

**ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ
ΙΣΤΟΡΙΚΟ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ
& ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ**

Κλινική εξέταση

GLASCOW COMA SCALE (GCS)	
EYE (ΑΝΟΙΓΜΑ ΟΦΘΑΛΜΩΝ)	
Αυθόρμητα ανοιχτά	4
Άνοιγμα σε ηχητικό ερέθισμα	3
Άνοιγμα σε επώδυνο ερέθισμα	2
Καμία αντίδραση	1
MOVEMENT (ΚΙΝΗΤΙΚΗ ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΣΗ)	
Εκτελεί εντολές	6
Εντοπίζει σε επώδυνο ερέθισμα	5
Αποσύρει σε επώδυνο ερέθισμα (φυσιολογική κάμψη)	4
Στάση αποφλοίωσης (παθολογική κάμψη)	3
Στάση απεγκεφαλισμού (έκταση αγκώνα)	2
Καμία αντίδραση	1
VERBAL (ΦΩΝΗΤΙΚΗ ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΣΗ)	
Προσανατολισμένος	5
Σύγχυση	4
Λέξεις	3
Ακατανόητοι ήχοι	2
Καμία αντίδραση	1
SCORE	3-15/15

Κλίμακα Γλασκώβης

- Μέγιστη βαθμολογία: 15/15
- Ελάχιστη βαθμολογία: 3/15
--> ΔΕΝ σημαίνει θάνατο, αλλά κώμα
- Οποιαδήποτε ενδιάμεση βαθμολογία πρέπει να προσδιορίζεται αναλυτικά
π.χ. GCS: 13/15 (E3 M6 V4)
- $GCS < 8$ --> κώμα --> ένδειξη διασωλήνωσης

- Κόρες : σε μέση θέση?
ίσες?
αντιδρούν στο φως? (φωτοκινητικό
αντανακλαστικό)
- Οφθαλμοκινητικότητα – Διπλωπία
- Προσωπικό νεύρο: περιφερική ή κεντρική βλάβη?
ρυτίδωση μετώπου?
σφιγκτήρας μυς βλεφάρων?
πτώση γωνίας στόματος?

* κάτω μισό του προσώπου νεύρωση με το
προσωπικό ν. μόνο από τον αντίπλευρο φλοιό

Μυϊκή ισχύς: __/5

Κλίμακα της MRC (Medical Research Council)
για τη μυϊκή ισχύ

- 0: πλήρης παράλυση
- 1: ορατή μυϊκή σύσπαση χωρίς τη μετακίνηση του μέλους
- 2: κίνηση χωρίς υπερνίκηση της βαρύτητας
- 3: υπερνίκηση βαρύτητας
- 4: μειωμένη ικανότητα για υπερνίκηση αντίστασης
- 5: πλήρης ισχύς

- Σημείο Barré
- Σημείο Mingazzini
- Πελματιαίο αντανάκλαστικό vs σημείο Babinski
- Οστεοτενόντια αντανάκλαστικά (ΟΤΑ) (μυϊκές απαντήσεις σε ερεθίσματα που προκαλούν τάση του μυός)

π.χ. δικεφάλου, βραχιονοκερκιδικού,
επιγονάτιο, αχίλλειο

Παρεγκεφαλιδικές δοκιμασίες

- ρίνα-δάκτυλο (δυσμετρία)
- “κου-πε-πε” (δυσδιαδοχοκινησία)
- Romberg (αστάθεια)

!!! ΣΥΜΜΕΤΡΙΑ !!!

Ιστορικό

Λόγος προσέλευσης

- Τι σας έφερε εδώ; Γιατί τώρα; Τι άλλαξε;
- Πότε ξεκίνησε το σύμπτωμα;
- Έχει ξανασυμβεί;
- Πώς ξεκίνησε;
Απότομα; Σταδιακά;
- Τι κάνατε όταν ξεκίνησε;
(π.χ. ανάπαυση, ύπνος, ορθοστασία, εργασία, άσκηση, σεξ)
- Ένταση; π.χ. για άλγος --> από το 1 μέχρι το 10
- Είναι σταθερή η ενόχληση ή αυξομειώνεται;

Ατομικό αναμνηστικό

- Αλλεργίες --> σε φάρμακα, τρόφιμα, νυγμό εντόμων κ.ά.
- Κάπνισμα
- Αλκοόλ – χρήση ουσιών

Ατομικό αναμνηστικό

- Παθήσεις: ΑΥ, ΣΔ, δυσλιπιδαιμία, κοιλιακή μαρμαρυγή, αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο (ΑΕΕ) (ισχαιμικό, αιμορραγικό), οξύ έμφραγμα μυοκαρδίου, θυρεοειδοπάθειες, νεφρική ανεπάρκεια
- Χειρουργία
- Νοσηλείες (ιδίως πρόσφατες)

Φαρμακευτική αγωγή κατ'οίκον

- Δίνουν πληροφορίες και για τις υποκείμενες παθήσεις!
π.χ. αντιδιαβητική αγωγή --> ΣΔ --> υπογλυκαιμία --> έως κωματώδη κατάσταση
- Πιθανές ανεπιθήμητες ενέργειες
π.χ. - μετοκλοπραμίδη --> εξωπυραμидική συμπτωματολογία
- Πιθανή υπερδοσολογία (κατά λάθος ή επίτηδες)
π.χ. βενζοδιαζεπίνες --> λήθαργος/ κωματώδης κατάσταση

Παράγοντες καρδιαγγειακού κινδύνου

- Αρτηρική υπέρταση (ΑΥ)
--> ο σημαντικότερος παράγοντας κινδύνου για ΑΕΕ
- Σακχαρώδης διαβήτης (ΣΔ)
- Δυσλιπιδαιμία
- Κάπνισμα
- ίσως και η αναιμία

Εργαστηριακός & Απεικονιστικός έλεγχος

Εργαστηριακός έλεγχος

- Γενική αίματος

π.χ. αναιμία

↑ WBCs --> πιθανή λοίμωξη

- Βιοχημικός έλεγχος

π.χ. γλυκόζη (stick σακχάρου), νεφρική λειτουργία, ηπατική λειτουργία (τρανσαμινάσες), χοληστερόλη-τριγλυκερίδια, CRP, σίδηρος, φερριτίνη, φυλλικό οξύ, βιταμίνη B12

- Επίπεδα αντιεπιληπτικών φαρμάκων σε όσους τα λαμβάνουν

Οσφυονωτιαία παρακέντηση (ΟΝΠ)

- ΝΜ --> εκτείνεται έως τον Ο1-Ο2 σπόνδυλο
- Στο ύψος του Ο4 σποδύλου
- Σημείο προσανατολισμού: η νοητή γραμμή που περνά από τις λαγόνιες ακρολοφίες
- Θέση: καθιστός ή ξαπλωμένος στο ένα πλάγιο, σε μέγιστη δυνατή κάμψη της ΣΣ --> για διεύρυνση του μεσοσπονδύλιου διαστήματος
- Αντένδειξη: η αυξημένη ενδοκρανιακή πίεση, λόγω χωροκατακτητικής εξεργασίας --> CT εγκεφάλου

- Ηλεκτροεγκεφαλογράφημα (ΗΕΓ)
--> για επιβεβαίωση ή αποκλεισμό της διάγνωσης της επιληψίας
- Ηλεκτρομυογράφημα (ΗΜΓ)

Αξονική τομογραφία (CT) εγκεφάλου

- Επείγουσα εξέταση
--> για έλεγχο για αιμορραγία (υπέρπυκνη)
- Οστά (υπέρπυκνα)
- ΕΝΥ (υπόπυκνο - μαύρο)
- Ισχαιμικές αλλοιώσεις (υπόπυκνες)
- Δυνατότητα χορήγησης σκιαγραφικής ουσίας

Μαγνητική τομογραφία (MRI) εγκεφάλου

- Διαφορετική η ένταση του σήματος στις διαφορετικές ακολουθίες
- Εξέταση που προσφέρει μεγαλύτερη λεπτομέρεια – απαραίτητη για τη διαφορική διάγνωση ή παρακολούθηση ορισμένων παθήσεων (π.χ. πολλαπλή σκλήρυνση)
- Δυνατότητα χορήγησης παραμαγνητικής ουσίας

Βιβλιογραφικές Αναφορές

- Αιγυπτιάδου Μ.-Ν., Κορφιάτη Αι., Κουρσούμη Ρ., “Ανατομία – Φυσιολογία Β΄ ΕΠΑ.Λ.”, ΙΤΥΕ «ΔΙΟΦΑΝΤΟΣ»
- Βασιλόπουλος Δ., “Νευρολογία”, 2016, BROKEN HILL PUBLISHERS LTD



