Схема истории болезни неврологического больного.

Паспортные данные.

Жалобы больного.

Развитие настоящего заболевания.

Общий анамнез больного.

Данные общего исследования.

Данные специального исследования.

НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС.

Общемозговые симптомы: состояние сознания, контакт с больным, рвоты.

Менингиальные симптомы: ригидность затылочных мышц, симптом Кернига, симптом Брудзинского верхний, средний, нижний.

ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫЕ НЕРВЫ И ОРГАНЫ ЧУВСТВ.

1 пара: обонятельный анализатор.

2 пара: зрительный анализатор. Острота зрения, поля зрения, цветоощущение.

Глазодвигательные нервы: 3 пара-глазодвигательный нерв; 4 пара - блоковый; 6 пара - отводящий нерв.

Косоглазие, ширина глазных щелей, птоз верхних век, объем движений глазных яблок, диплопия. Экзофтальм, энофтальм. Зрачки: мидриаз, миоз, анизокория, форма зрачков, реакция зрачков на свет, конвергенцию и аккомодацию.

5 пара: тройничный нерв – различные виды чувствительности в области лица, болевые точки, корнеальные и конъюнктивальные рефлексы, трофика и напряжение жевательных мышц, движения нижней челюсти.

7 пара: лицевой нерв - выраженность лобных и носогубных складок, наморщивание лба, зажмуривание глаз, оскал зубов.

8 пара – вестибулослуховой нерв – слуховой анализатор: острота слуха, проба Вебера и Ринне, головокружение и нистагм.

9 пара – языкоглоточный нерв. 10 пара – блуждающий нерв. Глотание, фонация, положение и движение мягкого неба, глоточный рефлекс. Вкусовой анализатор.

11 пара: добавочный нерв. Трофика и напряжение грудино-ключично-сосцевидной и трапециевидной мышц, поднимание плеч, поворот головы.

12 пара - подъязычный нерв. Движение языка, трофика мышц языка, фибриллярные подергивания. Артикуляция (дизартрия, анартрия).

ДВИГАТЕЛЬНАЯ СФЕРА (мышцы туловища и конечностей).

Трофика мышц (результаты измерений), пассивные движения в суставах и тонус мышц верхних и нижних конечностей. Активные движения в этих суставах, их мышечная сила по пятибалльной системе. Механическая возбудимость мышц и нервов, электровозбудимость.

Координация движений (асинергия, устойчивость в позе Ромберга при открытых и закрытых глазах, интенционное дрожание при выполнении пальце-носовой и колено – пяточной проб, проба на диадохокинез, скандированная речь, нистагм.

Гипергинез и акинез. Мимика и модуляция речи. Выразительные, содружественные, реактивные движения.

Походка больного (парапаретическая, гемипаритическая, атактическая, паркинсоническая, петушиная, утиная).

ЧУВТВИТЕЛЬНОСТЬ.

Исследование поверхностной чувствительности: болевой, тактильной, температурной.

Исследование глубокой чувствительности: мышечно-суствной, глубокой, кожной, вибрационной. Исследование сложной чувствительности: двумерно-пространственного чувства, стереогноза.

Болезненность нервных стволов и параветребральных точек, симптомы натяжения нервных стволов: Лассега, Вассермана, Нери (верхний, нижний), Мацкевича.

РЕФЛЕКСЫ.

Сухожильные и надкостничные: с двуглавой мышцы, с трехглавой мышцы, стилорадиальный, коленный, ахиллов рефлексы. Клонусы стоп и коленных чашечек. Кожные рефлексы: брюшные и подошвенные. Патологические рефлексы: на нижних конечностях рефлексы – Бабинского, Оппенгейма, Гордона, Россолимо, Жуковского, Бехтерева. На верхних конечностях - кистевой Россолимо, Бехтерева.

Церебральные патологические рефлексы: ладонно-подбородочный, хоботковый, хватательный.

ВЕГЕТАТИВНАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА.

Вазомоторные явления: локальное побледнение, покраснение, цианоз, мраморность кожи. Отеки, пастозность, пигментация, кожная температура, слюноотделение. Сердечно - сосудистые рефлексы (орто - клиностатические пробы, глазо - сердечный рефлекс). Трофика (кожа, ногти, волосы). Болезненность солнечного сплетения, шейных симпатических узлов, тканей, болезненность сосудов и их пульсация. Функции тазовых органов.

ВЫСШИЕ КОРКОВЫЕ ФУНКЦИИ.

Речь (моторная, сенсорная и амнестичсекая афазия).

Письмо, чтение, счет, праксис, гнозис.

ПСИХИКА.

Состояние сознания, ориентировка в отношении себя, окружающих, места и времени, поведение при обследовании, отношение к своему заболеванию, настроение. Память, внимание, расстройство поведения, галлюцинации, бредовые и навязчивые явления.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ.

а) Лабораторные данные

б) Описание спинномозговой пункции и данные исследования ликвора.

в) Данные рентгенологических исследований, КТ, МРТ, МСКТ.

г) Данные электрофизиологических методов исследований. (ЭЭГ, М-Эхо, ЭНМГ).

Топический диагноз.

Дифференциальный диагноз.

Клинический диагноз и его обоснование.

Лечение.