

# BUNDESFACHGRUPPE NEUROLOGIE/PSYCHIATRIE

## KOMPLETTE NEUROLOGISCHE STATUSERHEBUNG

### Allgemeinzustand, Aspekt, Habitus

reduziert, normal, adipös, spezifische Auffälligkeiten (vegetativ, hormonell, neuropathisch etc.),  
aethylisch, zittrig, fahrig, vernachlässigt, ungepflegt, plethorisch etc.

### Hirnnervbereich:

- Druckdolenzen der Occipitalpunkte und Trigeminaustrittsstellen
- Geruchsleistung (ev. Prüfung mit spezifischen Geruchsstoffen, Salmiak)
- Sehleistungen, grobe Visusbeschreibung (Lesen, Fingerzählen)
- Klinische Überprüfung der Gesichtsfelder, Einzelprüfung jedes Auges
- Überprüfung der konjugierten Bulbusbewegung
- Lidfunktionen (Lidspaltenvergleich, Augenöffnen und -schließen)
- Pupillenfunktionen (Größe, Rundung, Reaktion auf Licht und Konvergenz)
- Sensibilitätsprüfung im Gesicht, Cornealreflex
- Funktion der mimischen Muskulatur (Stirnrunzeln, Lidschluss, Mundwinkelheben)
- Zungenbeweglichkeit, Überprüfung auf Atrophien und Faszikulieren, Sensibilität
- Gaumensegellinnervation, Rachenreflex, Schluckakt, Artikulation

### Obere Extremität:

- Aktive und passive Beweglichkeit
- Muskeltonus
- grobe Kraft, Feinmotilität
- Überprüfung auf Atrophien, Faszikulieren
- Sehnenreflexe (BSR, TSR, RPR)
- Überprüfung auf Pyramidenzeichen (Knipsreflex)

### Überprüfung auf frontale Zeichen:

- Schnauzreflex
- Greifreflex
- Auftreten primitiver Bewegungsschablonen auf taktile und sensorische Reize
- Bewegungsautomatismen und Stereotypen
- Auffallende Haltungen im Liegen, Sitzen und Stehen
- Enthemmungsphänomene

### Prüfung der höheren Hirnleistungen:

- Feststellen der überwertigen Seite
- Ahasien mit Differenzierung
- Alexie
- Agraphie
- Akalkulie
- Neglect-Syndrom
- Optisch-agnostische Störungen
- Apraxien