

Clinica  
Neurologica



# **ESAME OBIETTIVO NEUROLOGICO**

**Enrico Granieri**  
**Anno Accademico 2015-2016**



# ESAME OBIETTIVO NEUROLOGICO

- Paziente di età apparente corrispondente a quella anagrafica, in condizioni generali di trofismo muscolo-cutaneo regolari.
- Vigile, lucido, collaborante, ben orientato in tempo, spazio e persona.
- Attenzione conativa e riflessa regolare.
- Non evidenti deficit delle funzioni cognitive superiori fasiche, gnosiche e prassiche. Nella norma le funzioni mnesiche.
- Articolazione verbale nella norma.
- PA: ..... (Clino e Ortostatismo);  
Polso periferico: ...m.'

- **RIFLESSI ARCAICI**
- Glabellare esauribile
- Negatività del segno del muso e di suzione;
- Negatività del riflesso palmo-mentoniero.



# **ESAME OBIETTIVO NEUROLOGICO**

- **CAPO**
  - **ARTI SUPERIORI**
  - **ARTI INFERIORI**
  - **SENSIBILITA'**
- **RIFLESSI SUPERFICIALI**
  - **STAZIONE ERETTA**
    - **MARCIA**
  - **RIFLESSI ARCAICI**
- **FUNZIONI SFINTERIALI**



# CAPO

- Normoconformato, non dolente alla mobilizzazione attiva e passiva e alla digito-pressione. Non rigidità nucale. Rughe frontali e rime palpebrali simmetriche. Globi oculari in asse, normoprotrusi. Polsi carotidei normosfigmici e simmetrici.
- Non deficit campimetrici. Pupille eumetriche, isocoriche, isocicliche, normoreagenti alla fotostimolazione diretta e consensuale e all'accomodazione e convergenza. Motilità oculare estrinseca nella norma. Non diplopia; non nistagmo. V motorio indenne. Non deficit a carico del VII nervo cranico. Non disordini a carico dei restanti nervi cranici di moto e senso. Riflessi corneale, orofaringeo e del velo normo-evocabili e simmetrici.
- **Fundus oculi:** papille rosee, a margini netti, albero vascolare indenne.



# ARTI SUPERIORI

- Non posture abnormi. Trofismo muscolare nella norma. Non fascicolazioni.
- Non alterazioni del tono muscolare alla mobilizzazione passiva.
- Non slivellamenti nel mantenimento delle posture antigravitarie. Normale la forza a livello segmentario alle prove contro resistenza.
- Prove di coordinazione motoria nella norma. Diadococinesi nella norma.
- Riflessi profondi presenti e simmetrici.
- Non disordini distali riferibili a disfunzione del sistema autonomico.



# ARTI INFERIORI

- Trofismo muscolare nella norma. Non fascicolazioni.
- Tono muscolare regolare alla mobilizzazione passiva.
- Non slivellamenti nel mantenimento delle posture antigravitarie. Non deficit di forza alle prove contro resistenza.
- Prove di coordinazione motoria (calcagno-ginocchio): nella norma.
- Riflessi propriocettivi: presenti, normoeccitabili e simmetrici.
- Non disordini distali riferibili a disfunzione del sistema autonomico.



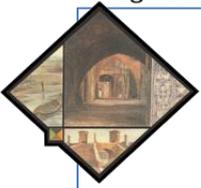
# SENSIBILITA' RIFLESSI SUPERFICIALI

- Superficiali (tattile, termica e dolorifica)
- Profonde (pallestesia, senso di posizione e di movimento) nella norma.
  
- Addominali superiori, medi e inferiori nella norma;
- Cremasterico presente e simmetrico.
- Cutaneo-plantare in flessione da ambo i lati.



# STAZIONE ERETTA e MARCIA

- Stazione eretta mantenuta senza difficoltà, anche con le prove di sensibilizzazione e con poligono d'appoggio ristretto e con soppressione del controllo visivo.
- Andatura normale.



# FUNZIONI SFINTERIALI

- **FUNZIONI VESCICALI:** nella norma.
- **FUNZIONI RETTALI:** nella norma

# Strumenti necessari per una valutazione neurologica

- Martelletto (munito di ago a punta smussa)
- Diapason
- Batuffolo di cotone asciutto
- 2 Provette di vetro
- Sfigmomanometro e fonendoscopio

