HIZLI NÖROLOJİK MUAYENE

Dr. Öğr. Üyesi Tuba SARIAYDIN
Hitit Ünv. Erol Olçok EAH Acil Tıp Kliniği

Nörolojik Muayene Basamakları

- Mental Durum
- Kraniyal Sinirler
- Motor Sistem
- Duyu Sistemi
- Refleksler
- Serebellar Sistem

ACİL SERVİS

YEŞİL ALAN
POLK

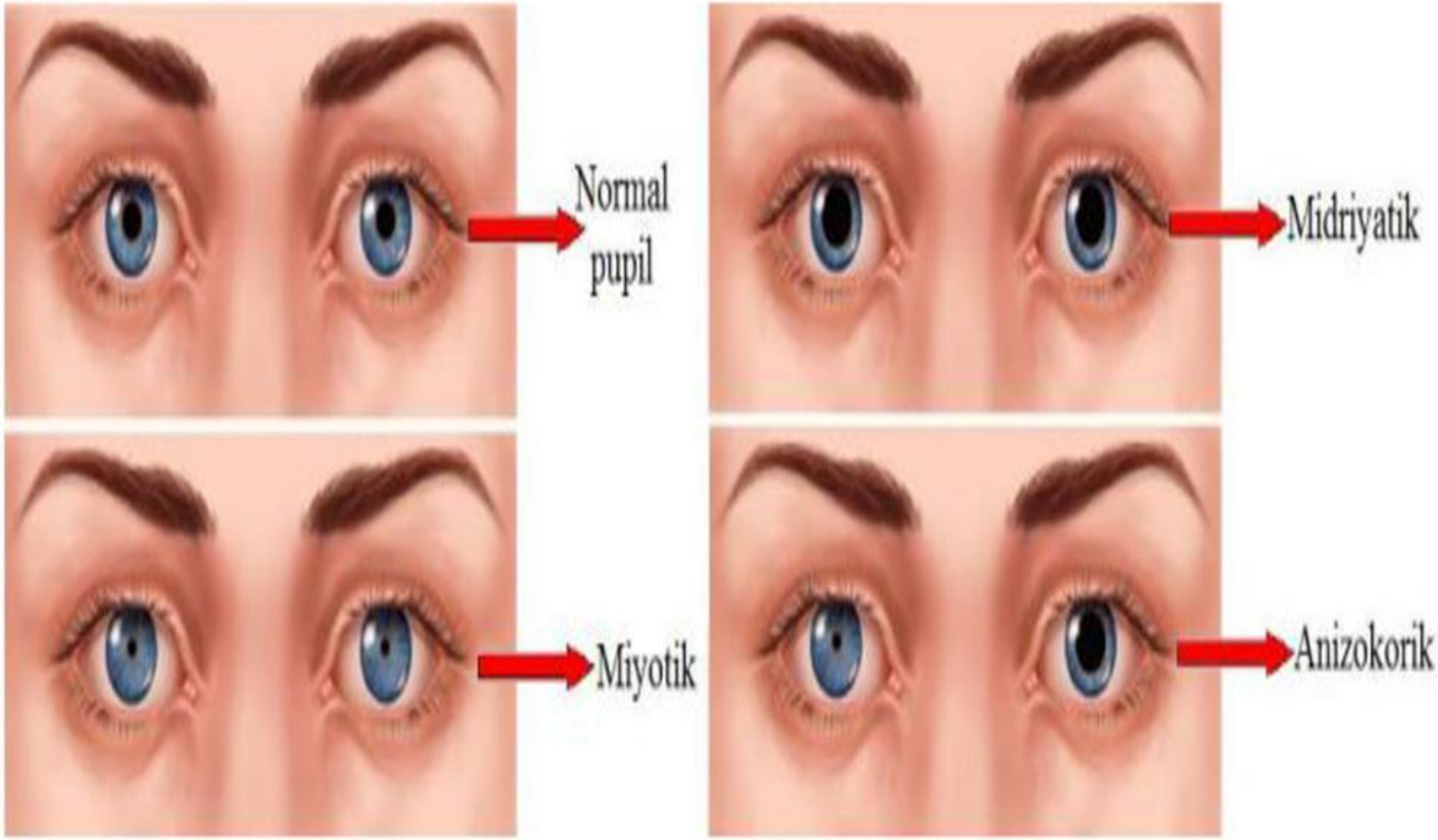
ACİL SERVİS

Mental Durum

- Bilinç düzeyi
- Kişi, yer, zaman oryantasyonu
- Kooperasyon
- Bellek
- Akıcılık, anlama, tekrarlama, isimlendirme
- Ense sertliği ve meningeal bulgular

Tablo. Glasgow Koma Skalası

Göz Yanıtı (E)		Motor Yanıt (M)		Verbal Yanıt (V)	
Spontan	4	Komutlara Uyuyor	6	Oryante	5
Sözel Uyaranla	3	Uyaranı Lokalize Ediyor	5	Konfüzyonel	4
Ağrılı Uyaranla	2	Uyaran Kaçınma (Normal Fleksiyon)	4	Kelimeler	3
Yok	1	Global Fleksör Yanıt (Anormal Fleksiyon)	3	Sesler	2
		Global Ektensör Yanıt	2	Yok	1
		Yanıt Yok	1		


Normal pupil
Midriyatik
Miyotik
Anizokorik

Kraniyal Sinir Muayenesi

- 1 : Koku alma ve ayırdetme
- 2 : Görme keskinliği ve görme alanı (konfrontasyon metodu)
- 3-4-6 : Göz hareketleri, pupiller, göz dibi

Kraniyal Sinir Muayenesi

- 5 : Motor (çene sıkma), duyu ve kornea refleksi
- 7 : Mot
- 8 : İşitn
- 9-10 : (

Kraniyal Sinir Muayenesi

- 11 : Motor ve duyu
- 12 : Motor ve duyu

Motor Sistem Muayenesi

- Kas tonusu (Kasın istirahat halindeki gerginlik durumu spastisite/rijidite)
- Kas kuvveti
- İstemsiz hareketler

5: Tam güç

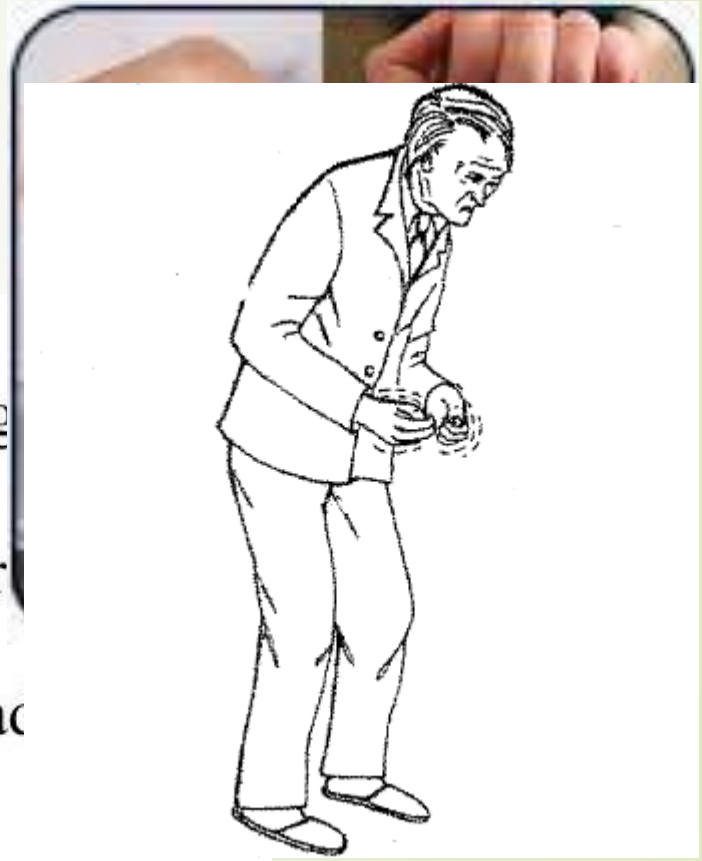
4: Yer çekimine ve engellemeye direnebilecek kadar g

3: Sadece yerçekimini yenebilecek kadar güç

2: Ancak yerçekimi elimine edildiğinde hareket yaptır kas gücü

1: Kasta kasılma var, fakat hareketsağlayamayacak kac azalmış güç

0: Kasılma yok



Duyu Muayenesi

- Dokunma, ağrı ve ısı
- Yüzden başlanarak gövde ve ekstremite
- Her iki vücut yarısı karşılaştırılarak

Refleksler

- Normal Refleksler
  - Derin (tendon) refleksleri
  - Yüzeyel (deri) refleksleri
- Patolojik Refleksler
  - Babinski refleksi

Serebellar Muayene

- Kas hareket ve koordinasyonu değerlendirilir.

Acil serviste nörolojik muayenenin esasını:

- Uyanıklığın derecesi Konfüzyon, letarji, stupor, koma
- Solunum paterni Cheyne stokes, apneik solunum, santral nörolojik hiperventilasyon
- Pupil aktivasyonları Miyotik, midriyatik, anizokorik, iğne ucu pupil
- Göz hareketleri Bakış bozuklukları nistagmus
- Motor postürü belirler. Deserebre, dekortike postür

TEŞEKKÜRLER