

# NIHSS (National Institutes of Health Stroke Scale)

Jméno

Rodné číslo

Datum provedení testu

<b>1a. Úroveň vědomí</b> Zvolit takový testovací impuls, aby obešel případné překážky (orotrach. trauma, jazyk. bariéra, intubace), <b>testuje se vždy.</b>	plně při vědomí, spolupracující	0
	spavý, po mírné stimulaci poslechne, odpoví	+1
	opakovaná stimulace k pozornosti, sopor	+2
	kóma (reflexní či žádná odpověď)	+3
<b>1b. Slovní odpovědi</b> Ptáme se na věk pacienta a měsíc, počítá se první a pouze zcela správná odpověď, bez nápovědy.	obě odpovědi zcela správně	0
	jedna správně, těžká dysathrie či jiná bariéra (OTI)	+1
	obě špatně, afázie, kóma	+2
<b>1c. Vyhovění výzvam</b> Požádat o otevření a zavření očí a stisknutí a otevření neparetické ruky, úkon lze pacientovi předvést.	oba úkoly správně	0
	jeden úkol správně	+1
	žádný správně, kóma	+2
<b>2. Okulomotorika</b> Testuje se pouze horizontální pohyb, pacient s bariérou (slepota, bandáž, trauma) je testován reflexními pohyby (ne kalorické testování!). Testujeme i pacienty v kómatu.	bez patologie	0
	izol. paresa okohybného nervu, deviace či pohledová paresa potlačitelná OC manévry	+1
	nepotlačitelná deviace či pohledová paresa	+2
<b>3. Zorné pole</b> Vyšetřovat i simultánní pohyb prstů kvůli fenoménu extinkce. Testujeme i u pacientů s poruchou vědomí pomocí mrkacího reflexu.	bez postižení	0
	částečná hemianopsie, fenomén extinkce	+1
	kompletní hemianopsie	+2
	oboustranná hemianopsie (slepota, včetně kortikální slepoty)	+3
<b>4. Faciální paresa</b> Cenění zubů, zavření očí, elevace obočí.	symetrický pohyb, bez postižení	0
	lehká paresa (např. asymetrie NL rýhy)	+1
	úplná nebo částečná paréza dolní větve centrální paresa	+2
	kompletní (perif.) paréza uni- či bilaterální, kóma	+3
<b>5a. Motorika LHK</b> HKK do 90 st. v sedě resp. 45 st. v leže DKK do 30 st., kolísání na HKK je tehdy, pokud klesá dříve než na 10 sekund a na DKK dříve než za 5 sekund. Testují se všechny končetiny. Jiné se uděluje při jiném postižení končetiny - vysvětlit.	bez kolísání	0
	kolísání nebo pokles, bez úplného pádu na podložku	+1
	určitý pohyb proti gravitaci, neudrží nad podložkou	+2
	pohyb po podložce	+3
	plegie, bez pohybu, kóma (pro všechny konč.)	+4
	jiné: amputace, ankylóza aj. příčiny patolog. nálezu nesouvisející s příhodou	0
<b>5b. Motorika PHK</b> HKK do 90 st. v sedě resp. 45 st. v leže DKK do 30 st., kolísání na HKK je tehdy, pokud klesá dříve než na 10 sekund a na DKK dříve než za 5 sekund. Testují se všechny končetiny. Jiné se uděluje při jiném postižení končetiny - vysvětlit.	bez kolísání	0
	kolísání nebo pokles, bez úplného pádu na podložku	+1
	určitý pohyb proti gravitaci, neudrží nad podložkou	+2
	pohyb po podložce	+3
	plegie, bez pohybu, kóma (pro všechny konč.)	+4
	jiné: amputace, ankylóza aj. příčiny patolog. nálezu nesouvisející s příhodou	0
<b>6a. Motorika LDK</b> HKK do 90 st. v sedě resp. 45 st. v leže DKK do 30 st., kolísání na HKK je tehdy, pokud klesá dříve než na 10 sekund a na DKK dříve než za 5 sekund. Testují se všechny končetiny. Jiné se uděluje při jiném postižení končetiny - vysvětlit.	bez kolísání	0
	kolísání nebo pokles, bez úplného pádu na podložku	+1
	určitý pohyb proti gravitaci, neudrží nad podložkou	+2
	pohyb po podložce	+3
	plegie, bez pohybu, kóma (pro všechny konč.)	+4
	jiné: amputace, ankylóza aj. příčiny patolog. nálezu nesouvisející s příhodou	0

# NIHSS (National Institutes of Health Stroke Scale)

<b>6b. Motorika PDK</b> HKK do 90 st v sedě resp. 45 st. v leže DKK do 30 st., kolísání na HKK je tehdy, pokud klesá dříve než na 10 sekund a na DKK dříve než za 5 sekund. Testují se všechny končetiny. Jiné se uděluje při jiném postižení končetiny - vysvětlit.	bez kolísání	0
	kolísání nebo pokles, bez úplného pádu na podložku	+1
	určitý pohyb proti gravitaci, neudrží nad podložkou	+2
	pohyb po podložce	+3
	plegie, bez pohybu, kóma (pro všechny konč.)	+4
jiné: amputace, ankylóza aj. příčiny patolog. nálezu nesouvisející s příhodou	0	
<b>7. Ataxie končetin</b> Testování prst-nos-prst na HKK a na DKK patakoleno. Nehodnotí se u pac., který nerozumí. U slepých: nos-natažená HK. V kómatu, při plegii atd. se hodnotí jako jiné.	nepřítomna, nebo jen důsledek paresy, kóma	0
	na jedné končetině	+1
	přítomna na více končetinách	+2
	jiné: amputace, ankylóza aj.	0
<b>8. Senzitivita</b> Zkouší se ostřejším předmětem, u nespolupracujících algickým podnětem (úniková reakce, grimasa). Kóma hodnotíme 2.	bez poruchy čítí	0
	lehká a střední porucha sense (hypestezie, hypalgezie)	+1
	těžká porucha sense až anestezie uni- či bilaterální kóma	+2
<b>9. Řeč</b> Testovací slova jsou: MÁMA, PÍSEK, TRÁVA, DĚKUJI, ELEKTRINA, FOTBALOVÝ MÍČ, Víte jak, Dolů na zem, Jsem už z práce doma. Popis obrázku.	bez afázie	0
	lehčí fatická porucha, lze porozumět	+1
	těžká fatická porucha	+2
	globální afázie, mutismus, kóma	+3
<b>10. Dysartrie</b> Při fatické poruše hodnotíme výslovnost. Při hodnocení jiné vysvětlit (např. OTI).	nepřítomna	0
	setřelá řeč, je mu rozumět	+1
	výrazně setřelá výslovnost, není rozumět, mutismus, kóma	+2
	jiné: intubace, jiná bariéra	0
<b>11. Neglekt</b> Použij simultánní stimulační zrak a taktilního čítí. Hodnotí se pouze, pokud přítomen.	nepřítomen	0
	neglektuje 1 kvalitu, anosognoze	+1
	neglektuje více jak 1 kvalitu, kóma	+2
<b>12a. Distální motorika LHK (nezapočítává se do celkového skóre)</b> Testujeme extenzi rukou a prstů HKK v předpažení. Pouze první odpověď.	extenduje plně na 5 sekund	0
	schopen částečné extenze po 5 sekund	+1
	žádná extenze po 5 sekund, kóma	+2
<b>12b. Distální motorika PHK (nezapočítává se do celkového skóre)</b> Testujeme extenzi rukou a prstů HKK v předpažení. Pouze první odpověď.	extenduje plně na 5 sekund	0
	schopen částečné extenze po 5 sekund	+1
	žádná extenze po 5 sekund, kóma	+2

**Výsledné skóre NIHSS:**