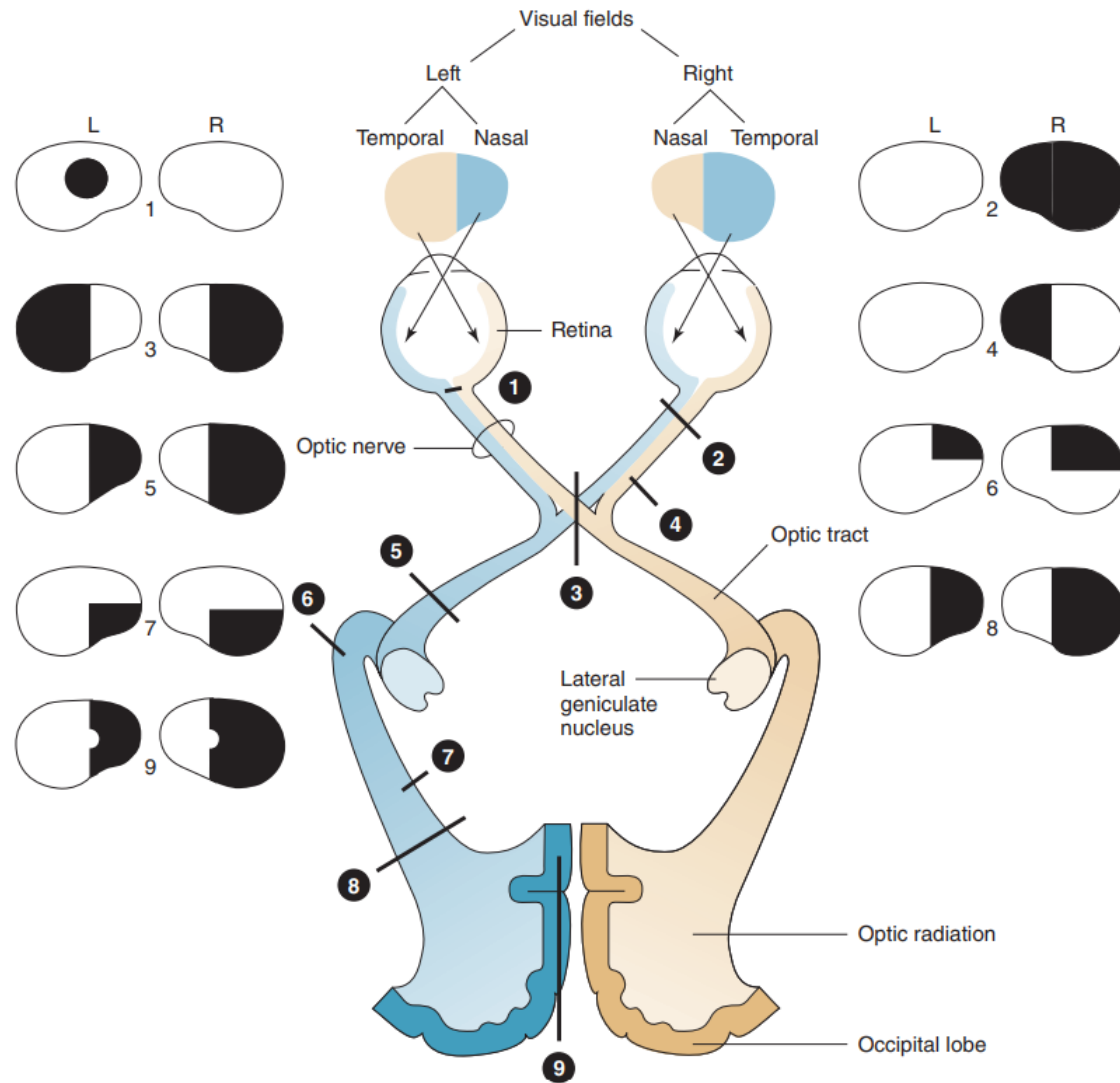
B

▲ **Figure 1-10.** The normal fundus. The diagram (A) shows landmarks corresponding to the photograph (B). (Photo by Diane Beeston; used with permission from Vaughan D, Asbury T, Riordan-Eva P. *General Ophthalmology*. 15th ed. Stamford, CT: Appleton & Lange; 1999. Copyright © McGraw-Hill.)



MakeAGIF.com

II. Οπτικό νεύρο



ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΟΠΤΙΚΗΣ ΟΞΥΤΗΤΑΣ

- Μείωση της οξύτητας οφθαλμικής προέλευσης
- Βλάβη του οπτικού ν. και του χιάσματος.

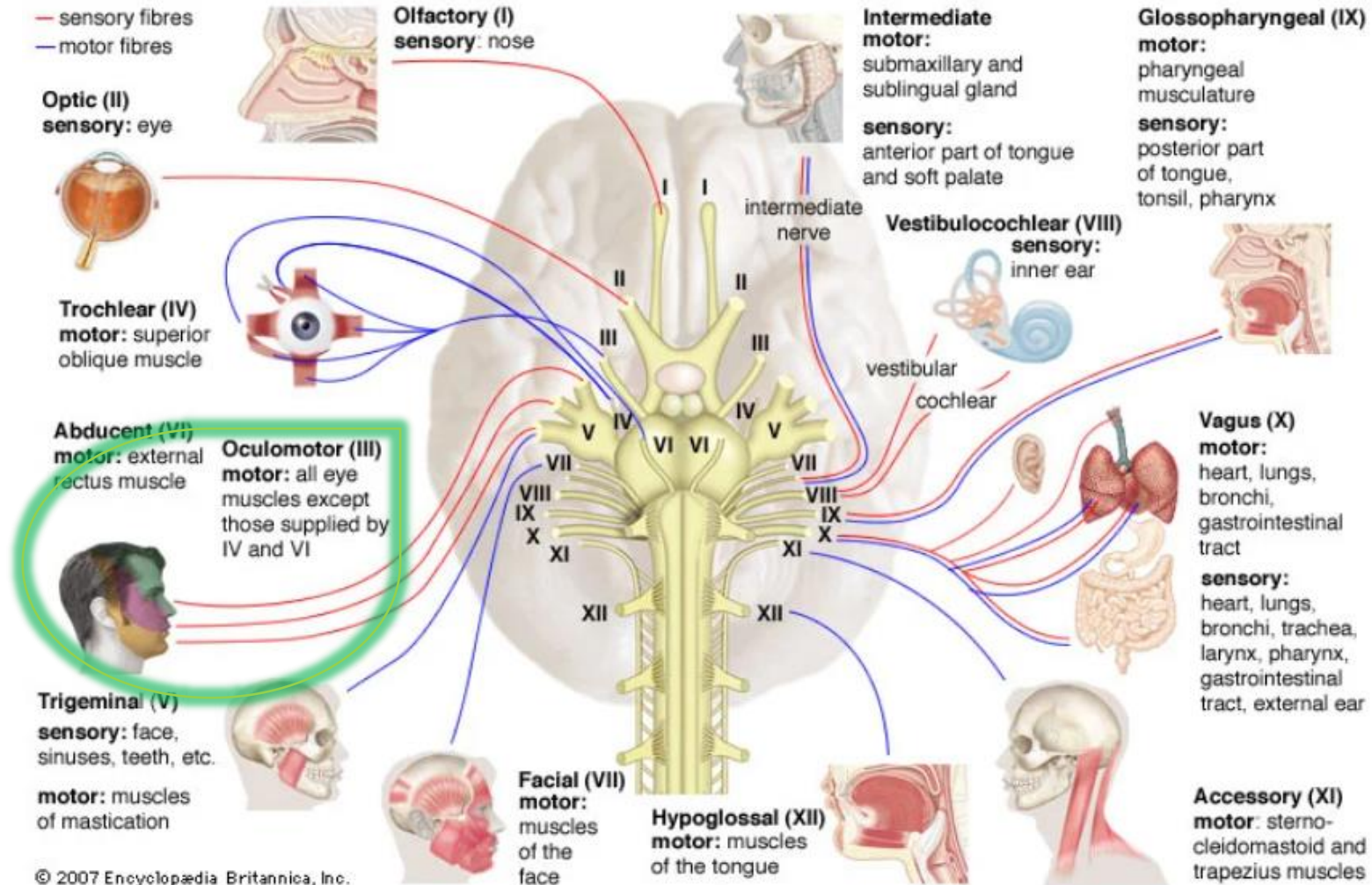
ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΤΩΝ ΟΠΤΙΚΩΝ ΠΕΔΙΩΝ

- Αμαύρωση ή σκότωμα
- Ημιανοψία

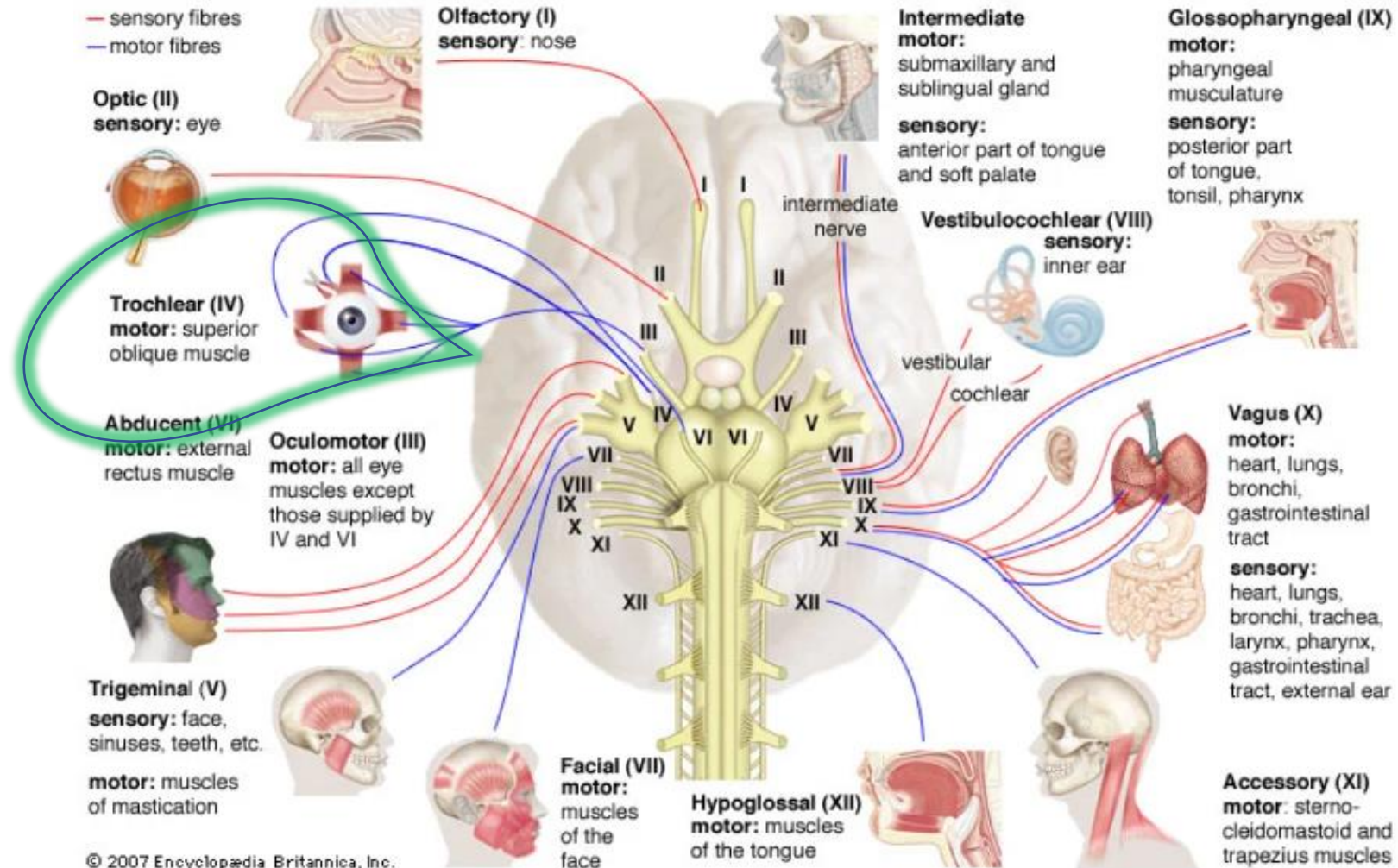
ΟΙΔΗΜΑ ΟΠΤΙΚΗΣ ΘΗΛΗΣ

- αυξημένη ενδοκράνια πίεση
- οπτική νευρίτιδα (θηλίτιδα)
- χωροκατακτητικές εξεργασίες εγκεφάλου
- κακοήθης αρτηριακή πίεση
- πολυκυτταραιμία

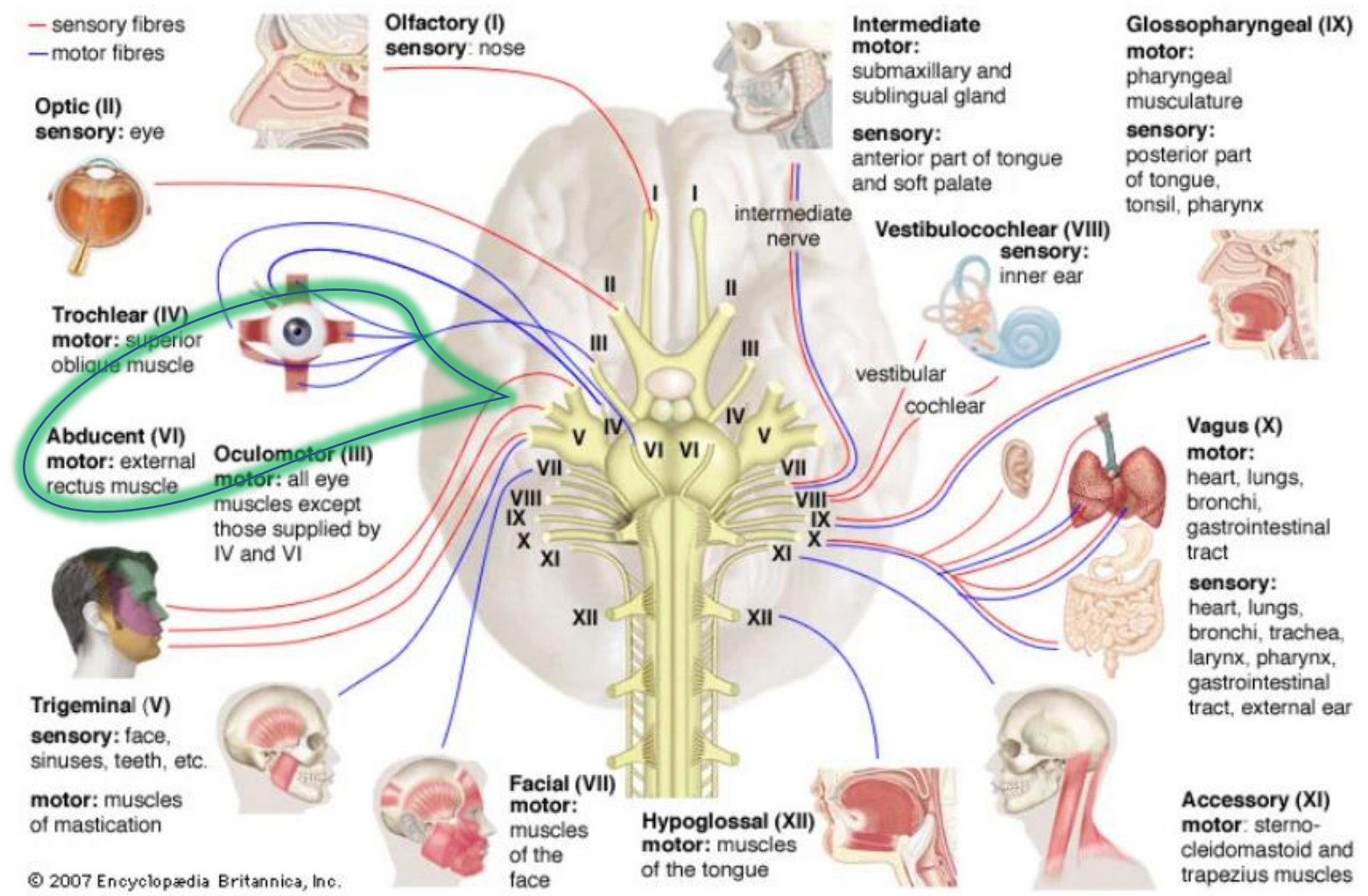
III. Κοινό κινητικό νεύρο



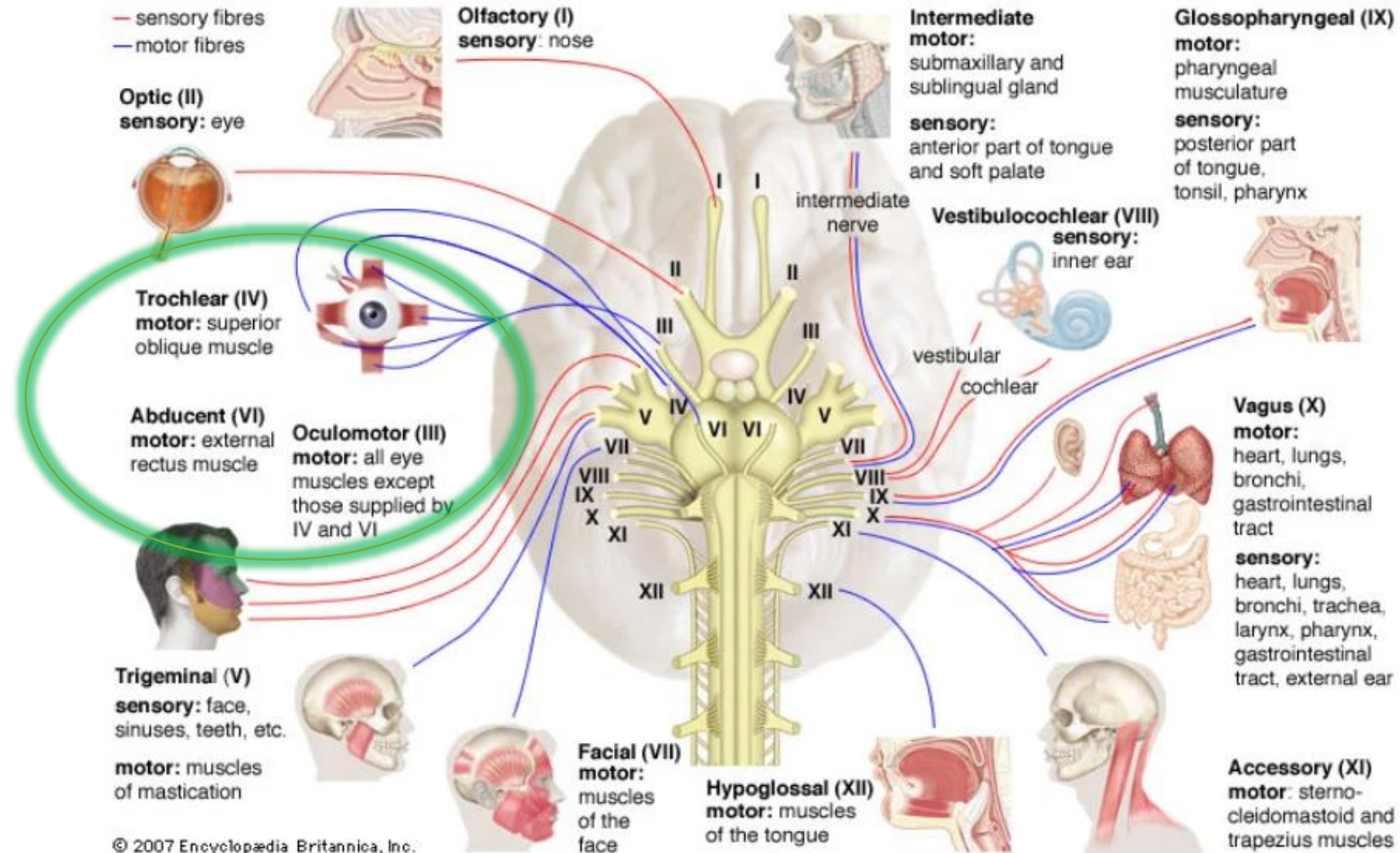
IV. Τροχλιακό νεύρο

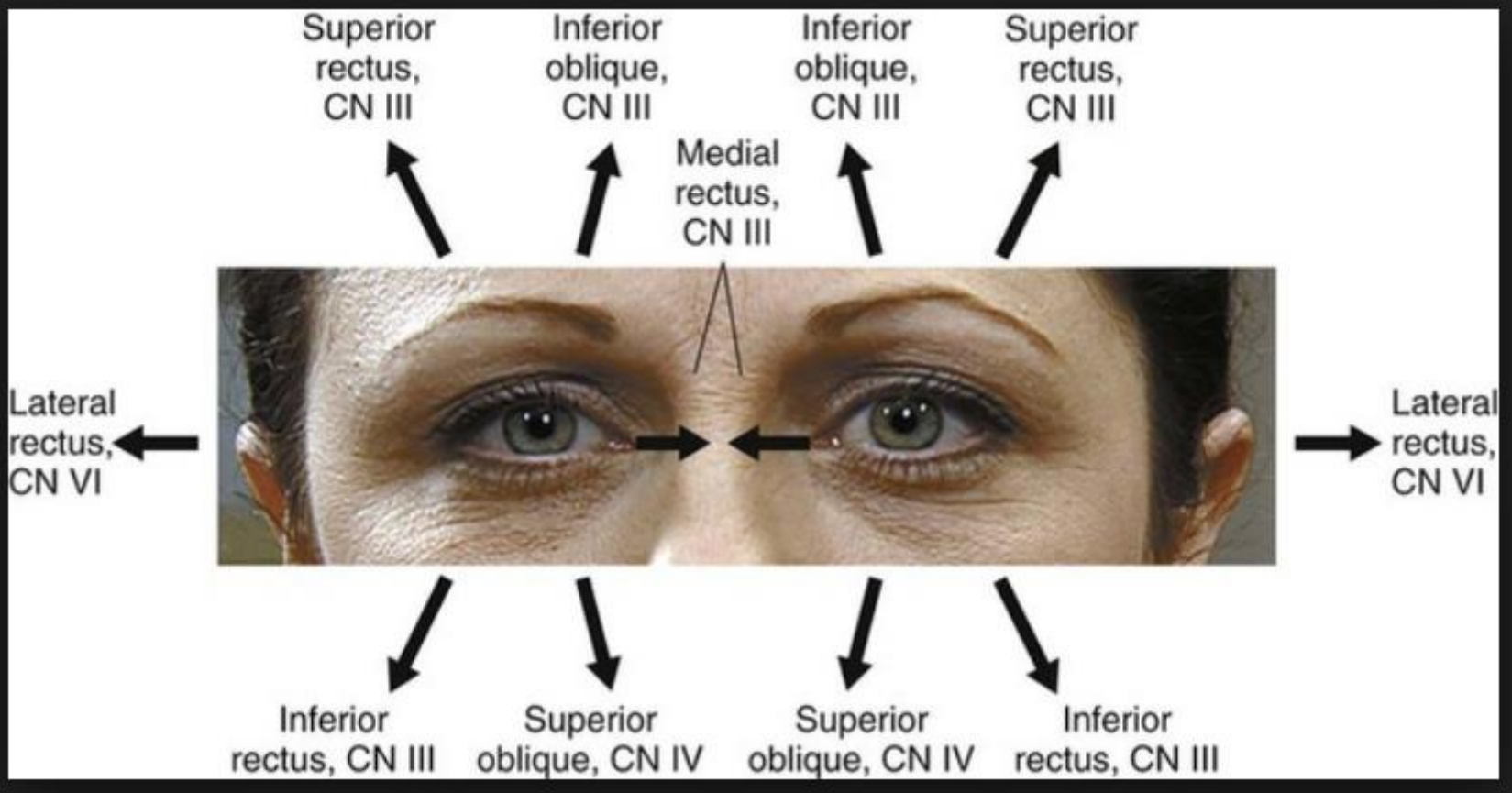


VI. Απαγωγό νεύρο



III + IV + VI = ΟΦΘΑΛΜΟΚΙΝΗΤΙΚΑ ΝΕΥΡΑ



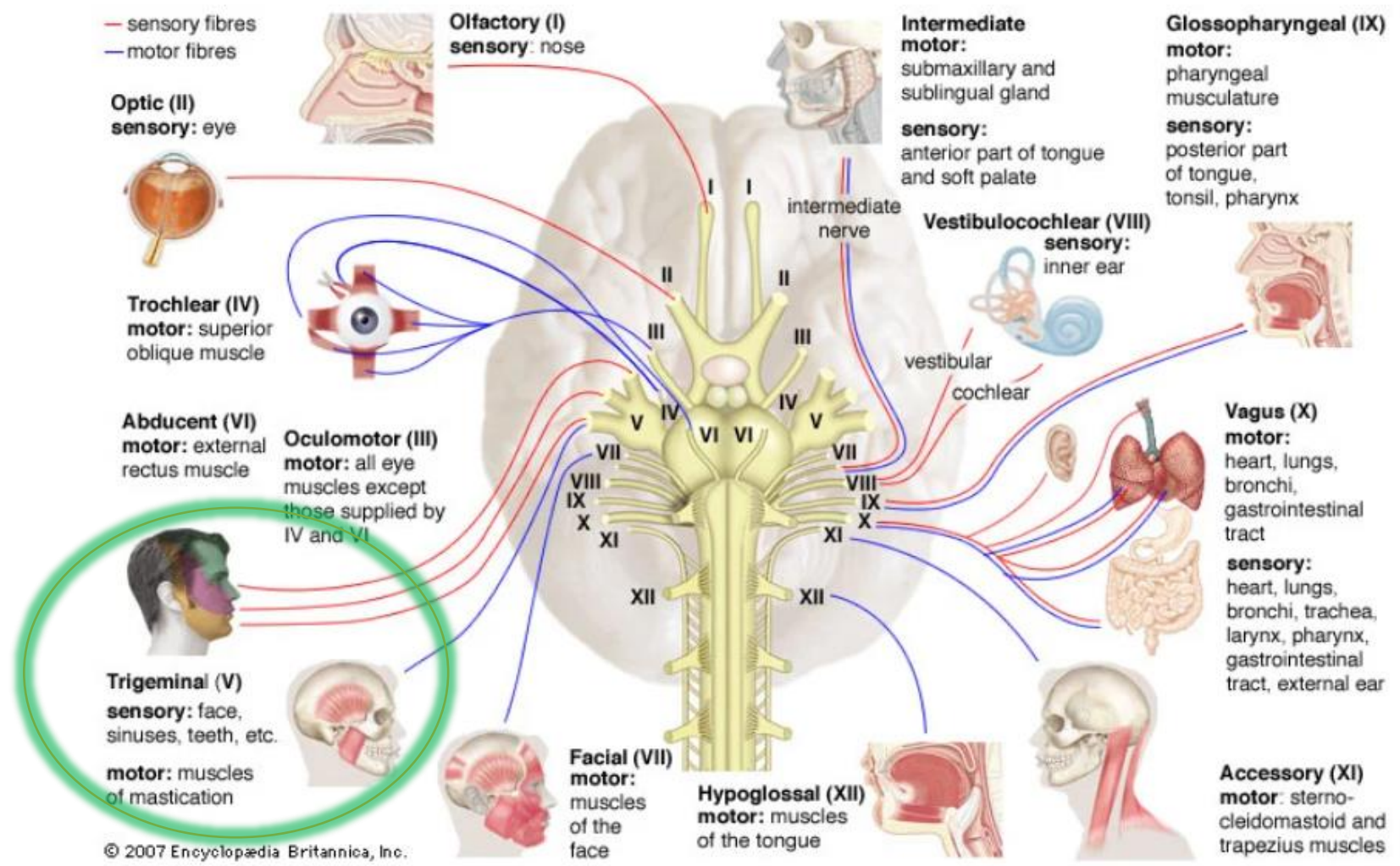


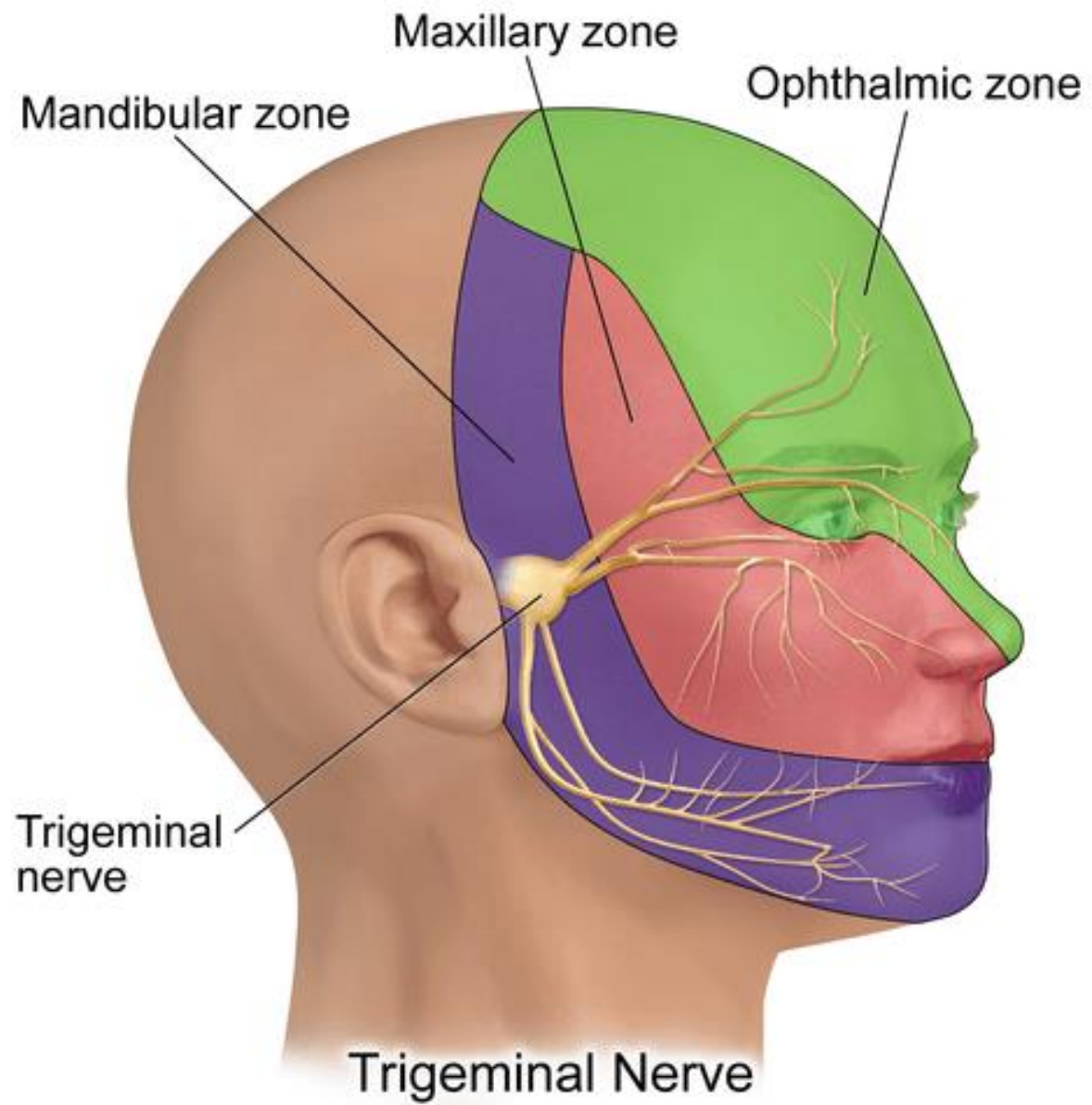


https://www.youtube.com/watch?v=sJBpai74tIU&t=450s&ab_channel=GeekyMedics



V. Τρίδυμο νεύρο

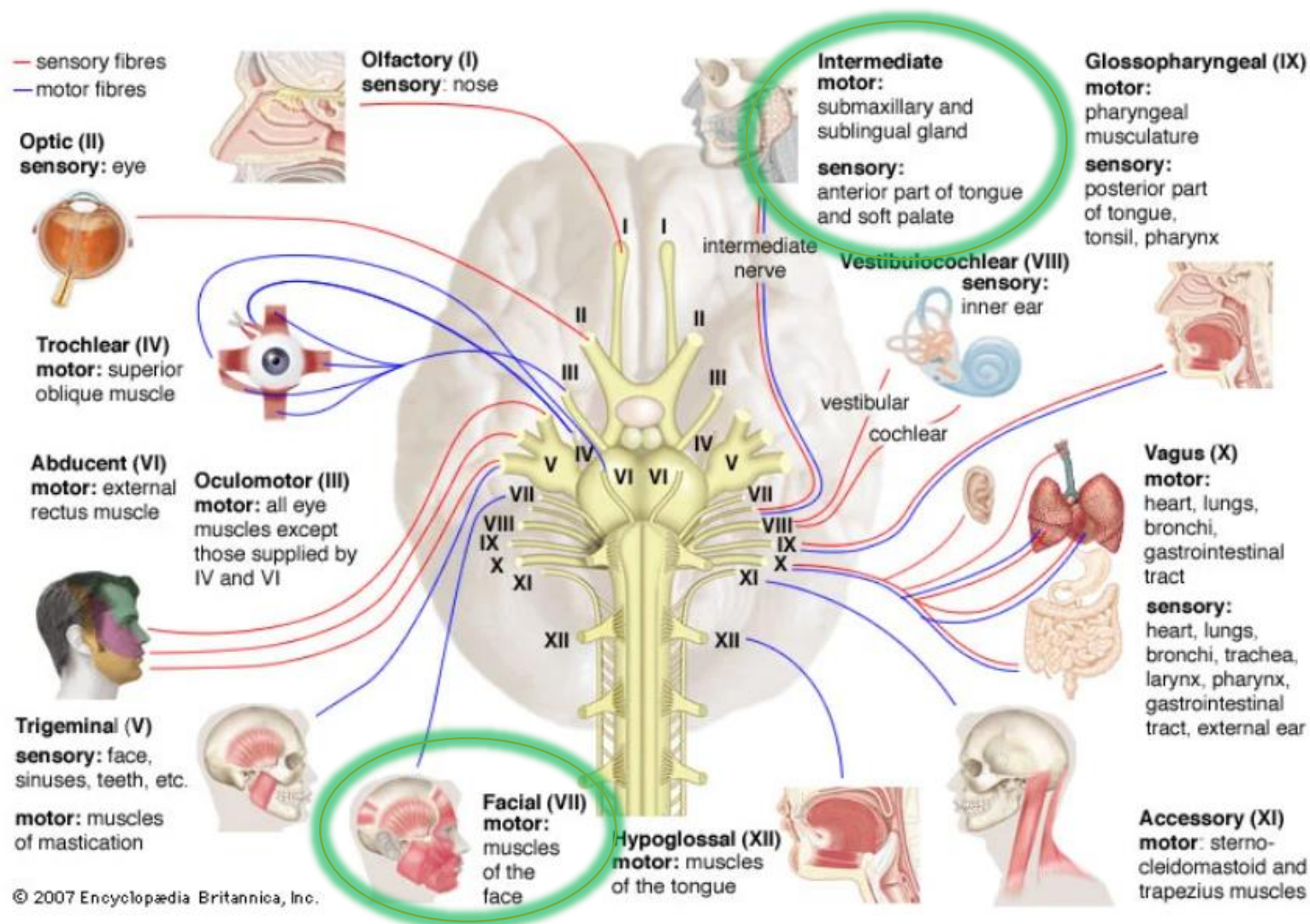






https://www.youtube.com/watch?v=sJBpai74tIU&t=450s&ab_channel=GeekyMedics

VII. Προσωπικό νεύρο

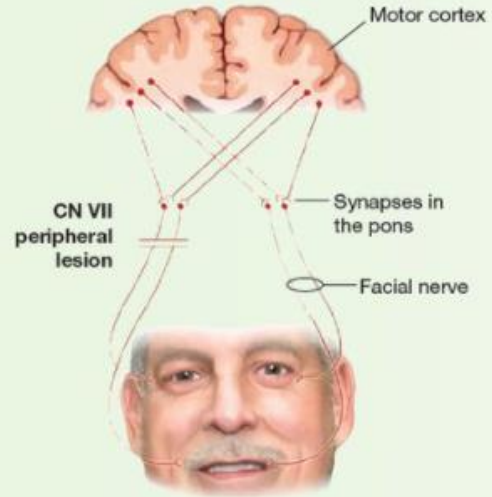




https://www.youtube.com/watch?v=sJBpai74tIU&t=450s&ab_channel=GeekyMedics

CN VII—Peripheral Lesion

Peripheral nerve damage to CN VII paralyzes the entire right side of the face, including the forehead.



Closing Eyes

Eye does not close; eyeball rolls up

Flat nasolabial fold



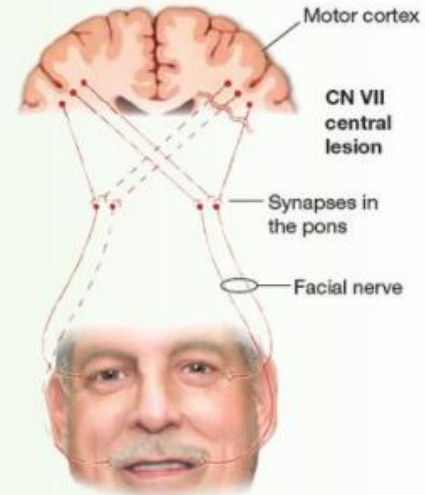
Raising Eyebrows

Forehead not wrinkled; eyebrow not raised

Paralysis of lower face



CN VII—Central Lesion



Closing Eyes

Eye closes; perhaps with slight weakness

Flat nasolabial fold



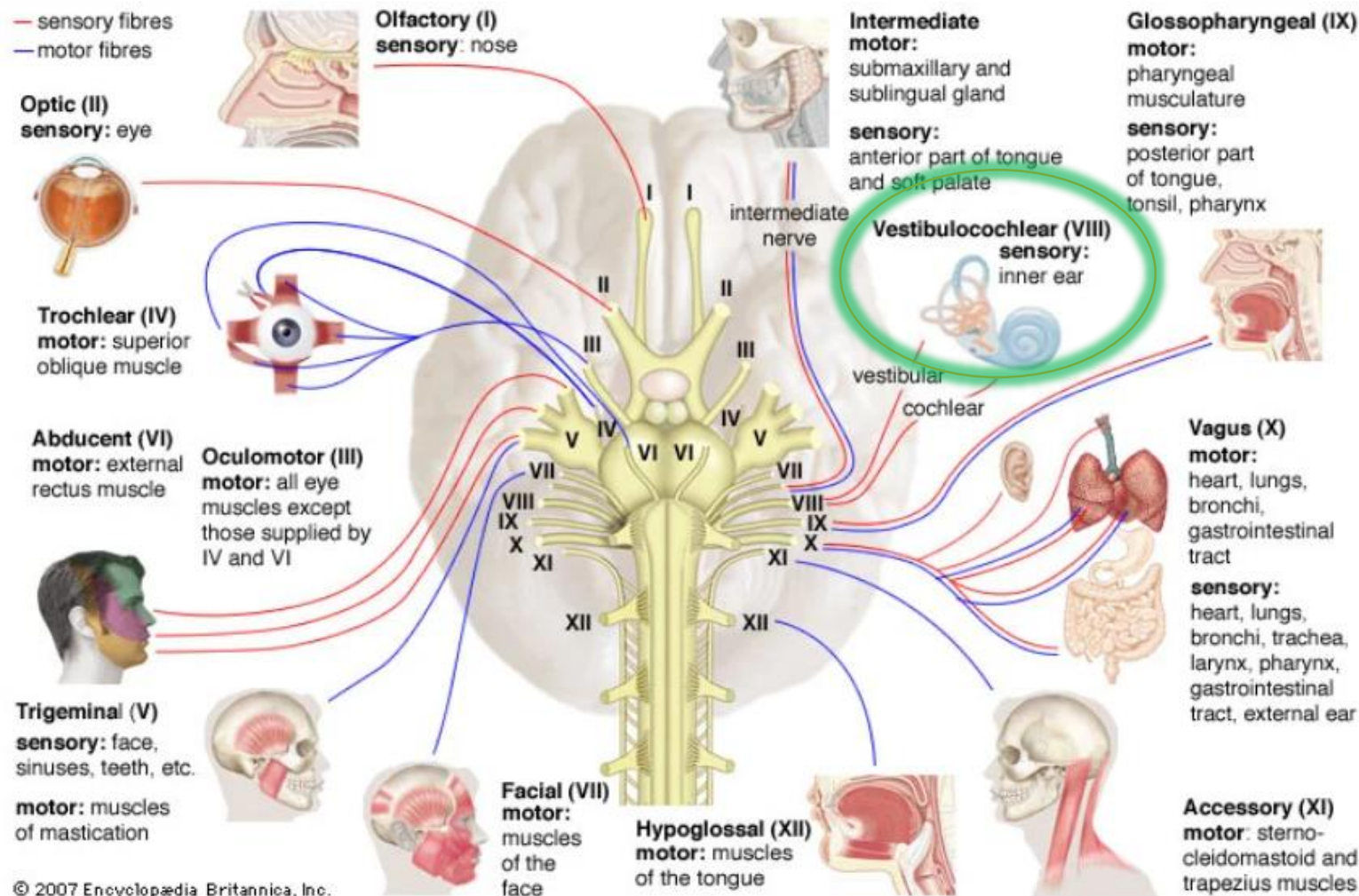
Raising Eyebrows

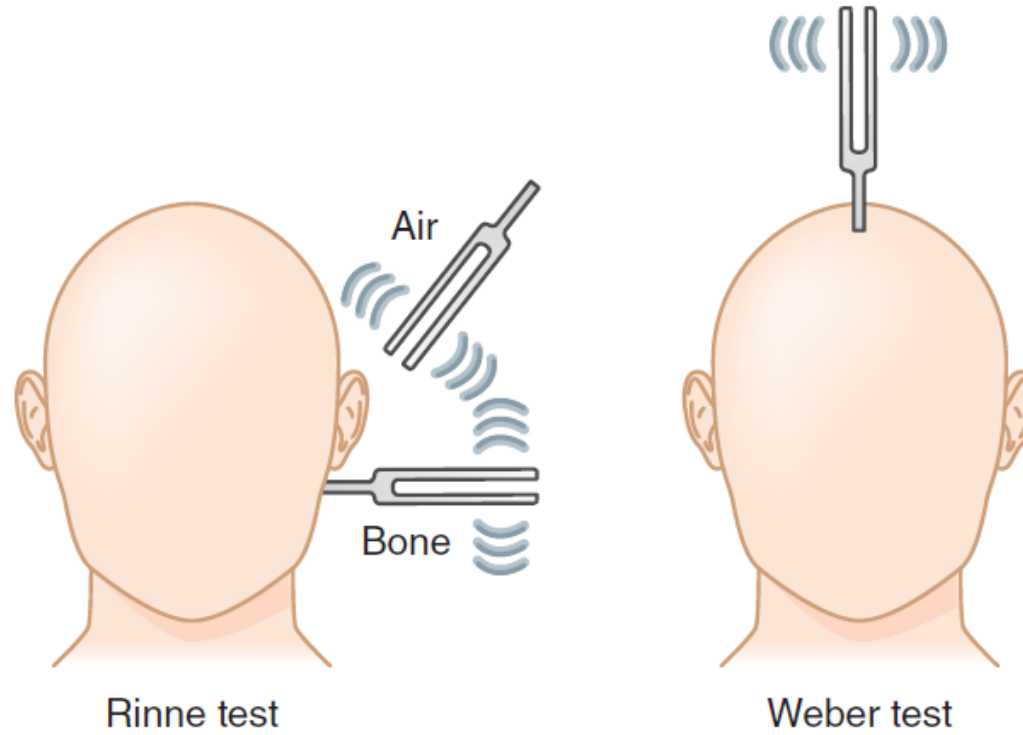
Forehead wrinkled; eyebrow raised

Paralysis of lower face



VIII. Στατικοακουστικό νεύρο



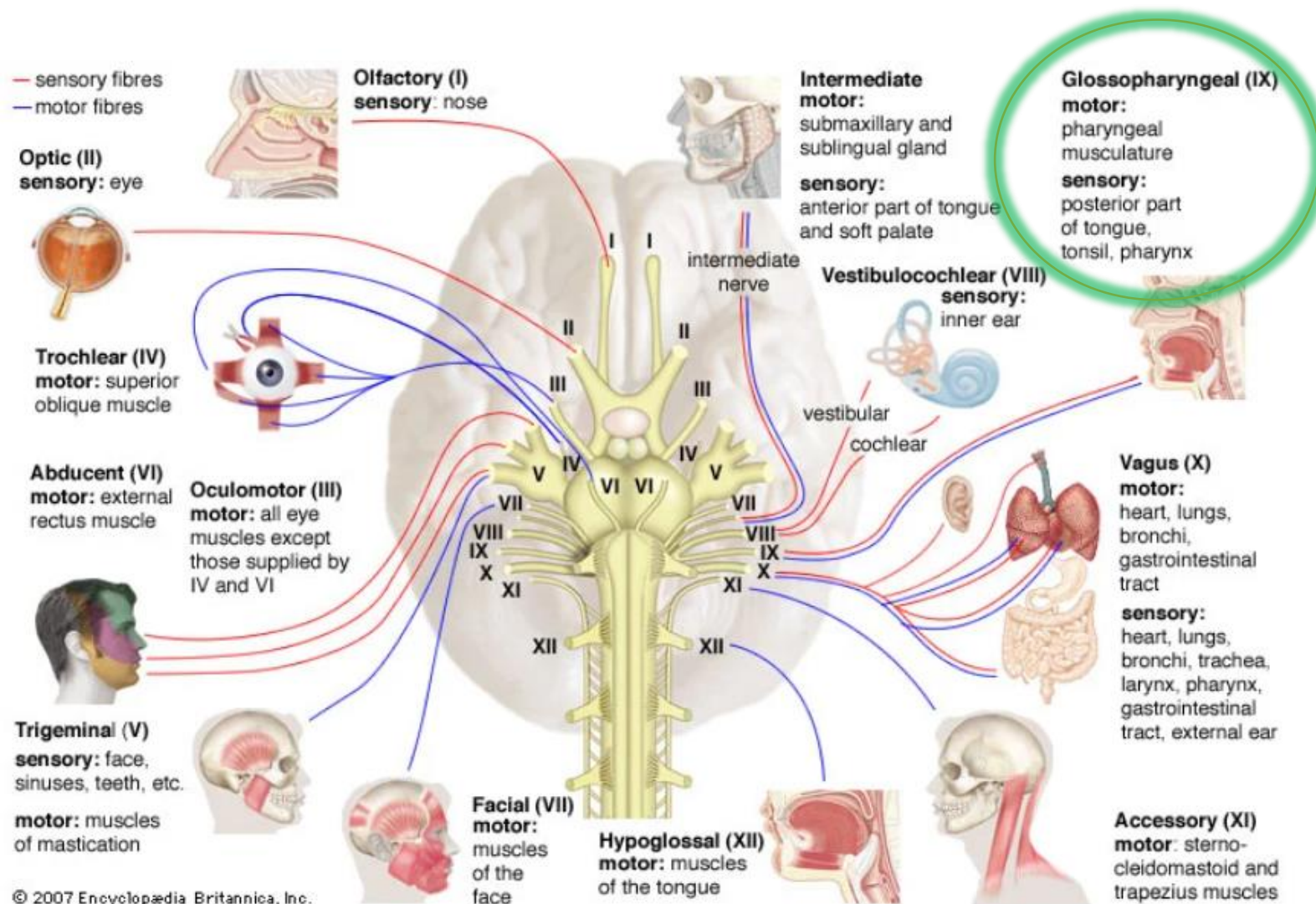


Hearing loss	Rinne test (Conduction)	Weber test (Localization)
None	Air > bone	Midline
Sensorineural	Air > bone	Normal ear
Conductive	Bone > air	Affected ear

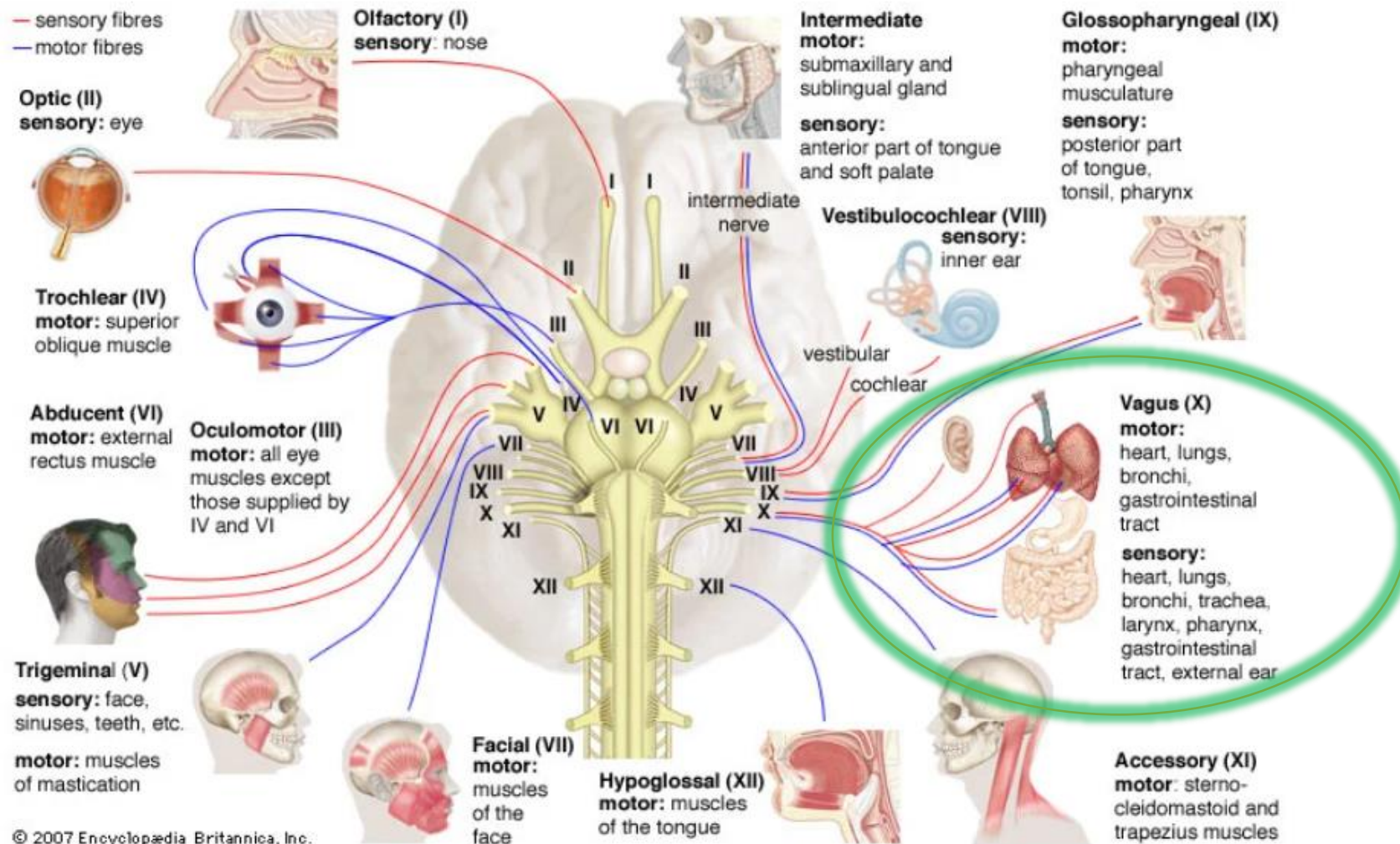


https://www.youtube.com/watch?v=sJBpai74tIU&t=450s&ab_channel=GeekyMedics

ΙΧ. Γλωσσοφαρυγγικό νεύρο



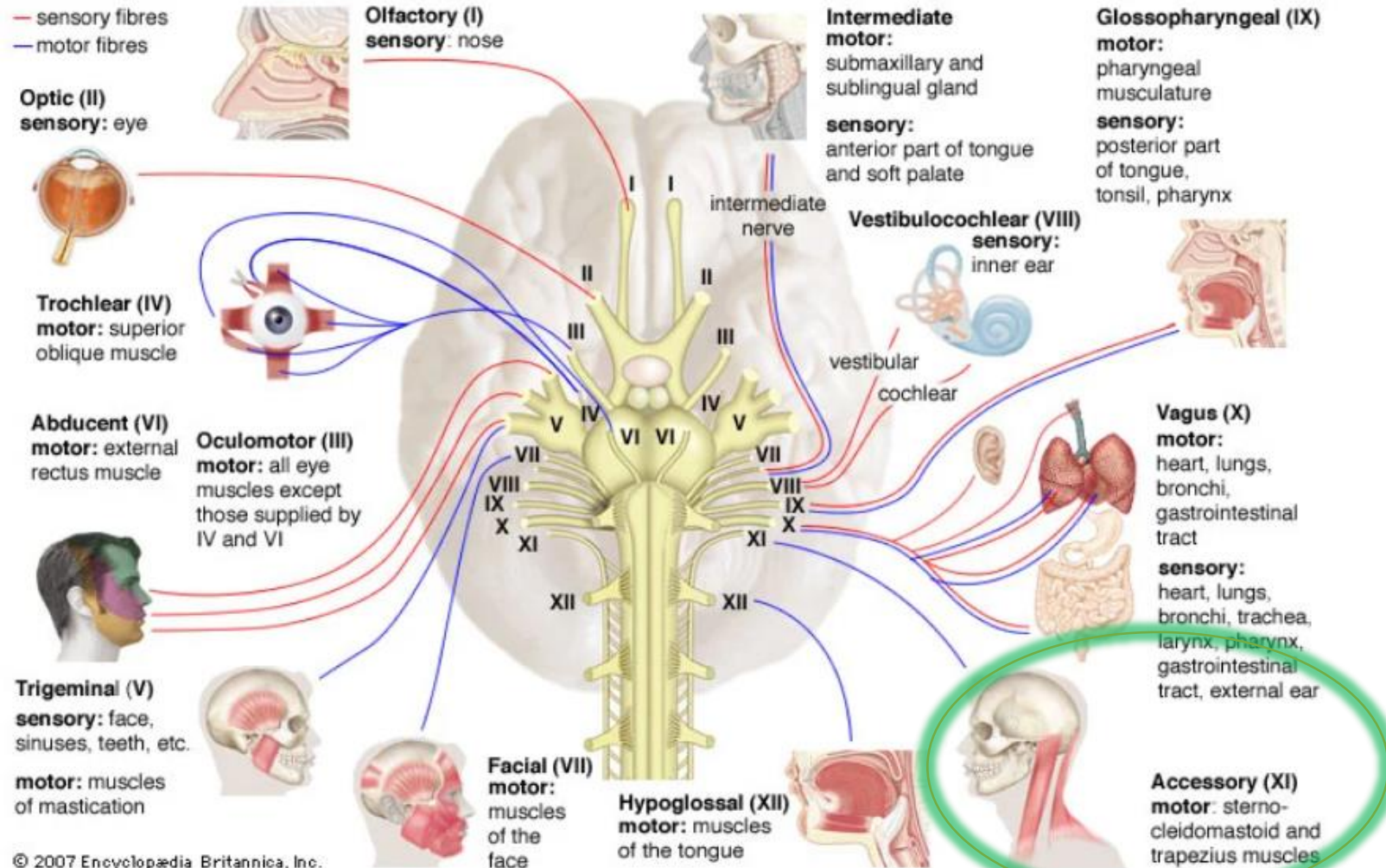
Χ. Πνευμονογαστρικό νεύρο





https://www.youtube.com/watch?v=sJBpai74tIU&t=450s&ab_channel=GeekyMedics

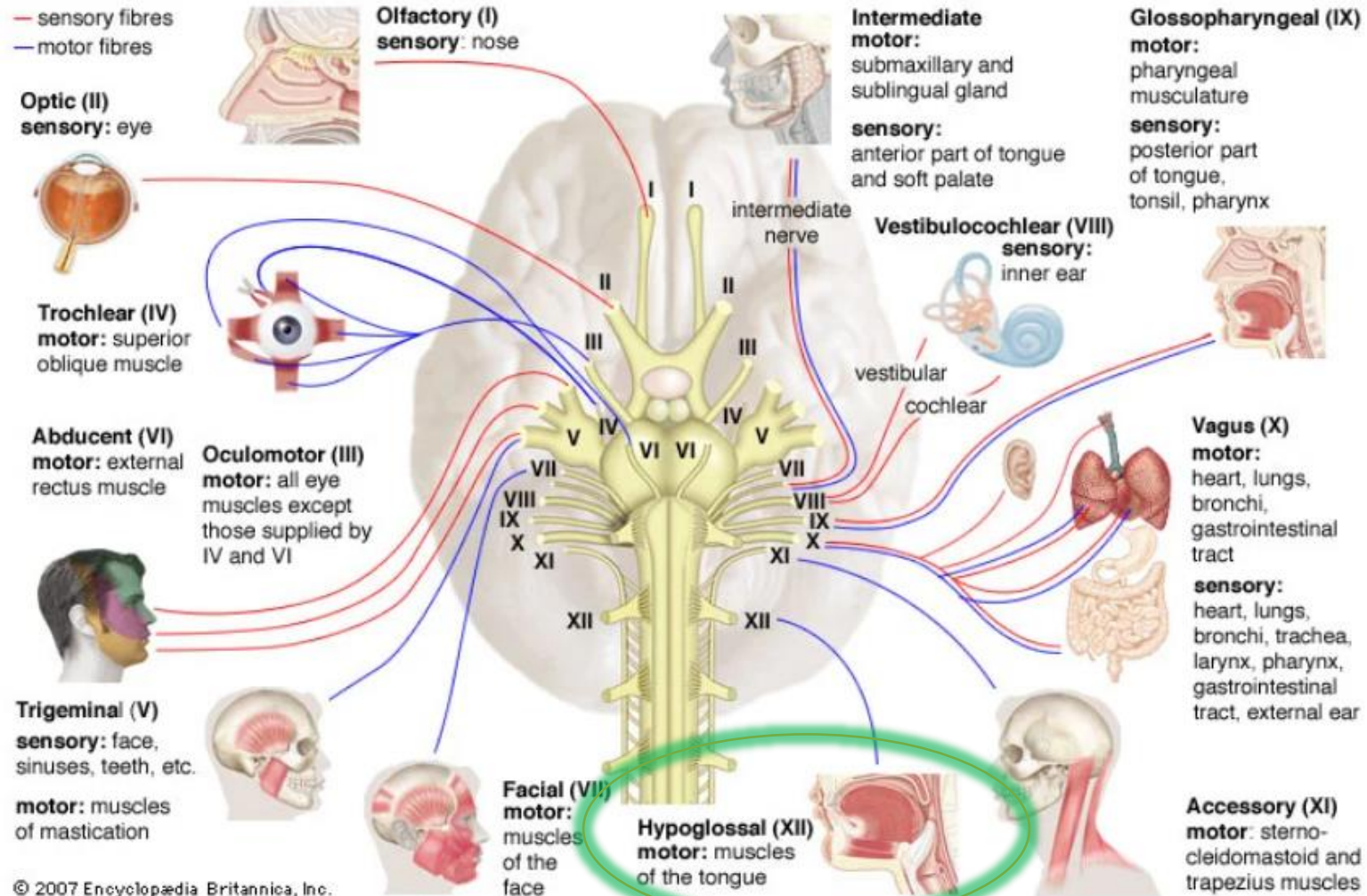
XI. Παραπληρωματικό νεύρο





https://www.youtube.com/watch?v=sJBpai74tIU&t=450s&ab_channel=GeekyMedics

XII. Υπογλώσσιο νεύρο

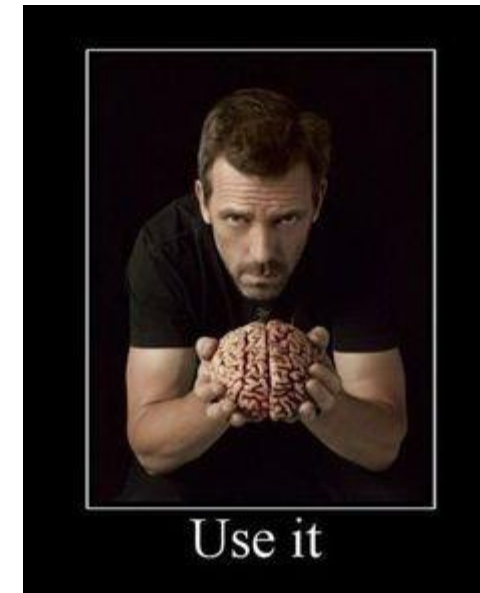




https://www.youtube.com/watch?v=sJBpai74tIU&t=450s&ab_channel=GeekyMedics

ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

- Ιστορικό
- Γενική φυσική εξέταση
- Νοητική κατάσταση
- Εγκεφαλικές συζυγίες
- **Κινητικό σύστημα**
- Αισθητικό σύστημα
- Παρεγκεφαλιδικό σύστημα
- Βάδιση



ΚΙΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

- **ΠΥΡΑΜΙΔΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ:**

Υπεύθυνο για την εκούσια κινητικότητα

- **ΕΞΩΠΥΡΑΜΙΔΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ:**

Υπεύθυνο για την αυτοματική κινητικότητα

- **ΠΑΡΕΓΚΕΦΑΛΙΔΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ:**

Υπεύθυνο για την συνεργητική κινητικότητα

ΚΙΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

- **ΠΥΡΑΜΙΔΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ:**

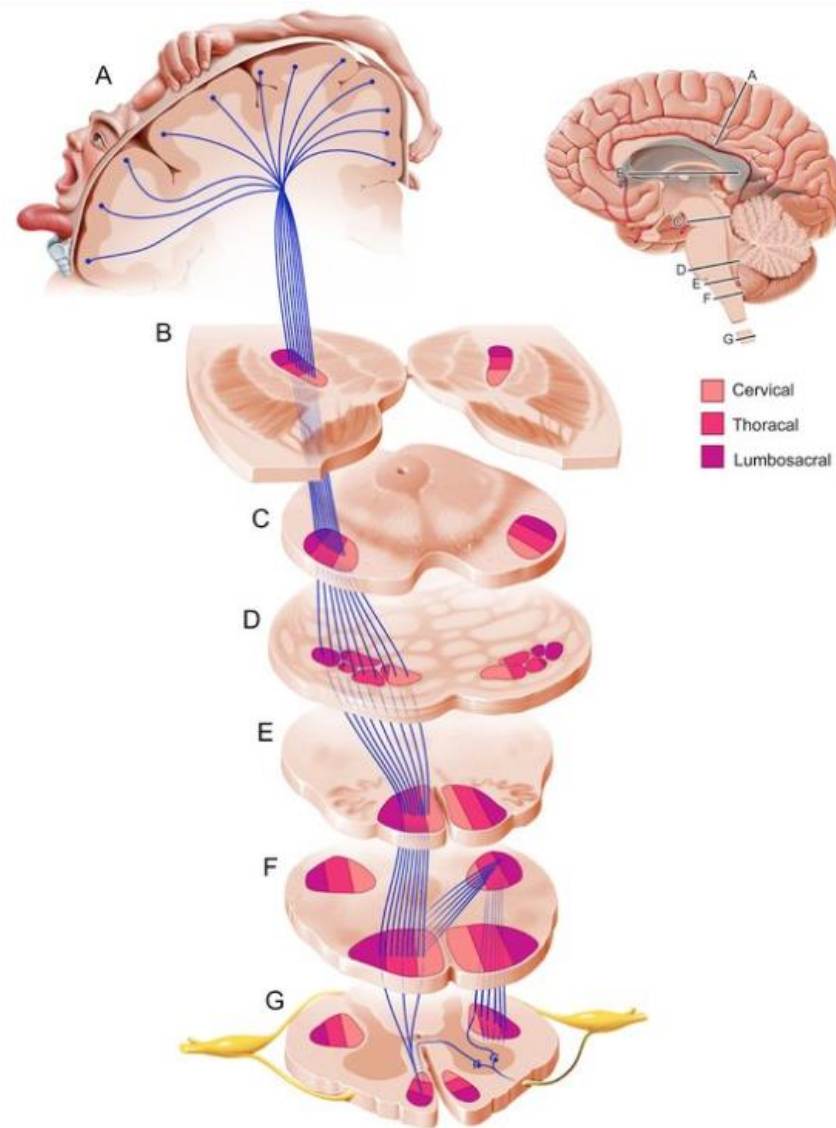
Υπεύθυνο για την εκούσια κινητικότητα

- **ΕΞΩΠΥΡΑΜΙΔΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ:**

Υπεύθυνο για την αυτοματική κινητικότητα

- **ΠΑΡΕΓΚΕΦΑΛΙΔΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ:**

Υπεύθυνο για την συνεργητική κινητικότητα



ΚΙΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

- **ΠΥΡΑΜΙΔΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ:**

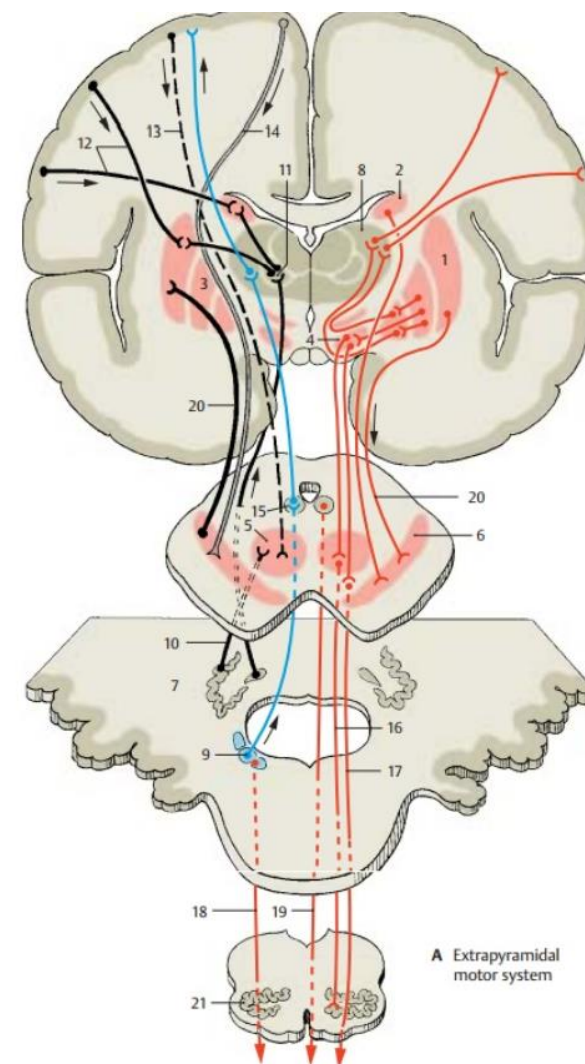
Υπεύθυνο για την εκούσια κινητικότητα

- **ΕΞΩΠΥΡΑΜΙΔΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ:**

Υπεύθυνο για την αυτοματική κινητικότητα

- **ΠΑΡΕΓΚΕΦΑΛΙΔΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ:**

Υπεύθυνο για την συνεργητική κινητικότητα



ΚΙΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

- **ΠΥΡΑΜΙΔΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ:**

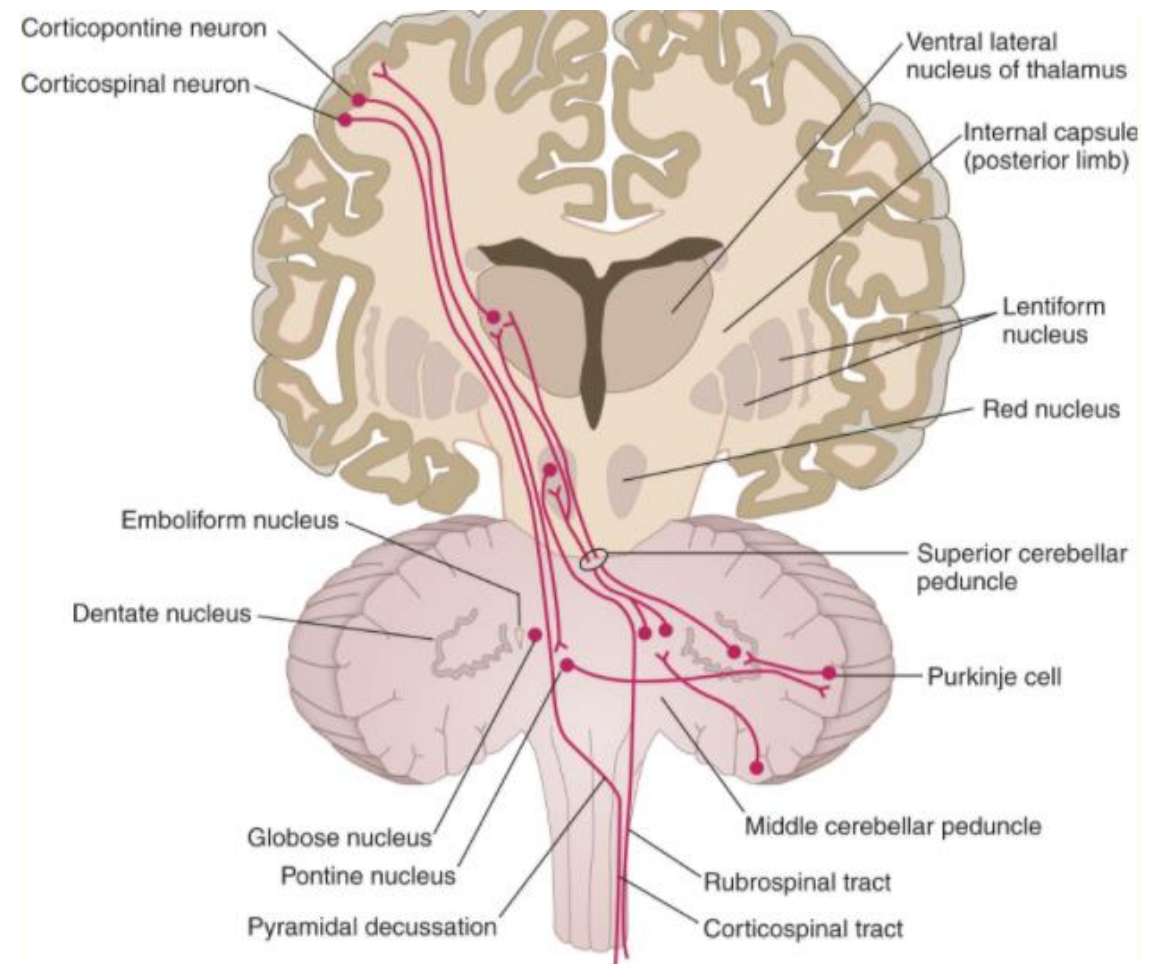
Υπεύθυνο για την εκούσια κινητικότητα

- **ΕΞΩΠΥΡΑΜΙΔΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ:**

Υπεύθυνο για την αυτοματική κινητικότητα

- **ΠΑΡΕΓΚΕΦΑΛΙΔΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ:**

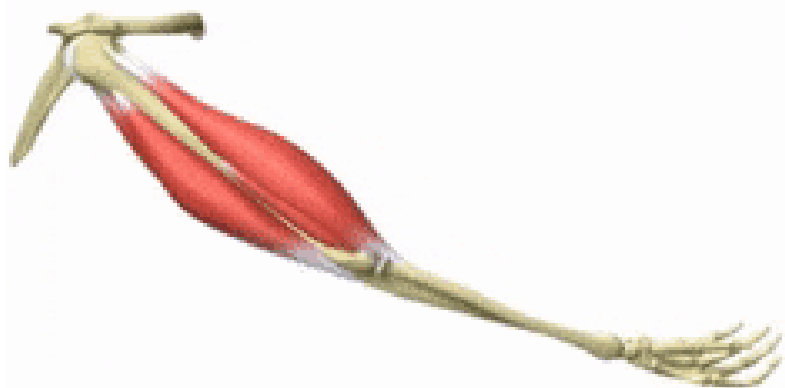
Υπεύθυνο για την συνεργητική κινητικότητα



ΚΙΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

Αξιολόγηση μυϊκής ισχύος – μυϊκού τόνου

- Βαθμολόγηση μυϊκής ισχύος κατά **MRC scale** (*Medical Research Counting Scale*)



5= κφ

4= μειωμένη ισχύς έναντι αντίστασης

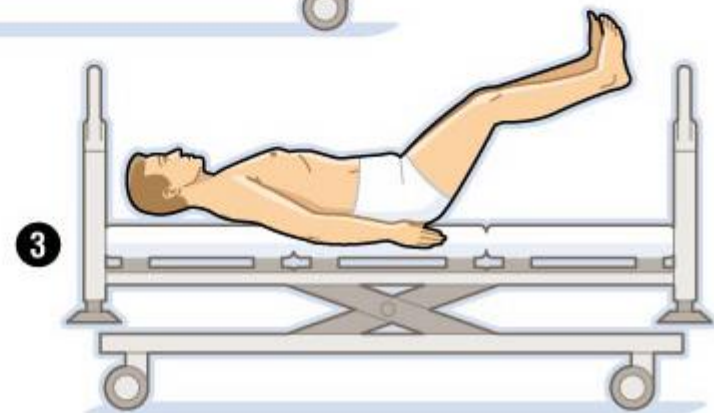
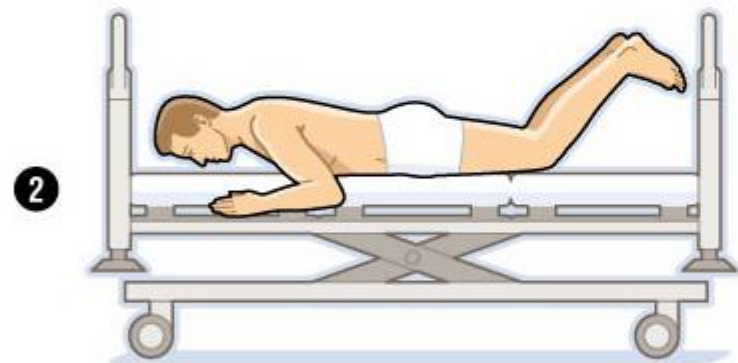
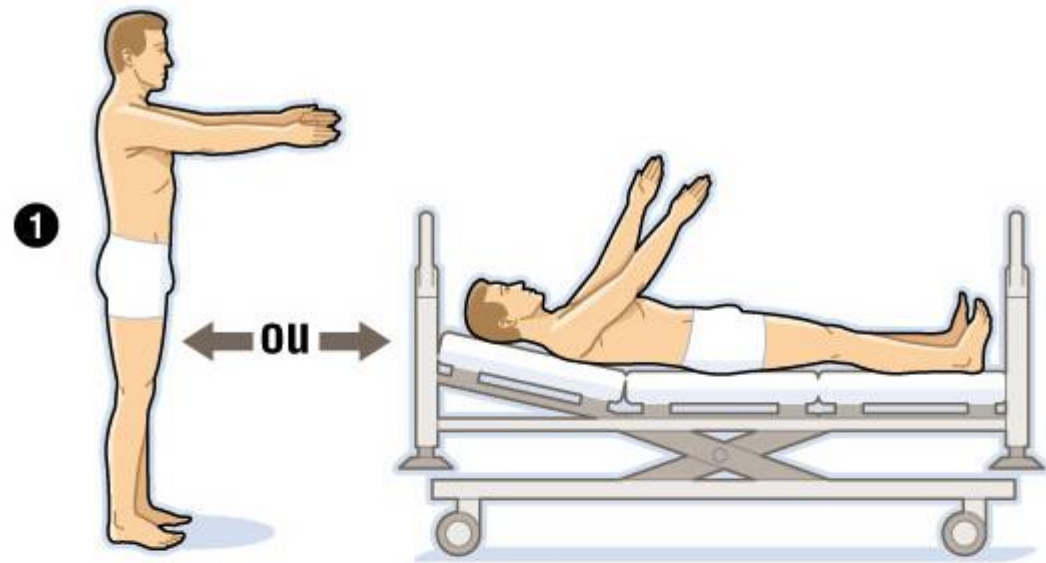
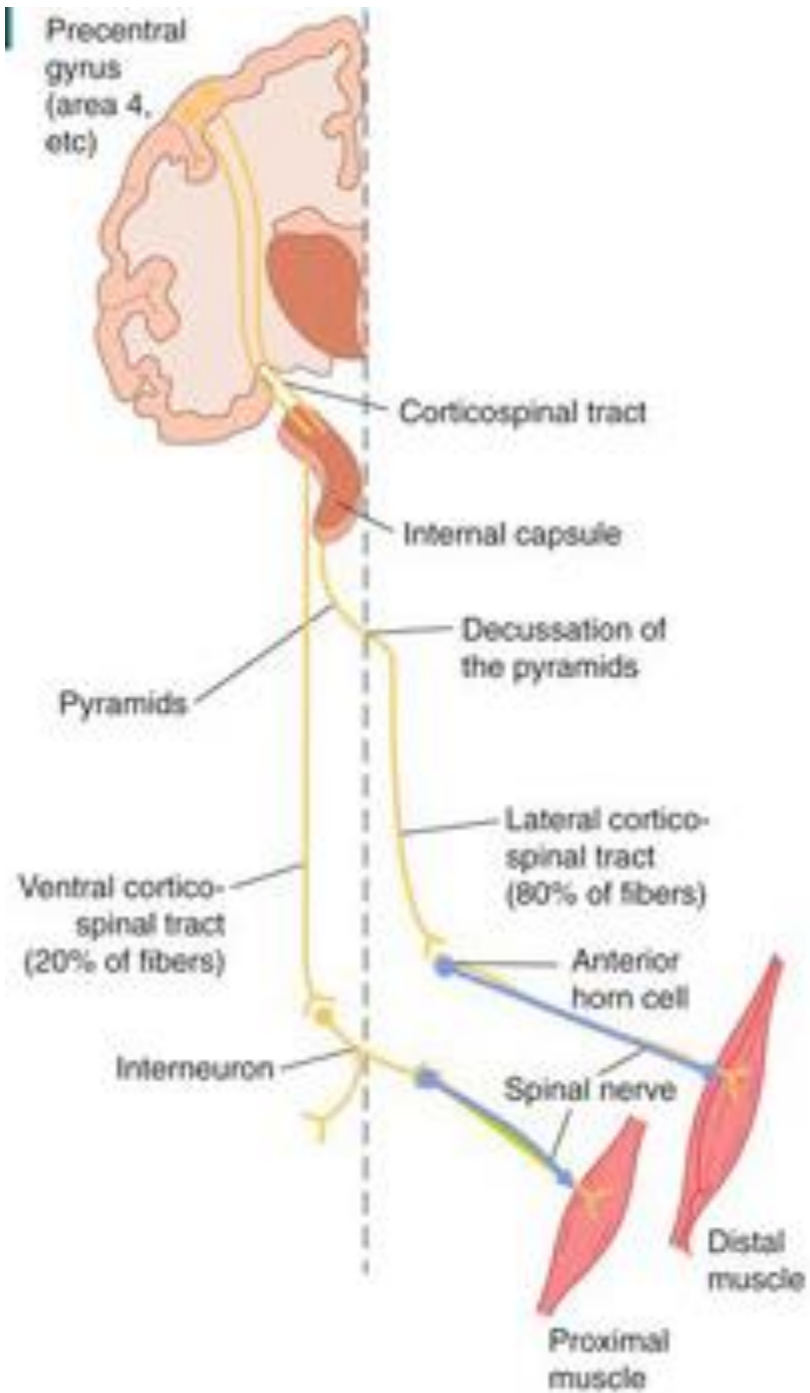
3= με δυσκολία έναντι αντίστασης

2= κίνηση εαν αποκλειστεί η βαρύτητα

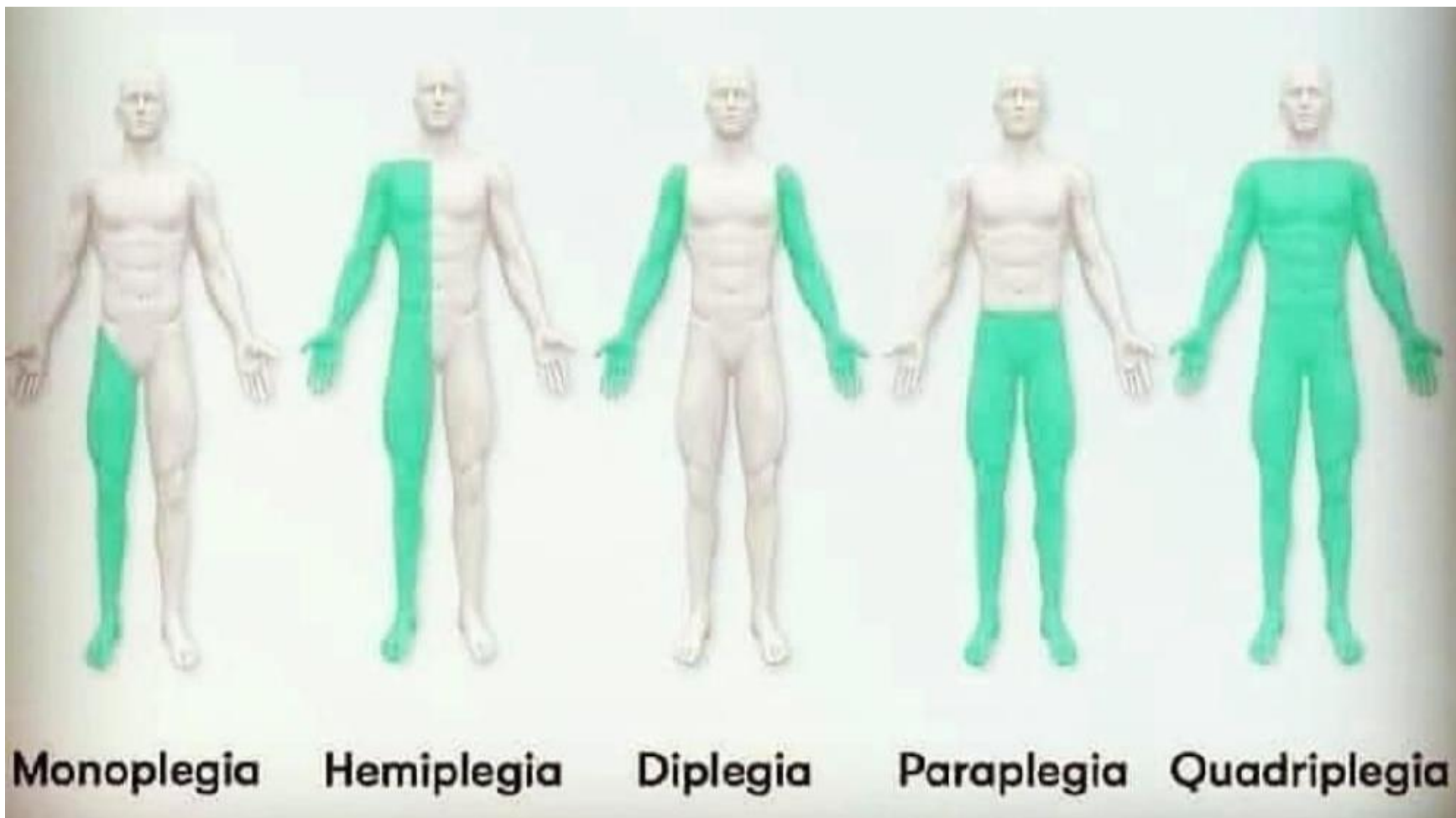
1= υποσημαινόμενη κίνηση

0= καμία κίνηση

- Εκτίμηση τόνου τις κινήσεις περί των αρθρώσεων (χαλαρός, σπαστικότητα, δυστονία, τροχός, μολυβδωσλήνας, μυοτονία)

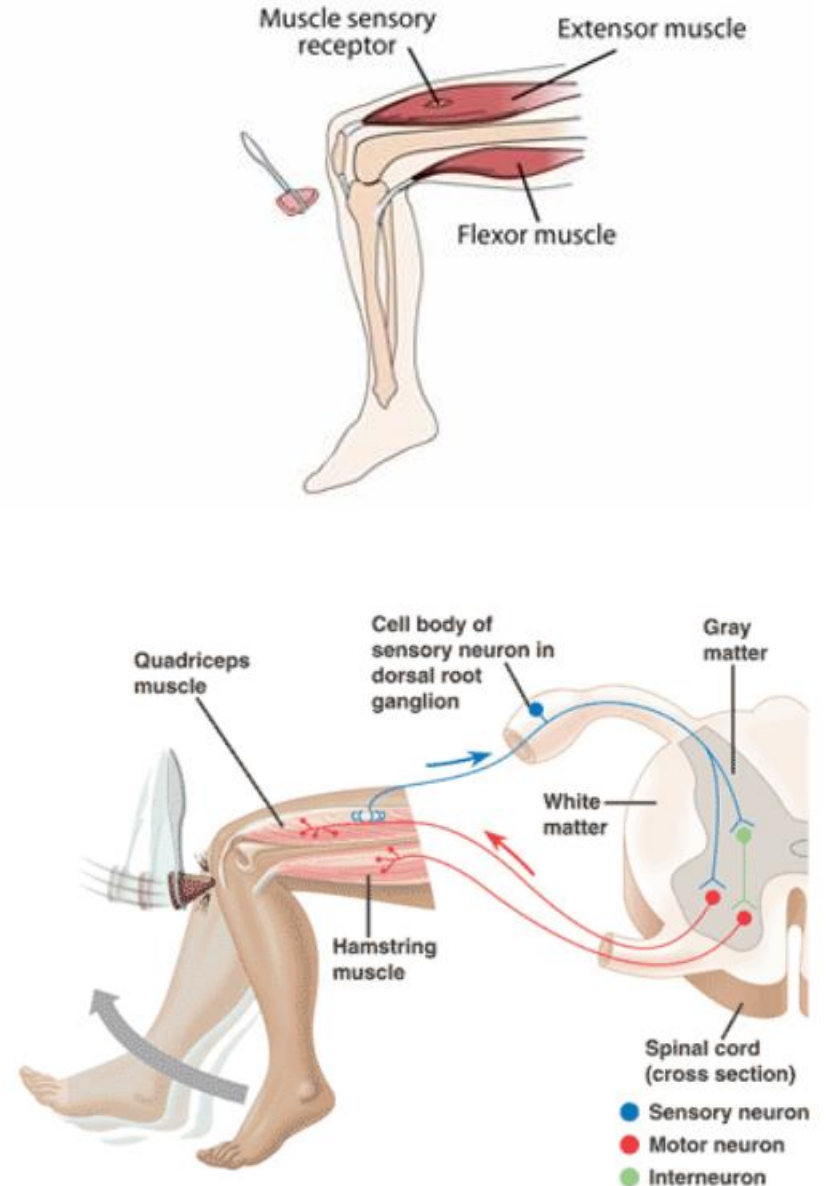


ΠΡΟΤΥΠΑ ΚΙΝΗΤΙΚΩΝ ΔΙΑΤΑΡΑΧΩΝ



ΜΥΙΚΟΣ ΤΟΝΟΣ

- Μυϊκός τόνος είναι η κατάσταση συνεχούς μερικής συστολής του μυός
- Εξαρτάται απο την ακεραιότητα του απλού μονοσυναπτικού αντανακλαστικού τόξου
- Άμεση αντίληψη του μυϊκού τόνου παίρνουμε αν μετακινήσουμε παθητικά ένα μέλος οπότε θα διαπιστώσουμε αντίσταση στο μυ



ΑΝΩΜΑΛΙΕΣ ΤΟΥ ΜΥΙΚΟΥ ΤΟΝΟΥ

Μυϊκή **υπερτονία** είναι η **αύξηση του μυϊκού τόνου**
(σπαστικότητα των μυών)

ΑΙΤΙΑ ΜΥΙΚΗΣ ΥΠΕΡΤΟΝΙΑΣ

Βλάβη του πυραμιδικού δεματίου	Βλάβη του εξωπυραμιδικού συστήματος
Ελαστική	Ομότιμη και πλαστική
Σημείο «Σουγιά»	Σημείο «Μολυβδοσωλήνα»
	Σημείο «Οδοντωτού Τροχού»

ΑΝΩΜΑΛΙΕΣ ΤΟΥ ΜΥΙΚΟΥ ΤΟΝΟΥ

Μυϊκή **υπερτονία** είναι η **αύξηση του μυϊκού τόνου**
(σπαστικότητα των μυών)



ΑΙΤΙΑ ΜΥΙΚΗΣ ΥΠΕΡΤΟΝΙΑΣ

**Βλάβη του πυραμιδικού
δεματίου**

Ελαστική

Σημείο «Σουγιά»

Κλόνος



ΑΝΩΜΑΛΙΕΣ ΤΟΥ ΜΥΙΚΟΥ ΤΟΝΟΥ

Μυϊκή **υπερτονία** είναι η **αύξηση του μυικού τόνου**
(σπαστικότητα των μυών)

ΑΙΤΙΑ ΜΥΙΚΗΣ ΥΠΕΡΤΟΝΙΑΣ

Βλάβη του πυραμιδικού
δεματίου

Ελαστική

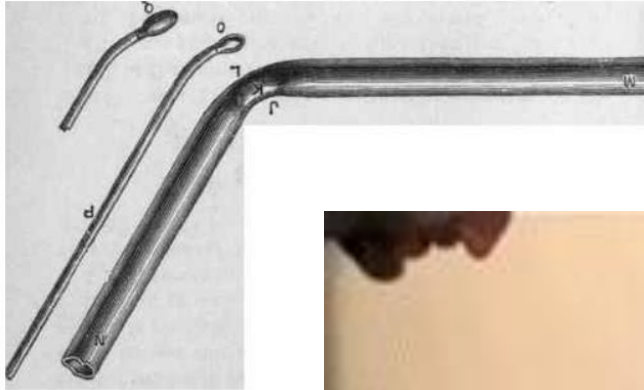
Σημείο «Σουγιά»

Κλόνος



ΑΝΩΜΑΛΙΕΣ ΤΟΥ ΜΥΙΚΟΥ ΤΟΝΟΥ

Μυϊκή **υπερτονία** είναι η **αύξηση του μυϊκού τόνου**
(σπαστικότητα των μυών)



ΑΙΤΙΑ ΜΥΙΚΗΣ ΥΠΕΡΤΟΝΙΑΣ

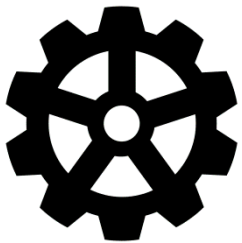


**Βλάβη του εξωπυραμιδικού
συστήματος**

Ομότιμη και πλαστική

Σημείο «Μολυβδοσωλήνα»

Σημείο «Οδοντωτού Τροχού»



ΑΝΩΜΑΛΙΕΣ ΤΟΥ ΜΥΙΚΟΥ ΤΟΝΟΥ

Μυϊκή **υποτονία** είναι η **μείωση** του **μυϊκού τόνου**

ΑΙΤΙΑ ΜΥΙΚΗΣ ΥΠΟΤΟΝΙΑΣ

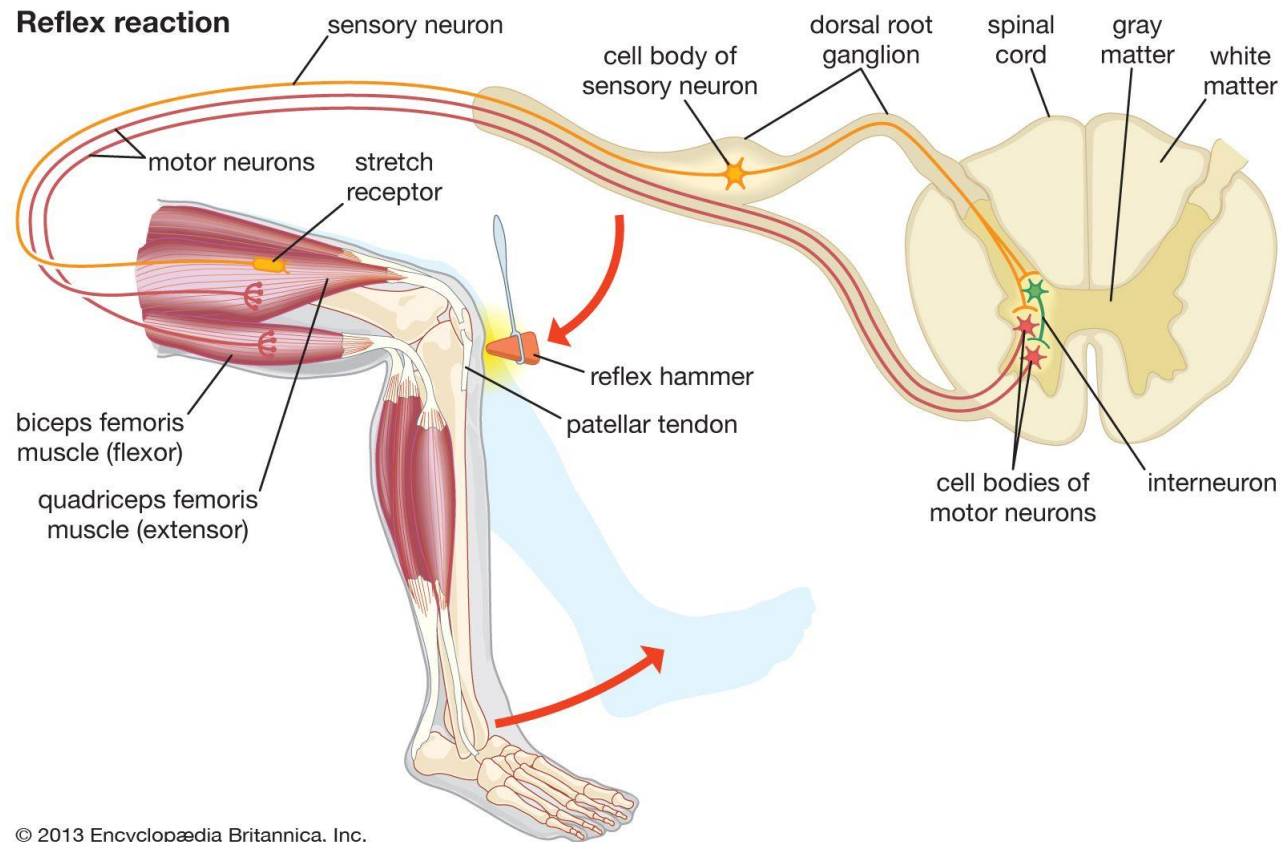
Βλάβη του μονοσυναπτικού μυοτατικού αντανακλαστικού σε οποιαδήποτε θέση της διαδρομής του

Παρεγκεφαλιδική βλάβη

Ορισμένα εξωπυραμιδικά σύνδρομα π.χ. χορεία

ΟΣΤΕΟΤΕΝΟΝΤΙΑ ΑΝΤΑΝΑΚΛΑΣΤΙΚΑ

ΜΥΙΚΕΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΣΕ ΕΡΕΘΙΣΜΑΤΑ ΠΟΥ ΠΡΟΚΑΛΟΥΝ ΤΑΣΗ ΤΟΥ ΜΥΟΣ



ΑΝΩ ΑΚΡΑ

ΔΙΚΕΦΑΛΟΥ



ΜΥΟΔΕΡΜΑΤΙΚΟ Α5(6)

ΒΡΑΧΙΟΝΟΚΕΡΚΙΔΙΚΟΥ



ΚΕΡΚΙΔΙΚΟ Α7

ΤΡΙΚΕΦΑΛΟΥ



ΚΕΡΚΙΔΙΚΟ Α6(7)

ΚΑΤΩ ΑΚΡΑ

ΕΠΙΓΟΝΑΤΙΟ



ΜΗΡΙΑΙΟ 03 - 04

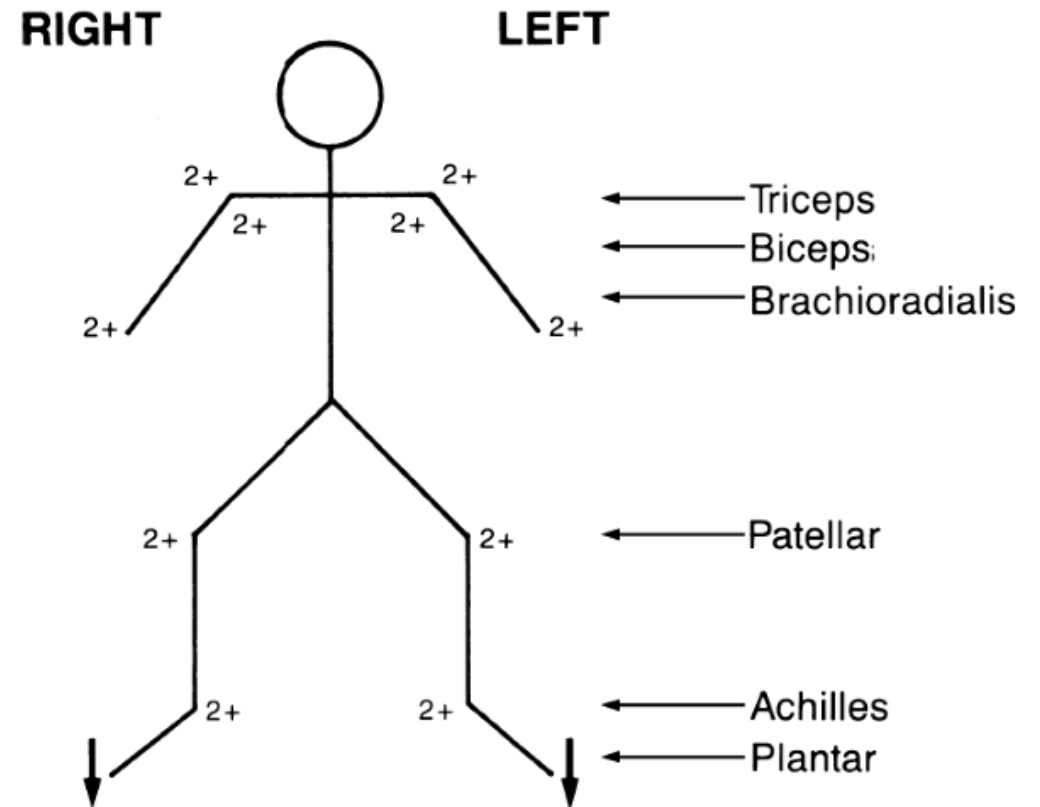
ΑΧΙΛΛΕΙΟ



ΚΝΗΜΙΑΙΟ Ι1 – Ι2

Ποσοτική έκφραση ΟΤΑ

Grade	Description
0	Absent
1+ or +	Hypoactive
2+ or ++	"Normal"
3+ or +++	Hyperactive without clonus
4+ or ++++	Hyperactive with clonus



ΕΠΙΠΟΛΗΣ (ΔΕΡΜΑΤΙΚΑ) ΑΝΤΑΝΑΚΚΛΑΣΤΙΚΑ

- ΚΕΡΑΤΟΕΙΔΟΥΣ V-VII
- ΦΑΡΥΓΓΟΣ
- ΥΠΕΡΩΑΣ

- ΚΟΙΛΙΑΚΑ
- ΑΝΤΙΔΡΑΣΗ ΠΕΛΜΑΤΟΣ



ΕΠΙΠΟΛΗΣ (ΔΕΡΜΑΤΙΚΑ) ΑΝΤΑΝΑΚΛΑΣΤΙΚΑ

- ΚΕΡΑΤΟΕΙΔΟΥΣ
- ΦΑΡΥΓΓΟΣ ΙΧ-προμήκης-ΙΧ,Χ
- ΥΠΕΡΩΑΣ V,ΙΧ-προμήκης-Χ
- ΚΟΙΛΙΑΚΑ
- ΑΝΤΙΔΡΑΣΗ ΠΕΛΜΑΤΟΣ



ΕΠΙΠΟΛΗΣ (ΔΕΡΜΑΤΙΚΑ) ΑΝΤΑΝΑΚΚΛΑΣΤΙΚΑ

- ΚΕΡΑΤΟΕΙΔΟΥΣ
- ΦΑΡΥΓΓΟΣ
- ΥΠΕΡΩΑΣ

- ΚΟΙΛΙΑΚΑ Θ6-Θ12 μεσοπλεύρια
- ΑΝΤΙΔΡΑΣΗ ΠΕΛΜΑΤΟΣ




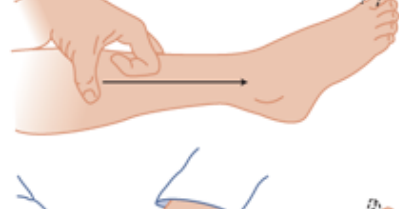





ΕΠΙΠΟΛΗΣ (ΔΕΡΜΑΤΙΚΑ) ΑΝΤΑΝΑΚΛΑΣΤΙΚΑ

- ΚΕΡΑΤΟΕΙΔΟΥΣ
- ΦΑΡΥΓΓΟΣ
- ΥΠΕΡΩΑΣ

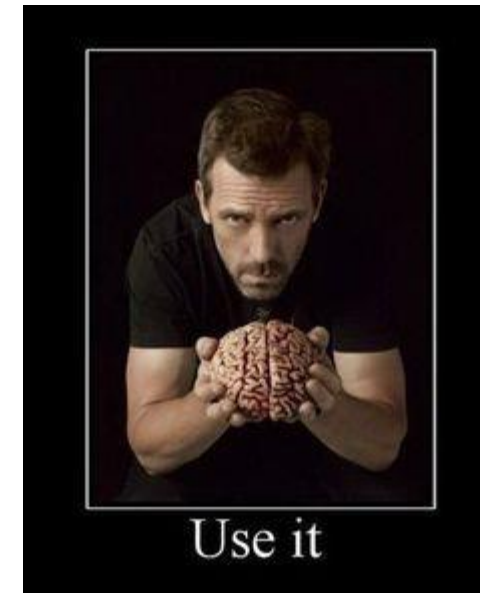
- ΚΟΙΛΙΑΚΑ
- ΑΝΤΙΔΡΑΣΗ ΠΕΛΜΑΤΟΣ



Descriptive Name	Eponym	Maneuver	
A. Plantar toe reflex	Babinski	Move an object along the lateral aspect of the sole.	
B. None	Chaddock	Move an object along the lateral side of the foot.	
C. Achilles-toe reflex	Schaeffer	Squeeze hard on the Achilles tendon.	
D. Shin-toe reflex	Oppenheim	Press your knuckles on the patient's shin and move them down.	
E. Calf-toe reflex	Gordon	Squeeze the calf muscles momentarily.	
F. Pinprick-toe reflex	Bing	Make multiple light pinpricks on the dorsolateral surface of the foot.	
G. Toe-pull reflex	Gonda, Stransky	Pull the fourth toe outward and downward for a brief time and release suddenly.	

ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

- Ιστορικό
- Γενική φυσική εξέταση
- Νοητική κατάσταση
- Εγκεφαλικές συζυγίες
- Κινητικό σύστημα
- **Αισθητικό σύστημα**
- Παρεγκεφαλιδικό σύστημα
- Βάδιση



ΑΙΣΘΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

* ΠΡΟΣΟΧΗ, ΚΑΤΑΝΟΗΣΗ, ΚΑΛΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ *

ΕΠΙΠΟΛΗΣ

ΕΝ ΤΩ ΒΑΘΕΙ

ΠΟΝΟΣ
ΑΦΗ
ΘΕΡΜΟΚΡΑΣΙΑ



ΠΑΛΛΑΙΣΘΗΣΙΑ



ΑΝΤΙΛΗΨΗ ΘΕΣΗΣ ΜΕΛΩΝ
ΣΤΟΝ ΧΩΡΟ



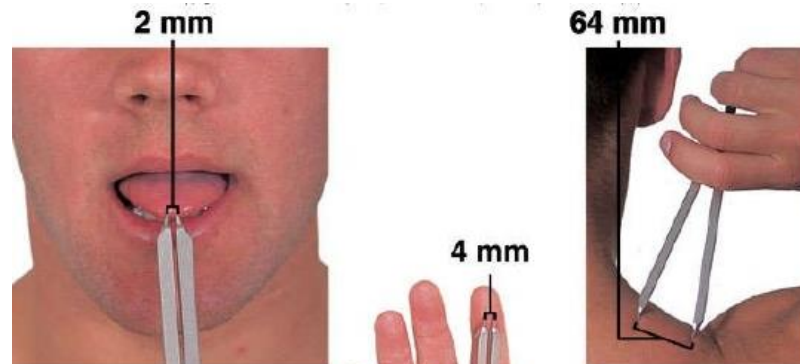


ΓΡΑΦΑΙΣΘΗΣΙΑ



**ΑΝΤΙΛΗΨΗ
ΣΧΗΜΑΤΟΣ-ΣΥΣΤΑΣΗΣ
ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ**

**ΣΥΝΔΥΑΣΜΕΝΗ
ΑΙΣΘΗΤΙΚΟΤΗΤΑ**



**ΔΙΑΚΡΙΣΗ 2 ΣΗΜΕΙΩΝ
ΑΠΟΣΒΕΣΗ ΕΡΕΘΙΣΜΑΤΟΣ**



ΠΡΟΤΥΠΑ ΑΙΣΘΗΤΙΚΩΝ ΔΙΑΤΑΡΑΧΩΝ

(a) Thalamic



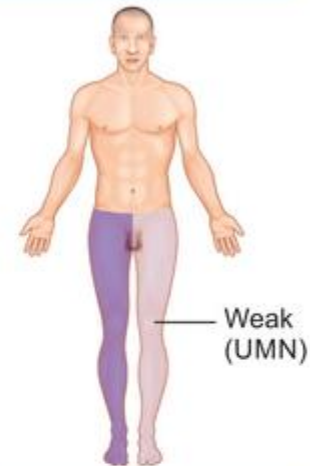
(b) Mid-brainstem



(c) Central cord



(d) Unilateral cord lesion (Brown-Séquard)



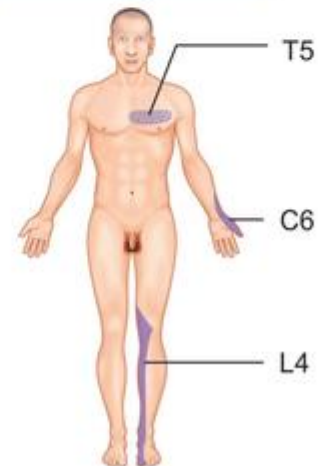
(e) Transverse thoracic spinal cord



(f) Dorsal column



(g) Sensory roots

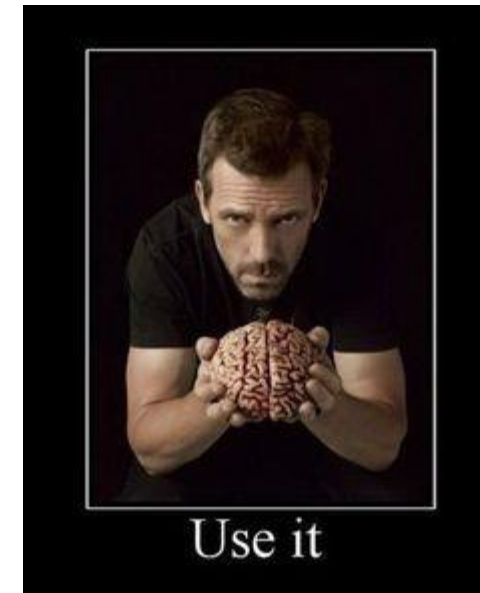


(h) Polyneuropathy



ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

- Ιστορικό
- Γενική φυσική εξέταση
- Νοητική κατάσταση
- Εγκεφαλικές συζυγίες
- Κινητικό σύστημα
- Αισθητικό σύστημα
- Παρεγκεφαλιδικό σύστημα
- Βάδιση



ΠΑΡΕΓΚΕΦΑΛΙΔΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΒΑΔΙΣΗ

ΟΜΙΛΙΑ

ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ROMBERG

ΕΝΑΛΛΑΣΣΟΜΕΝΕΣ ΚΙΝΗΣΕΙΣ

ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΔΑΚΤΥΛΟ – ΡΙΣ

ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΠΤΕΡΝΑ – ΓΟΝΥ

ΠΑΡΕΓΚΕΦΑΛΙΔΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΒΑΔΙΣΗ

ΟΜΙΛΙΑ

ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ROMBERG

ΕΝΑΛΛΑΣΣΟΜΕΝΕΣ ΚΙΝΗΣΕΙΣ

ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΔΑΚΤΥΛΟ – ΡΙΣ

ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΠΤΕΡΝΑ – ΓΟΝΥ



ΠΑΡΕΓΚΕΦΑΛΙΔΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ



ΒΑΔΙΣΗ

ΟΜΙΛΙΑ

ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ROMBERG

ΕΝΑΛΛΑΣΣΟΜΕΝΕΣ ΚΙΝΗΣΕΙΣ

ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΔΑΚΤΥΛΟ – ΡΙΣ

ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΠΤΕΡΝΑ – ΓΟΝΥ

ΠΑΡΕΓΚΕΦΑΛΙΔΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΒΑΔΙΣΗ

ΟΜΙΛΙΑ

ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ROMBERG

ΕΝΑΛΛΑΣΣΟΜΕΝΕΣ ΚΙΝΗΣΕΙΣ

ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΔΑΚΤΥΛΟ – ΡΙΣ

ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΠΤΕΡΝΑ – ΓΟΝΥ



ΠΑΡΕΓΚΕΦΑΛΙΔΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΒΑΔΙΣΗ

ΟΜΙΛΙΑ

ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ROMBERG

ΕΝΑΛΛΑΣΣΟΜΕΝΕΣ ΚΙΝΗΣΕΙΣ

ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΔΑΚΤΥΛΟ – ΡΙΣ

ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΠΤΕΡΝΑ – ΓΟΝΥ



ΠΑΡΕΓΚΕΦΑΛΙΔΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΒΑΔΙΣΗ

ΟΜΙΛΙΑ

ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ROMBERG

ΕΝΑΛΛΑΣΣΟΜΕΝΕΣ ΚΙΝΗΣΕΙΣ

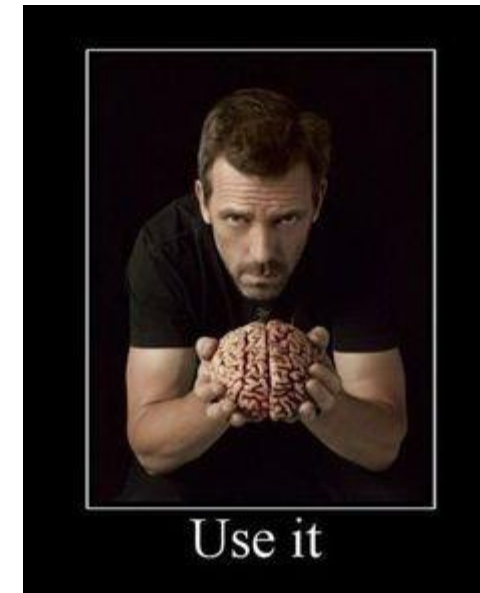
ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΔΑΚΤΥΛΟ – ΡΙΣ

ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΠΤΕΡΝΑ – ΓΟΝΥ



ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

- Ιστορικό
- Γενική φυσική εξέταση
- Νοητική κατάσταση
- Εγκεφαλικές συζυγίες
- Κινητικό σύστημα
- Αισθητικό σύστημα
- Παρεγκεφαλιδικό σύστημα
- **Βάδιση**



ΒΑΔΙΣΗ

Η φυσιολογική βάδιση χαρακτηρίζεται από την όρθια στάση, βήματα μέτριου μήκους και μια νοητή γραμμή η οποία σχηματίζεται από τα έσω σφυρά κατά τη διάρκεια της βάδισης

Ένα βήμα προς τα εμπρός απαιτεί:

- την κάμψη του μηρού
- την κάμψη της κνήμης και
- την ραχιαία κάμψη του άκρου ποδός



ΒΑΔΙΣΗ

ΕΠΙΤΗΔΕΥΜΕΝΗ ΒΑΔΙΣΗ



R

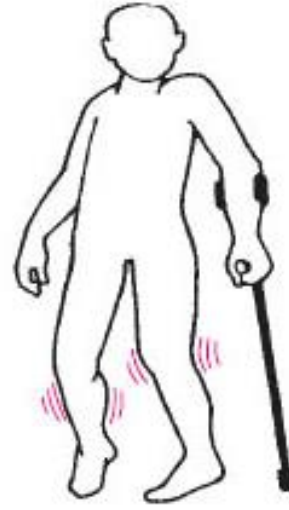




Parkinsonian gait



Paraspastic gait



Spastic-atactic gait



gait with circumduction
in a patient with right
hemiparesis



Trendelenburg
gait



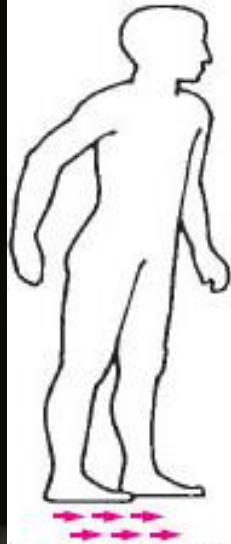
Duchenne gait



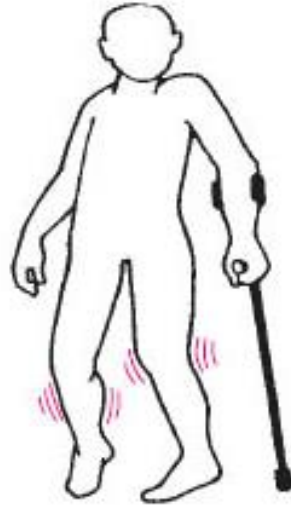
Quadriceps weakness



Steppage gait with
foot drop



Paraspastic gait



Spastic-atactic gait



gait with circumduction
in a patient with right
hemiparesis



Trendelenburg
gait



Duchenne gait



Quadriceps weakness



Steppage gait with
foot drop



Parkinsonia



with circumduction
patient with right
hemiparesis



Trendelenburg
gait



Duchenne gait



Quadriceps weakness



Steppage gait with
foot drop



Parkinsonian gait



Pa

tion



Trendelenburg gait



Duchenne gait



Quadriceps weakness



Steppage gait with foot drop



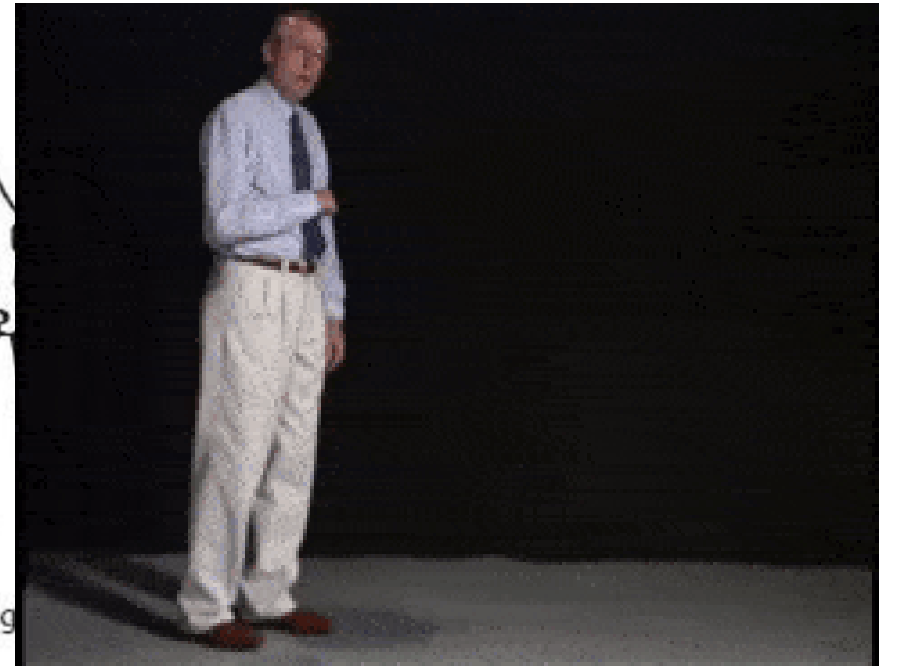
Parkinsonian gait



Paraspastic gait



Spastic-atactic gait



hemiparesis



Trendelenburg gait



Duchenne gait



Quadriceps weakness



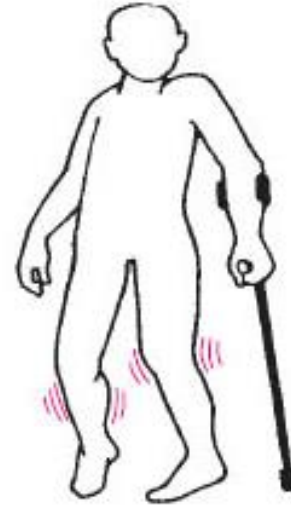
Steppage gait with foot drop



Parkinsonian gait



Paraspastic gait



Spastic-atactic gait



gait with circumduction
in a patient with right
hemiparesis



Normal gait



Quadriceps weakness



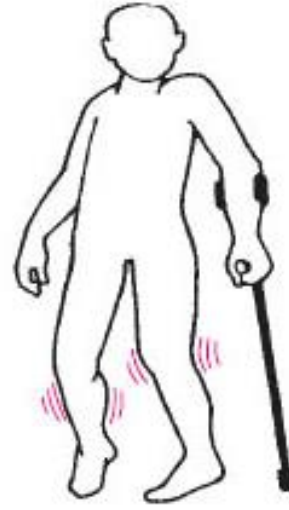
Steppage gait with
foot drop



Parkinsonian gait



Paraspastic gait



Spastic-atactic gait



gait with circumduction
in a patient with right
hemiparesis



gait



Steppage gait with
foot drop

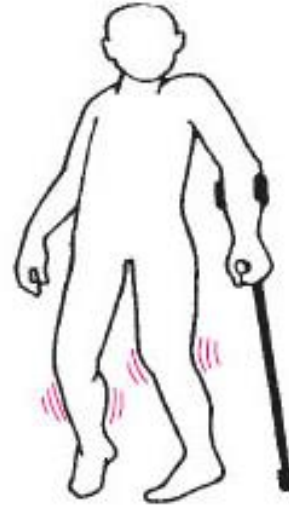
Weakness



Parkinsonian gait



Paraspastic gait



Spastic-atactic gait



gait with circumduction
in a patient with right



Trendelenburg
gait



Duchenne ga



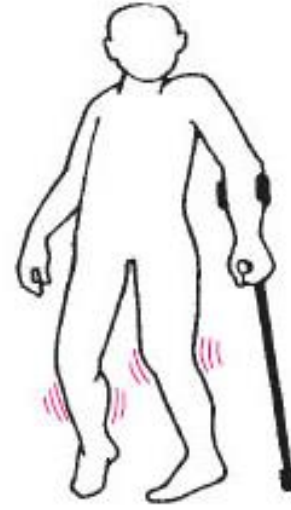
foot drop



Parkinsonian gait



Paraspastic gait



Spastic-ata



Trendelenburg gait



Duchenne gait



Quadriceps



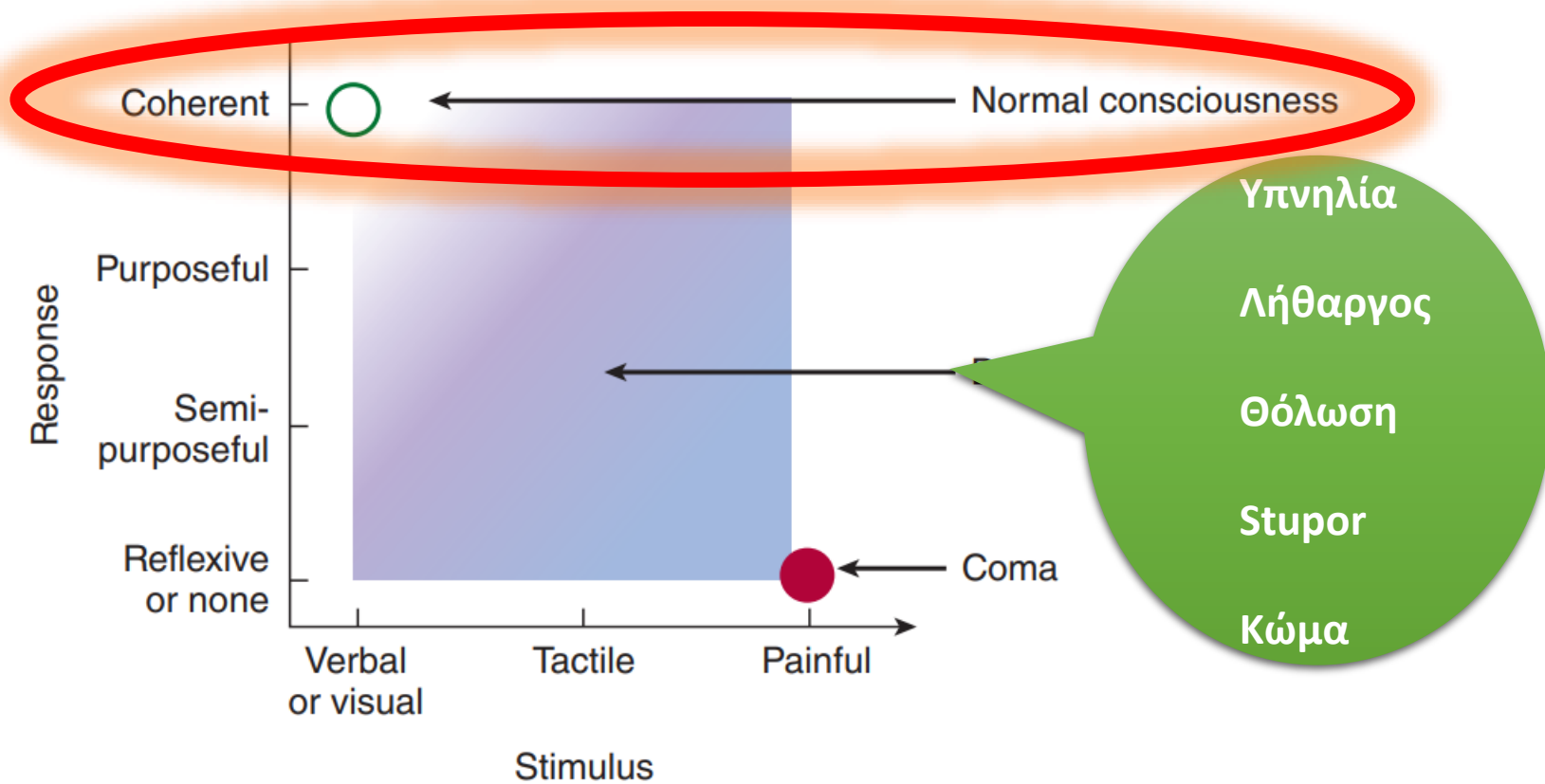
foot drop

Ασθενής που δεν συνεργάζεται.....

ΜΑΤΙΑ φωτοκινητικό και αντανακλαστικά κερατοειδούς
Τα οπτικά πεδία με (οπτικής ανταπόκρισης σε απειλή)
ΟΤΑ + επιφανειακά αντανακλαστικά.
ΑΙΣΘΗΤΙΚΟΤΗΤΑ = ανταπόκριση στα επώδυνα.



ΕΞΕΤΑΣΗ ΣΕ ΚΩΜΑΤΩΔΗ ΑΣΘΕΝΗ



▲ **Figure 1-7.** Assessment of level of consciousness in relation to the patient's response to stimulation. A normally conscious patient responds coherently to visual or verbal stimulation, whereas a patient with impaired consciousness requires increasingly intense stimulation and exhibits increasingly primitive responses.

ΕΞΕΤΑΣΗ ΣΕ ΚΩΜΑΤΩΔΗ ΑΣΘΕΝΗ





Immediately	Next	Later
Ensure adequacy of airway, ventilation, and circulation	If signs of meningeal irritation are present (Figure 1-5), perform LP to rule out meningitis. Obtain a history if possible.	ECG
Draw blood for serum glucose, electrolytes, liver and renal function tests, PT, PTT, and CBC	Perform detailed general physical and neurologic examination	Correct hyper- or hypothermia
Start IV and administer 25 g of dextrose, 100 mg of thiamine, and 0.4-1.2 mg of naloxone IV	Order CT scan of head if history or findings suggest structural lesion or subarachnoid hemorrhage	Correct severe acid-base and electrolyte abnormalities
Draw blood for arterial blood gas determinations		Chest x-ray
Treat seizures (see Chapter 12)		Blood and urine toxicology studies; EEG

Abbreviations: CBC, complete blood count; IV, intravenous; LP, lumbar puncture; PT, prothrombin time; PTT, partial thromboplastin time.



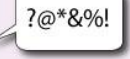
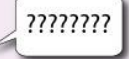

ΕΞΕΤΑΣΗ ΣΕ ΚΩΜΑΤΩΔΗ ΑΣΘΕΝΗ

Head Trauma - Glasgow Coma Scale







Eye Opening









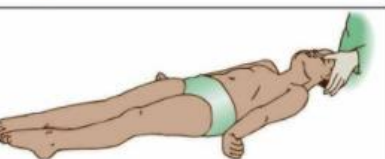


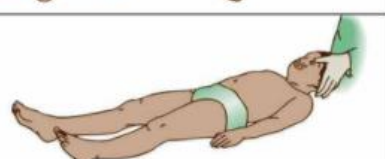
Spontaneous	To speech	To pain	None
4 	3 	2 	1 

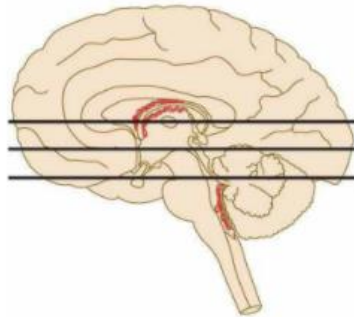
Verbal Response

Orientated	Confused conversation	Inappropriate words	Incomprehensible sounds	None
5 	4 	3 	2 	1 

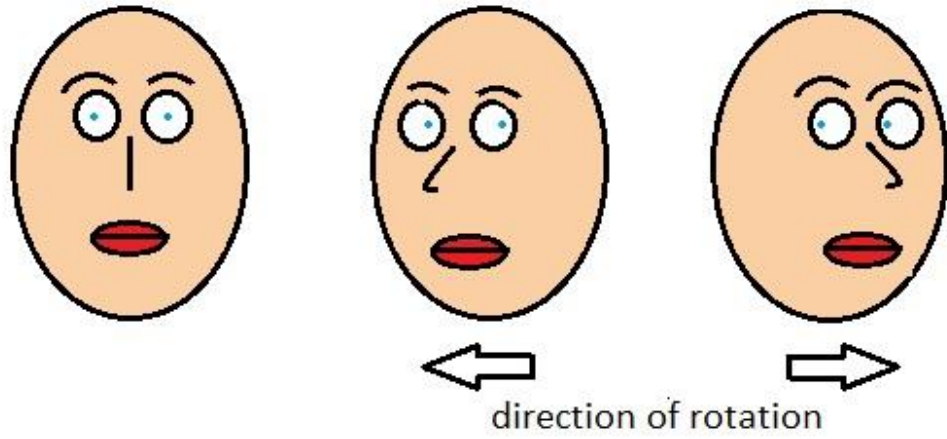
Best motor response - When there is right/left or upper/lower asymmetry use the best motor response to calculate the score as this is the best predictor of outcome.

Obeys commands	Localizes pain with purposeful movement	Flexion withdrawal to pain	Abnormal flexion (decorticate)	Extension (decorticate)	None (flaccid)
6 	5 	4 	3 	2 	1 

	Pupillary light response	Reflex eye movement	Motor response to pain
Early diencephalic			
Late diencephalic			
Midbrain			
Pons or upper medulla			

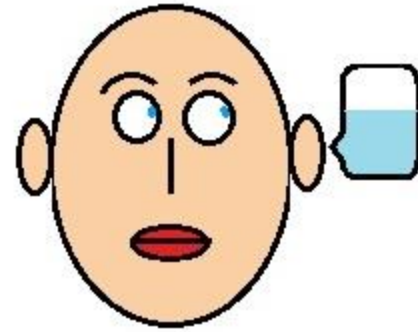
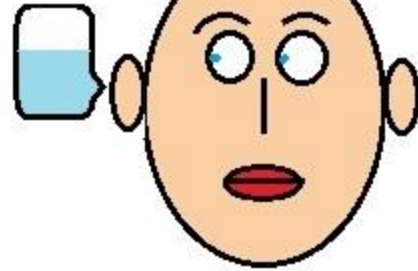
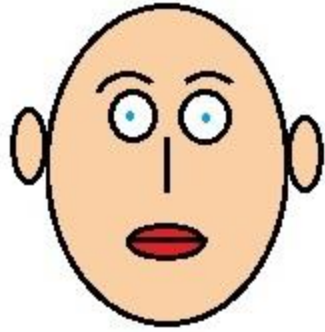


Positive Oculo-cephalic Reflex

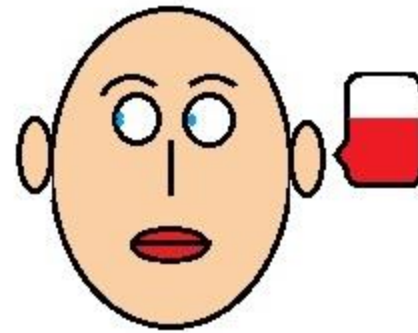
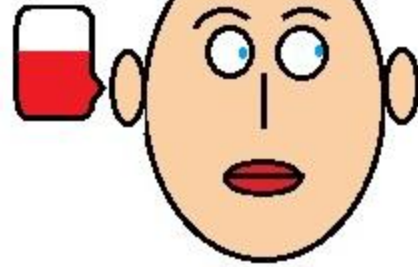
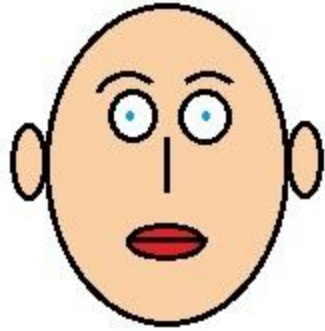


Vestibulo-ocular Reflex

Cold water:



Warm water:



ΣΑΣ ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΑΣ

