

Klinik und Poliklinik für Neurologie

Universitätsklinikum Halle

Direktor: Prof. Dr. Stephan Zierz

**Patienten-Aufnahme** **Datum:**

**Name:**

**Vorname:**

**geb.**

**Adresse:**

**Tel.:**

**Krankenversicherung:**

 **Oberarzt:**

 **Verantwortlicher Arzt:**

 **PJ Student:**

**Angehörige:** Name:

 Tel.:

**Hausarzt:**

**Betreuender Neurologe:**

**weitere Ärzte:**

**Anamnese:**

**Vorerkrankungen:**

**Vormedikation:**

**Familienanamnese:**

**Sozialanamnese:**

**Vegetative Anamnese:**

Defäkation: Miktion: Erektile Dysfuntion:

**Risikofaktoren:**

Diabetes: □ Hypertonus: □

Nikotin: □ pack-years: ex-Raucher: □

Alkohol.: Drogen:

**Psychopathologischer Befund:**

**Vigilanz:** wach □ somnolent □ soporös □ komatös □

**Orientierung:**  intakt □ desorientiert zu Person □ Ort □ Zeit □ Situation □

**Neuropsychologie:** (Intelligenz, Gedächtnis, exekutive Funktionen, Zahlenverarbeiten, Sprache, Alltagsfertigkeiten)

## Unauffällig □

## Auffällig □ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **Psychopathologische Funktionen: (**Affekt, Aufmerksamkeit, Denkstörung, Wahrnehmungsstörung, Zwänge, Phobien, Antrieb, Selbstgefährdung/Fremdgefährdung)

## Unauffällig □

## Auffällig □ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Internistischer Aufnahmebefund:**

**Ernährungszustand:** Gewicht: kg Körpergröße: cm

**Allgemeinzustand:**

**Haut/Schleimhäute:**

**Kopf/Hals:**

**Lunge:**

Atemgeräusch: Nebengeräusche: Klopfschall:

**Herz/Kreislauf:**

Rhythmus: Herztöne: Geräusch:

Ödeme: periphere Pulse:

Karotiden: Temporalisarterien:

**Abdomen:**

Leber: Nierenlager:

Narben: Bauchwandparese, Hernien:

**Wirbelsäule:**

**Neurologischer Aufnahmebefund:**

**Meningismus**: nein □ ja □ **Lasègue:** nein □ ja □ Seite ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Hirnnerven:**

**I.** Geruch: bds. erkannt □ pathologisch: □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II** Nahvisus: re \_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_\_ Brillenkorrektur □

 Gesichtsfeld: fingerperimetrisch intakt □ pathologisch □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Kein visueller Neglect □ pathologisch □ Seite: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Papillen: bds unauffällig □ pathologisch (z.B. gestaut) □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**III, IV, VI**

 Pupillen: rund, isocor, mittelweit □ anisocor □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Augenstellung konjugiert □ pathologisch □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Lichtreizreaktion: reagiert promt □ fehlt: rechts □ links □

 Okulomotorik: Augenmotilität intakt □ pathologisch □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Sakkaden □

 Nystagmus □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Konvergenzreaktion intakt □ pathologisch □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**V** Sensibilität im Gesicht intakt □ pathologisch □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Kornealreflex bds. auslösbar □ pathologisch □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Kaumuskulatur kräftig □ pathologisch □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Masseterreflex auslösbar ja □ nein □

**VII** Ptosis nein □ ja □ Seite \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Mimische Muskulatur intakt □ pathologisch □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VIII** Uhrticken/Fingerrascheln bds. hörbar □ pathologisch: rechts □ links □

 Weber-Versuch mittig □ lateralisiert: rechts □ links □

##  Rinne-Versuch: rechts: pos. □ neg. □ links: pos. □ neg. □

**IX, X** Gaumensegelhebung symmetrisch □ pathologisch □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Würgereflex auslösbar □ nicht auslösbar □

 Phonation: unauffällig □ pathologisch (heiser, bulbär...) □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Geschmack subj. unauffällig □ Geschmackstestung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**XI** Kopfdrehung bds. kräftig □ pathologisch □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Schulterhebung bds. kräftig □ pathologisch □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**XII** Zunge symmetrisch, mittig, frei bewegl. □ pathologisch □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sprache:**

 unauffällig □ pathologisch □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Motorik:**

Atrophien: keine Atrophien □ ja □ (siehe Anhang 1)

Faszikulationen: nein □ ja □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Muskeltonus: unauffällig □ Spastik □ /Rigor □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 reduziert □ /schlaff □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Tremor □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Armvorhalteversuch: kein Absinken □ pathologisch □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beinvorhalteversuch: kein Absinken □ pathologisch □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Manifeste Paresen: Nein □ ja □ (siege Anhang 1)

**Reflexe:** fehlend (-), schwachlebhaft (+), mittellebhaft (++), lebhaft (+++), überlebhaft (++++)

**MER: rechts / links**

BSR (C5/6) /

RPR (C5/6) /

TSR (C7) /

Trömner (C8) /

ADR (L2/3) /

PSR (L4) /

TPR (L5) /

ASR (S1) /

Rossolimo (L5/S1) /

Andere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

**PBZ:** negativ (-), positiv (+) **rechts / links**

Babinski /

Andere (Gordon, Oppenheim, Strümpell, Chaddock) /

**Fremdreflexe:**

Bauchhautreflexe /

Kremasterreflex auslösbar □ nicht auslösbar □

Analreflex auslösbar □ nicht auslösbar □

überspringende Reflexe nein □ ja □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

verbreiterte Reflexzonen nein □ ja □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kloni nein □ ja □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Primitivreflexe:**

Keine Primitivreflexe auslösbar □

Palmomentalreflex □ Seite:\_\_\_\_\_ Schnauzreflex □ Pathol. Mitbewegungen □ nicht-habituierender Glabellareflex □ Spiegelbewegungen □ Nachgreifen □

**Sensibilität:**

Berührung: stgl. unauffällig □ pathologisch (siehe Anhang 2)

 Arme □ Beine □

Schmerz: stgl. unauffällig □ pathologisch (siehe Anhang 2)

 Arme □ Beine □

Temperatur: stgl. unauffällig □ pathologisch (siehe Anhang 2)

 Arme □ Beine □

Vibration: stgl. 7/8-8/8 □ pathologisch:

 Daumen: rechts \_\_\_\_\_ links\_\_\_\_\_\_

 Außenknöchel: rechts \_\_\_\_\_ links\_\_\_\_\_\_

 Tibia: rechts \_\_\_\_\_ links\_\_\_\_\_\_

 Patella: rechts \_\_\_\_\_ links\_\_\_\_\_\_

 Großzehe: rechts \_\_\_\_\_ links\_\_\_\_\_\_

Lagesinn: stgl. unauffällig □ pathologisch □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zahlen erkennen: Vermögen intakt □ pathologisch □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Neglect: kein sensibler Neglect □ pathologisch □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sonstige Bemerkungen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Koordination:**

FNV: stgl. unauffällig □ pathologisch □ Seite \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KHV: stgl. unauffällig □ pathologisch □ Seite \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diadochokinese: stgl. unauffällig □ pathologisch □ Seite \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Gang- und Standproben:**

Romberg: sicher, keine Fallneigung □ pathologisch □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterberger: sicher, keine Drehung □ pathologisch □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zehengang: sicher □ pathologisch □ Seite \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hackengang: sicher □ pathologisch □ Seite \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Monoped. Hüpfen: sicher □ pathologisch □ Seite \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Strichgang: sicher □ pathologisch □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Blindgang: sicher □ pathologisch □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Reboundphänomen: nein □ ja □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Weitere Bemerkungen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anhang 1: nur auszufüllen bei Vorhandensein von Paresen**

Dokumentation der Kraftgrade nach Janda (KG 0 (Plegie) bis KG 5 (volle Muskelkraft))

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Einzelkraftprüfung** | **Rechts** | **Links** | **Muskelatrophie** |
| Kopfrückneigung |  |  |  |
| Kopfvorneigung |  |  |  |
| Schultergürtel |  |  |  |
| Oberarmabduktion |  |  |  |
| Oberarmadduktion |  |  |  |
| Oberarmaußenrotation |  |  |  |
| Oberarminnenrotation |  |  |  |
| Unterarmstreckung |  |  |  |
| Unterarmbeugung |  |  |  |
| Volarflexion der Hand |  |  |  |
| Dorsalextension der Hand |  |  |  |
| Fingerspreizung |  |  |  |
| Fingerbeugung |  |  |  |
| Daumenabduktion |  |  |  |
| Daumenadduktion |  |  |  |
| Daumenopposition |  |  |  |
| Daumenopposition |  |  |  |
| Daumenbeugung |  |  |  |
| Gerade Bauchwandmuskulatur |  |  |  |
| Hüftbeugung |  |  |  |
| Hüftstreckung |  |  |  |
| Hüftabduktion  |  |  |  |
| Hüftadduktion  |  |  |  |
| Kniegelenkstreckung |  |  |  |
| Kniegelenkbeugung |  |  |  |
| Dorsalflexion des Fußes |  |  |  |
| Plantarflexion des Fußes |  |  |  |
| Dorsalextension der Zehen |  |  |  |
| Plantarflexion der Zehen |  |  |  |
| Zehenspreizung |  |  |  |

**Weitere Auffälligkeiten:**

Scapula alata nein □ ja □ Seite \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Achsel-Brust-Falte nein □ ja □

Beevor-Zeichen nein □ ja □

Trendelenburg-Zeichen kein Absinken □ Absinken □ Seite \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anhang 2: nur auszufüllen bei pathologischer Sensibilitätstestung**

****

****

****

Berührung

 Schmerz

 Temperatur