

## Általános ideggyógyászati állapot felmérés

Kérem, hogy az alább felsorolt tüneteket olvassa el, és amelyiket érintettnek találja most, kérem x-vel jelölje meg az értékelési oszlopban az elváltozás súlyosságának megfelelően. Ahol nincs elváltozás ott az 1 oszlopba kérem helyezni a jelölést.

Amennyiben panaszait a leírtakkal nem tudja pontosan beazonosítani, akkor az ahhoz legközelebb állót jelölje be.

Amennyiben olyan tünete van, amit nem tudott besorolni, kérem az oszlop végén írja be és jelölje meg a súlyossági fokát is.

	Tünetek	1. nem	2. kicsit	3. közepes	4. erős	5. súlyos
1	Jobb felső végtag gyengesége					
2	Bal felső végtag gyengesége					
3	Jobb alsó végtag gyengesége					
4	Bal alsó végtag gyengesége					
5	Jobb kéz remegése					
6	Bal kéz remegése					
7	Járásbizonytalanság, részeg járás					
8	Megváltozott beszéd, akadozó					
9	Nyelési zavar, gyakori cigányút					
10	Bal oldali. homályos látás					
11	Jobb oldali homályos látás					
12	Kettős látás					
13	Jobb karon érzészavar egész, vagy folt					
14	Bal karon érzészavar, egész vagy folt					
15	Jobb lábon érzészavar, egész vagy folt					
16	Bal lábon érzészavar, egész vagy folt					
17	Érzészavar a törzsön akár foltokban is					
18	Vizeletürítési zavar					
19	Székletürítés zavara					
20	Emlékezetzavar					
21	Szexuális élet zavara					
22	Izommerevség a jobb felső végtagban					

<b>23</b>	Izommerevség a bal felső végtagban					
<b>24</b>	Izommerevség a jobb alsó végtagban					
<b>25</b>	Izommerevség a bal alsó végtagban					
<b>26</b>	Indokolatlan fáradékonyság					
<b>29</b>						
<b>30</b>						
<b>31</b>						
<b>32</b>						

**27.** Kérem tegyen X-t a megfelelő téglalapba, annak megfelelően, hogy hogyan érzi magát ma a korábbiakhoz viszonyítva.

Hogyan érzi magát ma az egy évvel ezelőttihez viszonyítva?	1. Sokkal jobban	2. Jobban	3. Ugyanúgy	4. Rosszabb	5. Sokkal rosszabb
Tegyen X-t a megfelelő helyre.					

**28** Kérem tegyen X-t a megfelelő téglalapba, annak megfelelően, hogy hogyan érzi magát ma a korábbiakhoz viszonyítva.

Hogyan érzi magát ma az egy hónappal ezelőttihez viszonyítva?	1. Sokkal jobban	2. Jobban	3. Ugyanúgy	4. Rosszabb	5. Sokkal rosszabb
Tegyen X-t a megfelelő helyre.					

Név:

Dátum:

Aláírás: