

Den Neurokirurgiske Journal

Indledning: Pt's alder, køn og indlæggelsesårsag.

Dispositioner: Familiær optræden af somatiske, neurologiske og psykiatriske lidelser (kun nærmeste slægtninge).

Allergier: Specielt overfor medikamina, desuden allergiske sygdomme.

Fødsel og udvikling: For børn præmaturitet m.m. For kvinder menstruationsforhold, inkl. menarche, graviditeter, sidste menstruation og evt. menopause.

Tidligere sygdomme og indlæggelser: Tidligere indlæggelser, alvorlige infektioner og sequelae.

Nuværende sygdom: Sygdommens begyndelse, hidtidige forløb (præcis redegørelse og kronologi) og nuværende symptomer. Hittidige og løbende behandling med angivelse af behandlingsresultat, foretagne undersøgelser og resultater heraf.

Øvrige organsystemer: Kun positive oplysninger om CNS (hovedpine, svimmelhed, synsforstyrrelser, styringsbesvær, lammelser, besvimelser, kramper, føleforstyrrelser), kardiopulmonale system (funktionsdyspnø, hviledyspnø, prækordiale smerter, ødemer, hoste, ekspektorater), gastrointestinale system (abdominalsmerter og evt. udstråling, relation til måltider eller særlige fødeemner, diarré, obstipation, kvalme, opkastninger, vægtforandring), urogenitale system: (dysuri, pollakisuri, stranguri, polyuri, inkontinens, urinens udseende, hæmaturi, urinens lugt) og bevægeapparatet (gigtsmerter, rygsmerter, gangfunktion).

Medicin: Medikamina med daglig dosering.

Tobak, alkohol, evt. andre misbrug.

Socialt: Uddannelse, nuværende erhverv, arbejdsduelighed, evt. anmeldt arbejdsskade, nuværende økonomiske status, bolig og familieforhold.

Objektive kliniske fund: Blodtryk, puls, stetoskopi af lunger og hjerte og abdominalundersøgelse. Rektaleksploration obligatorisk ved mistanke om malignitet samt hos alle med ryg- eller radikulære smerter.

Cerebralt: Bevidsthedsplan, orientering, evt. hukommelse og abstrakt tænkning, dominans, mental status med skøn over sindsstemning, intellekt og evt. demens. Afasi, evt. andre kognitive udfald og dysartri (defekt tale).

Kranium og kranienerver: Hos børn fontanellestus, hovedomfang og kranieform. I øvrigt tvangsholdning, nakkestivhed m.m. Alle kranienerver gennemgås - kun relevante fund anføres.

1. **Olfactorius:** Genkende duften af f.eks. kaffe.
2. **Opticus:** Synsfelt, synsstyrke (grov vurdering), oftalmoskopi (stasepapil, papilatropi, karforhold, ekssudater, brydende medier).
- 3., 4., 6. **Oculomotorius, trochlearis, abducens:** Øjnenenes hvilestilling, strabisbus (skelen), øjenbevægelser (H-test), nystagmus (spontan, retningsorienteret), pupiller (evt. forskellig størrelse, lys- og akkomodationsreaktion), en- eller exophthalmus.
5. **Trigeminus:** Sensibilitet for stik og berøring i hele ansigtet. Cornea-refleks testes (cornea berøres med en vattot - blinkerespons skal udløses på begge sider), tyggemuskel, masseterrefleks.
7. **Facialis:** Nasolabialfurens udseende, spontan ansigtsmotorik, rynke pander, knibe øjne sammen, vise tænder. Ved central facialispareser er nedre kontralaterale ansigtshalvdel afficeret, ved perifer facialispareser er hele ipsilaterale ansigtshalvdel afficeret. Ved læsion af chorda tympani ophævet smagssans på ipsilaterale forreste 2/3 af tungen.
8. **Vestibulocochlearis:** Høresans (hvisk tal eller gnid fingre). Ved høretab skeln mellem konduktivt og perceptivt høretab vha. Webers prøve med en stemmegaffel.
- 9., 10. **Glossopharyngeus, vagus:** Registrer pt's stemme og om der er synkebesvær. Bed pt. sige "Ah" og observer samtidigt ganespejlet, kløgereflex (berør gane, pharynx eller tonsil).
11. **Accessorius:** Registrer evt. atrofi af m. sternocleidomastoideus og m. trapezius. Bed pt. dreje hovedet til siderne mod modstand og trække på skuldrene.
12. **Hypoglossus:** Inspicer pt's tunge. Registrer evt. atrofi og fasciculationer. Bed pt. række tungen frem (tungen vil deviere mod den syge side).

Truncus og columna: Normale eller abnorme krumninger, bevægelighed, sensibilitet, evt. ømhed. Husk abdominalmuskler og -reflekser.

Ekstremiteter: Led, tonus, trofik, kraft, sensibilitet (berøring, smerte, temperatur, vibration, led-positionssans, to-punktsdiskrimination), koordination (straks-arm-test, finger-næse-forsøg, knæ-hæl-forsøg), diadokokinese (evne til at udføre hurtige alternerende bevægelser), stereognose (evne til at genkende genstande ved beføling), reflekser (biceps, brachioradialis, Hoffmanns, triceps, patellar, achilles, plantar (ingen, normal, ekstension eller Babinskis tåfænomen) og anukutan refleks), Lasegues prøve, gangundersøgelser, Rombergs prøve.

Uddrag af relevante radiologiske og parakliniske undersøgelser.

Foreløbigt diagnostisk forslag: Hoveddiagnose og bidiagnoser. Evt. ultrakort resumé.