

VKS: n ohjeistus "orientoivaksi neurologiseksi statukseksi"

Näkökentät-Donders

Potilas tuijottaa tutkijan nenään. Tutkija heiluttelee neljässä kvadrantissa sormiaan.

Aivohermot 2–12

Silmien seurantaliikkeet ylös-alas, sivuille ja väli-ilmansuuntiin sekä kasvojen tunto kosketukselle ja pupillireaktiot symmetriset, normaalit. Kasvojen mimiikka, kuulo, kitakaaren nousu fonaatioissa, äänen käheys (vagus), kieli keskilinjassa, trapetziusten ja sternocleidoradomastoidusten voimat symmetriset.

Koordinaatio ja raajamotoriikka

Diadokokineesi, sormi-nenänpääkoe, peruskoe ja Romberg.

Heijasteet

Biceps, triceps, brachioradialis, patella, akilles saadaan symmetrisesti esiin, (akillekset vanhemmiten usein poissa). Symmetriset, ei positiiviset Babinskit.

- Edellä mainittu status voidaan kuitata siten, että katsottu "orientoitava neu-status VKS ohjeen mukaan, joka jää normaalirajoihin".

Tarvittaessa harkinnan mukaan lähetettävä lääkäri täydentää:

- Selkäydin- tai ääreishermostovaurion epäily.
- Tuntoraja: etsitään vartalolta (kosketus).
- Raajojen tunto: lämpö, kipu (nipistys), värinä (suuri äänirauta). Kämmenselkä, mediaali ja lateraali polvi- sekä nilkkataso.
- Vapina tai Parkinson epäilyillä, tarkkaillaan vapinaa sokkomarssin (lepovapina), sormi-nenänpääkokeen (intentio) ja peruskokeen aikana (aktio/posturaalinen) aikana.
- Rigiditeetti arvioidaan ranteessa ja kyynärnivelissä.