

НЕВРОЛОГІЧНЕ ОБСТЕЖЕННЯ НЕМОВЛЯТ ХАММЕРСМІТ

Ім'я

Дата народження

Гестаційний вік

Дата обстеження

Хронологічний вік / Скорегований вік

Окружність голови

ПІДСУМОК ОБСТЕЖЕННЯ
Загальна оцінка (максимум 78)
Кількість асиметрій
Оцінка поведінки (не є частиною сумарної оцінки)

Функція черепно-мозкових нервів	оцінка	(макс. 15)
Поза	оцінка	(макс. 18)
Рухи	оцінка	(макс. 6)
Тонус	оцінка	(макс. 24)
Рефлекси та реакції	оцінка	(макс. 15)
 КОМЕНТАРІ		



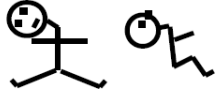





(Протягом обстеження, якщо реакція не оптимальна, але й не відповідає критеріям оцінки 1, ставте оцінку 2)

НЕВРОЛОГІЧНЕ ОБСТЕЖЕННЯ

ОЦІНКА ФУНКЦІЇ ЧЕРЕПНО-МОЗКОВИХ НЕРВІВ

	оцінка 3	2	оцінка 1	оцінка 0	оцінка	Асиметрія / Коментарі
Вираз обличчя (у спокої та під час плачу чи у відповідь на подразник)	Посміхається чи реагує на подразник закриванням очей чи гримасами		Закриває очі, але не щільно, збіднена міміка обличчя	Обличчя позбавлене виразу, не реагує на подразники		
Рухи очей	Нормальні скоординовані рухи очей		Непостійне відхилення очей чи атипові рухи	Постійне відхилення очей чи атипові рухи		
Зорова реакція Перевірити здатність стежити за чорним/білим об'єктом	Стежить за об'єктом, описуючи повну дугу		Стежить за об'єктом, описуючи неповну чи асиметричну дугу	Не стежить за об'єктом		
Слухова реакція Перевірити реакцію на звук брязкальця	Реагує на подразник з обох сторін		Реакція на подразник сумнівна або є асиметрія відповіді	Не реагує		
Смоктання/ковтання Спостерігати, як дитина смокче груди чи пляшечку. Для більш старших дітей, запитати про годування, пов'язаний з ним кашель, надмірне слиновиділення	Хороше смоктання та ковтання		Погане смоктання та ковтання	Немає смоктального рефлексу, не ковтає		

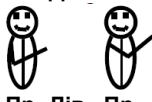






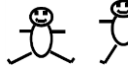







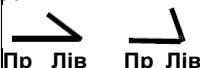






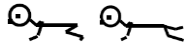


ОЦІНКА ПОЗИ (відмітити будь-яку асиметрію)

	оцінка 3	оцінка 2	оцінка 1	оцінка 0	Оц	Асиметрія /Коментарі
Голова під час сидіння	 Пряма; по середній лінії		 Незначно нахилена вбік або вперед або назад	 Значно нахилена вбік або вперед або назад		
Тулуб під час сидіння	 Прямий		 Незначно вигнутий чи зігнутий вбік	 Дуже заокруглений або відхилений назад або зігнутий вбік		
Руки у спокої	У нейтральному положенні, по центру прямі або незначно зігнуті		Незначна внутрішня ротація або зовнішня ротація Непостійна дистонічна поза	Виражена внутрішня ротація або зовнішня ротація або дистонічна поза геміплегічна поза		
Кисті рук	Долоні відкриті		Непостійне приведення великого пальця або стискання руки в кулак	Постійне приведення великого пальця або стискання руки в кулак		
Ноги під час сидіння	Може сидіти з прямою спиною і прямими чи незначно зігнутими ногами (довге сидіння)		Сидить з прямою спиною, але ноги в колінах зігнуті під кутом 15-20 ° 	Не може сидіти прямо, якщо ноги значно не зігнуті у колінах (довге сидіння відсутнє) 		
В положенні лежачи на спині і при стоянні	Ноги у нейтральній позиції прямі чи незначно зігнуті	Незначна внутрішня або зовнішня ротація	Внутрішня або зовнішня ротація у стегнах	Виражена внутрішня або зовнішня ротація або фіксоване розгинання чи згинання чи контрактури у стегнах та колінах		
Стопи в положенні лежачи на спині і при стоянні	По центру, у нейтральній позиції Пальці випрямлені у середньому положенні між згинанням і розгинанням		Незначна внутрішня або зовнішня ротація Непостійна тенденція до стояння на пальчиках або коли пальці зігнуті доверху чи коли зігнуті донизу	Виражена внутрішня або зовнішня ротація у гомілково-ступневому суглобі Постійна тенденція до стояння на пальчиках або коли пальці зігнуті доверху чи коли зігнуті донизу		




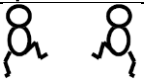
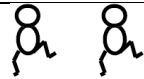
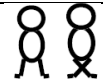
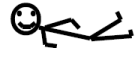


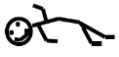


	Оцінка 3	Оцінка 2	Оцінка 1	Оцінка 0	оцінка	Асиметрія / коментарі
Кількість Спостерігати за немовлям, яке лежить на спині	Нормальні		Надмірні чи мляві	Мінімальні чи відсутні		
Якість Спостерігати за спонтанною довільною моторною активністю немовляти протягом всього оцінювання	Вільні, альтернуючі та плавні		Рухається ривками Незначний тремор	<ul style="list-style-type: none"> Обмежені в амплітуді та синхронні Екстензорна поза Атетодні Атактичні Виражений тремор Міоклонічний спазм Дистонічні рухи 		

ОЦІНКА РУХІВ

ОЦІНКА ТОНУСУ (*-притримувати дитину за тулуб під час тесту)




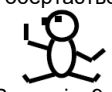



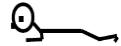
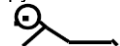

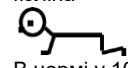
	Оцінка 3	Оцінка 2	Оцінка 1	Оцінка 0	оцінка	Асим/ Комент
<p>* “Симптом шарфа” Взяти немовля за зап'ястя і тягнути руку через грудну клітку, поки не з'явиться опір. Зверніть увагу на положення ліктя по відношенню до середньої лінії.</p>	<p>Діапазон:</p>  <p>Пр Лів Пр Лів</p>		 <p>Пр Лів</p>	 or  <p>Пр Лів Пр Лів</p>		
<p>* Пасивне піднімання плеча Підняти руку немовляти догори до рівня голови. Зверніть увагу на опір у плечі та лікті.</p>	<p>Опір, який можна подолати</p>  <p>Пр Лів</p>	<p>Опір, який важко подолати</p> <p>Пр Лів</p>	<p>Відсутність опору</p>  <p>Пр Лів</p>	<p>Опір, який неможливо подолати</p>  <p>Пр Лів</p>		
<p>Пронація/супінація Утримуйте плече під час пронації і супінації передпліччя, зверніть увагу на опір</p>	<p>Повна пронація та супінація, Відсутність опору</p>		<p>Опір повній пронації/супінації, який можна подолати</p>	<p>Повні пронація та супінація неможливі, виражений опір</p>		
<p>Аддуктори стегна Коли обидві ноги дитини випрямлені, розведіть їх якомога далі одну від одної. Зверніть увагу на кут, утворений ногами.</p>	<p>Діапазон: 150-80°</p>  <p>Пр Лів Пр Лів</p>	<p>150-160°</p>  <p>Пр Лів</p>	<p>>170°</p>  <p>Пр Лів</p>	<p><80°</p>  <p>Пр Лів</p>		
<p>Підколінний кут Утримуючи нижню частину тулуба дитини на ліжку, зігнути обидва стегна до живота, потім розігнути коліна, поки не з'явиться опір. Зверніть увагу на кут між стегном та гомілкою.</p>	<p>Діапазон: 150°-100°</p>  <p>Пр Лів Пр Лів</p>	<p>150-160°</p>  <p>Пр Лів</p>	<p>-90° або > 170°</p>  <p>Пр Лів Пр Лів</p>	<p><80°</p>  <p>Пр Лів</p>		
<p>*Гомілковостопне згинання З положення з випрямленими колінами, зігнути стопу немовляти у гомілковостопному суглобі у напрямку до гомілки. Зверніть увагу на кут між стопою та гомілкою.</p>	<p>Діапазон: 30°-85°</p>  <p>Пр Лів Пр Лів</p>	<p>20-30°</p>  <p>Пр Лів</p>	<p><20° or 90°</p>  <p>Пр Лів Пр Лів</p>	<p>> 90°</p>  <p>Пр Лів</p>		
<p>Підтягування до сидіння Підтягніть дитину за зап'ястя до сидячого положення. (підтримувати голову за необхідності)</p>						
<p>Вентральне підвішування (рефлекс Ландау). Утримуйте дитину горизонтально навколо тулуба у позиції вентрального підвішування; зверніть увагу на положення спини, кінцівок та голови.</p>						

РЕФЛЕКСИ ТА РЕАКЦІЇ

	оцінка 3	оцінка 2	оцінка 1	оцінка 0	оцін	Асиметр / Комент
<p>Використання руки для захисту Підтягніть немовля з положення лежачи на спині у положення сидячи за руку немовляти (утримуйте таз і стегно з протилежного боку) і зверніть увагу на реакцію руки на протилежному боці – чи опирається немовля на випрямлену руку.</p>	 <p>Рух та кисть випрямлені</p> <p>Пр Лів</p>		 <p>Рух частково зігнута</p> <p>Пр Лів</p>	 <p>Рух повністю зігнута</p> <p>Пр Лів</p>		
<p>Вертикальне підвішування Утримуйте немовля під пахвами, переконавшись, що ноги не торкаються до жодної поверхні - ви можете “лоскотати” ноги, щоб стимулювати штовхання ногами</p>	 <p>Штовхається симетрично</p>		 <p>Штовхається однією ногою більше за іншу або слабкі поштовхи</p>	 <p>Немає штовхань навіть після стимуляції або схрещення ніг</p>		
<p>Бічний нахил (вказіть бік, який направлений вгору). Тримайте дитину вертикально за тулуб біля стегон і нахиліть горизонтально. Зверніть увагу на реакцію тулуба, спини, кінцівок та голови.</p>	 <p>Пр Лів</p>	 <p>Пр Лів</p>	 <p>Пр Лів</p>	 <p>Пр Лів</p>		
<p>Рефлекс “парашута” (не оцінюється до 6 місяців). Тримайте дитину вертикально і швидко нахиліть вперед. Зверніть увагу на реакцію/симетричність рухів руки у відповідь.</p>	 <p>(після 6 місяців)</p>		 <p>(після 6 місяців)</p>			

Сухожилкові рефлекс Дитина розслаблена, сидить чи лежить – використовувати малий молоточок	Нормальний з біцепса / колінного / Ахілового	Злегка пожвавлений з біцепса / колінного / Ахілового	Пожвавлений з біцепса / колінного / Ахілового	Клонус або відсутність рефлексів з біцепса / колінного / Ахілового		
--	--	--	---	--	--	--

СЕКЦІЯ 2 ЕТАПИ МОТОРНОГО РОЗВИТКУ (не виставляється оцінка в рамках основного оцінювання; звернути увагу на асиметрії)

Контроль голови	Не здатний підтримувати голову у вертикальному положенні В нормі до 3 міс	Непостійно підтримує голову у вертикальному положенні В нормі до 4 міс включно	Постійно підтримує голову у вертикальному положенні В нормі з 5 міс			Зверніть увагу на вік, коли було досягнуто максимального розвитку цієї навички
Сидіння	Не може сидіти	Сидить з підтримкою за стегна  В нормі у 4 міс	Сидить, притримуючись  В нормі у 6 міс	Сидить стабільно  В нормі - 7-8 міс	Сидячи, обертається  В нормі у 9 міс	Спостерігається (вік): Повідомлено (вік):
Довільне хапання – відмітити бік	Немає хапання	Використовує всю долоню	Вказівним і великим пальцем, але захоплює не міцно	Міцно захоплює		Спостерігається (вік): Повідомлено (вік):
Здатність штовхатися ногами в положенні на спині	Не штовхається	Штовхається горизонтально, але не піднімає ніг	Штовхається з підняттям ніг догори (вертикально)  В нормі у 3 міс	Торкається ніг руками  В нормі у 4-5 міс	Торкається пальців ніг руками  В нормі у 5-6 міс	Спостерігається (вік): Повідомлено (вік):
Перевертання - зверніть увагу, через який бік(и)	Не перевертається	Перевертається на бік В нормі у 4 міс	Перевертається з живота на спину В нормі у 6 міс	Перевертається зі спини на живіт В нормі у 6 міс		Спостерігається (вік): Повідомлено (вік):
Повзання - зверніть увагу чи нижня частина тулуба ковзає по поверхні	Не піднімає голову	На ліктях  В нормі у 3 міс	На витягнутих руках  В нормі у 4 міс	Плазує - повзає плоско на животі  В нормі у 8 міс	Повзає з опорою на долоні і коліна  В нормі у 10 міс	Спостерігається (вік): Повідомлено (вік):
Стояння	Відсутня опора на ніжки	Опирається на ніжки В нормі у 4 міс	Стоїть з підтримкою В нормі у 7 міс	Стоїть без допомоги В нормі у 12 міс		Спостерігається (вік): Повідомлено (вік):
Хода		При підтримці за тулуб або підвішуванні відштовхується ногами від поверхні В нормі у 6 міс	Ходить, притримуючись за меблі чи іншу опору В нормі у 12 міс	Ходить самостійно В нормі до 15 міс		Спостерігається (вік): Повідомлено (вік):

СЕКЦІЯ 3 ПОВЕДІНКА НЕМОВЛЯТИ (не виставляється оцінка в рамках основного оцінювання)

	1	2	3	4	5	6	Коментарі
Стан свідомості	Неможливо розбудити	Немовля мляве, сонне	Спить, але легко прокидається	Не спить, але не виявляє зацікавленості	Втрачає зацікавленість	Підтримує зацікавленість	
Емоційний стан	Дратівливе, неможливо заспокоїти	Дратівливе; людина, що доглядає немовля, може його заспокоїти	Стає дратівливим при контакті	Спокійне, без емоцій	Щасливе та усміхнене		
Соціальна орієнтація	Уникає взаємодії, замкнуте	Невпевнене, нерішуче взаємодіє	Взаємодіє з оточуючими	Дружне			

Якщо у Вас є питання щодо проведення Неврологічного обстеження немовлят Хаммерсміт, будь ласка, шукайте більше інформації на нашому сайті www.hammersmith-neuro-exam.com. За допомогою цієї сторінки Ви можете надіслати нам усі свої запитання. Будемо вдячні за відгуки.