

Den neurologiske journal.

ANAMNESE.

Indledning: Navn, cpr-nummr, alder og køn.

Indlæggelsesårsag (akut/ elektiv), indlæggende instans.

Dispositioner: Arvelige sygdomme i familien og tidl.

Neurologiske symp. (fx Huntingtons Chorea, hypertension, dissemineret sclerose, epilepsi, DM, atherosclerose, migræne, thyreoidealidelse, hjertekredsløb).

Ekspositioner (miljø): Organiske opløsningsmidler, rejser, stålindustri (mangan).

Allergi: Jod, plaster, penicillin el. anden medicin. Nævn symptomer.

Tidligere sygdomme: Har der været motoriske eller psykiske problemer. Hyperaktivitet eller ordblindhed i barndommen. Normal fødsel og udvikling? Tidl. Arbejdsdygtig. Indlæggelser, beh. hos egen læge. Sequelae efter beh.

Aktuelt: Nuværende sygdom og status for neurologisk sygdom. Resume af forløb (debut af symp.), behandling. Kramper og besvimelser (frekvens), hovedpine (årsag, lokalisation), svimmelhed (gyratorisk, nautisk), dobbeltsyn, nakke-ryg stivhed.

Øvrige organsystemer: OBS: intet aktuelt. CNS, C-P, G-I, U-G, gynækologisk, bevægeapparatet.

Spiritus og tobak:

Medicin: Husk indikation ved angst- og migræne medicin.

Socialt: Familieforhold, bolig/ trapper/ indretning, erhverv, økonomi.

OBJEKTIV UNDERSØGELSE.

AT: god, dårlig, upåvirket, kronisk medtaget, miserisk, protatorisk.

Bevidsthedsniveau: Er pt. vågen? (vågen, somnolent, superør el. comatøs), Bevidsthedsniveau (klar/ plumret), Beskriv reaktioner på evt. stimuli, Tale (artikulation, dysartri), Sprog (flydende, ikke flydende afasi), Kognitiv (intellektuelle fkt, amnesi, neglect, retningsforstyrrelser), Psykisk (adfærd)

Hud, værdier, kraniet, øjne, cavum oris, collum, mammae, St. p, St. c, abdomen, exploratio rectalis, genitalier, lymfeknuder, columna og ekstremiteter: Som normal journal.

NEUROLOGISK OBJEKTIV UNDERSØGELSE.

Kranienerverne:

I) **n. olfactorius:** normal/ anosmi

II) **n. opticus:** synsfelt og synsstyrke (hvert øje for sig).

III, IV og VI) **n. oculomotorius, n. trochlearis, n. abducens:**

Hvilestilling: strabismus Øjenbevægelser: nystagmus (spontan, retningsorient, hastighed) Pupiller: (runde, egale (direkte/ indirekte), lysreaktion, anisokori). Ptose.

V) **n. trigeminus:** Sensibilitet (inndeling: n. ophthalmicus, n. maxillaris, n. mandibularis samt C₂. Cornearefleks, tyggemuskler, masseterrefleks)

VII) **n. facialis:** Nasolabialfurens udseende, rynke pande, knibe øjne sammen, puste kinder op og vise tænder. Facialis parese: Perifer: ipsilateral ptose Central: hængende mundvig. Smag første 2/3 af tunge.

VIII) **n. vestibulocochlearis:** Høresans (fingreknitren, nystagmus)

IX, X) **n. glossopharyngeus, n. vagus:** Talebesvær, hæshed og synkebesvær. Ganesejl løftes m./u. diversion. Uvula (midtstillet/ diversion). Brækrefleks.

XI) **n. accessorius:** Dreje hovedet samt. palp. m. sternocleidomastoideus. Trække skuldrene op samt. palp. m. trapezius.

XII) **n. hypoglossus:** Tungen rækkes ud og bevæges. Tungefascikulation: ALS

Ekstremiteter og truncus:

Led: Deformitet, bevægelighed og hud (trofik)

Muskelatrofi: Lokaliseret, proksimal eller distal atrofi.

Tonus: Hypo- hypertoni: Spasticitet, rigiditet, tandhjulsrigiditet (parkinsonisme), fascikulationer.

Parese: grad 0-5. 0= paralyse 1= synlig eller følelig kontraktion, men ingen bevægelse 2= leddet kan bevæges, hvis tyngdekraften kompenseres 3= leddet kan bøjes med tyngdekraften 4=leddet har nedsat kraft, men kan bøjes ved modstand 5= normal kraft

Reflekser: Biceps-, Triceps-, Patellar-, Achilles- og Babinskis refleks. Mandibulær (ALS)

Sensibilitet: Berøring, smerte (dyb, overfladisk), temp, vibration, stilling.

Ekstremiteter: Knæ- hæl forsøg og finger- næse forsøg.

Gangfunktion: Almindelig hæl-, tå-, linegang. Medsving af arme. Romberg.

Afasi: flydende (pt. bruger de forkerte ord, men taler flydende), ikke- flydende (stærk nedsat talehastighed)

KONKLUSION:

Resumé: Indlæggelsesårsag og positive fund.

Tentative diagnoser: Arbejdsdiagnoser.

Ordinationer.