

**Bilaga till medicinsk riktlinje**

**Process:** 3.0.2 RGK Styra

**Område:** CNS-infektioner

**Giltig fr.o.m:** 2021-02-05

**Giltig t.o.m:** 2024-02-05

**Faktaägare:** Ola Lindgard, läkare ortopedkliniken

**Fastställd av:** Stephan Quittenbaum, ordförande medicinska kommittén

**Revisions nr:** -1

**Identifierare:**



## **Neurologisk undersökning vid medullär påverkan**

Vid vård av en patient med risk för eller konstaterad medullär påverkan skriv ut övervakningskurvan och dokumentera enligt riktlinje. Dokumentationen ska bifogas Cosmic vid avslutad övervakning.

Patientetikett:



REGION  
KRONOBERG

### NEUROLOGISK UNDERSÖKNING VID MEDULLÄR PÅVERKAN

Datum & tid + signatur	L4 Motorik Stabilisera patientens knä och be pat sträcka i knät		L4 Sensorik Framsida lår & insida underben		L4 Reflex Patella Utförs av läkare		L5 Motorik Be pat böja upp stortån mot motstånd, håll emot		L5 Sensorik Utsida lår & utsida/framsida underben & fotrygg		S1 Motorik Be pat trycka som på en gaspedal mot motstånd, håll emot		S1 Sensorik Baksida lår och underben, utsida fot		S1 Reflex Akilles Utförs av läkare		Sfinkter funktion/perianal känsel	KAD Dra försiktigt i KAD, känsla av behov av att kissa?	Resurin Bladder antal ml	NRS i vila	NRS i rörelse	Nästa kontroll Datum och tid	Mobiliseringsnivå Gång-förmåga	Kommentar Ex: Kontakt med läkare		
	Vä	Hö	Vä	Hö	Vä	Hö	Vä	Hö	Vä	Hö	Vä	Hö	Vä	Hö	Vä	Hö										

Känsel bedöms genom att testa beröring och stick med vasst föremål.

Poäng ges enligt nedan:

- 0 = Normalt
  - 1 = Nedsatt
  - 2 = Ingen kraft, känsel eller reflex
- För reflexer enbart 0 eller 2p

**Om funktionen har försämrats kontaktas avdelningsläkare eller jour direkt.  
Be en kollega om hjälp vid tveksamhet**

Dokumentet ska scannas in i journalen.