



UFSC

Universidade Federal de Santa Catarina
Centro de Ciências da Saúde - Departamento de Clínica Médica
Campus Universitário - Trindade - Florianópolis-SC

Nome: _____ Prontuário: _____

EXAME NEUROLÓGICO

1. ESTADO MENTAL

Nível e conteúdo de consciência (Quem é vc.? Dia, mês e ano? Onde vc está? – LOC)
Linguagem (fluência, compreensão, repetição “Nem aqui, nem ali, nem lá” e nomeação)
Memória (3 palavras não relacionadas)
Cálculo (7s seriados, somas)
Processamento visuoespacial (desenhar ou copiar um cubo, relógio)
Abstração (provérbio), Humor, Julgamento

2. NERVOS CRANIANOS

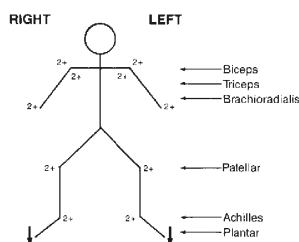
II Visão (campo visual, acuidade visual, fundoscopia)
II, III Reflexo pupilar
III, IV, VI Motilidade ocular extrínseca
V Sensibilidade facial
VII Força facial (mímica facial)
VIII Audição
IX, X Palato
V, VII, X, XII Fala
XI Rotação do pescoço e elevação dos ombros
XII Movimentação lingual

3. MOTRICIDADE

Marcha (casual, pé-pé, na ponta dos pés, nos calcanhares), Romberg
Coordenação (dismetria, disdiadococinesia, índex-naso, calcanhar-jelho)
Movimentos anormais
Tônus
Trofismo
Força 0-5 (abdução do ombro, flexão/extensão cotovelo, flexão/extensão punho, flexão/extensão/abdução dedo, flexão/extensão quadril, flexão/extensão joelho, dorsiflexão do pé e flexão plantar)

4. REFLEXOS 0-4 (bicipital C5-6, tricipital C6-7, braquiorradial C5-6, patelar L2-4, aquileu S1)

5. RESPOSTA PLANTAR



6. SENSIBILIDADE

Tato
Dor ou temperatura
Propriocepção/posição
Vibração

7. SINAIS MENÍNGEOS (Brudzinski, Kernig), RADICULOPATIA (Lasègue)