**ЧЕК – ЛИСТ**

**Оценки неврологического статуса**

Специальность неврология

Дата ФИО ординатора



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Действие аккредитуемого** | **Критерии****оценки** |
| 1. | Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился,обозначил свою роль) |  |
| 2. | Идентифицировал пациента (попросил пациента представиться,назвать возраст) | ет |
| 3. | Подготовил оборудование |  |
| 4. | Обработал руки гигиеническим способом |  |
| 5. | Правильно оценил уровень сознания и ориентировки |  |
| 6. | Правильно оценил менингеальные симптомы |  |
| 7. | Правильно оценил функции I пары черепных нервов |  |
| 8. | Правильно оценил функции II пары черепных нервов |  |
| 9. | Правильно оценил функции III, IV, VI пар черепных нервов |  |
| 10. | Правильно оценил функции V пары черепных нервов |  |
| 11. | Правильно оценил функции VII пары черепных нервов |  |
| 12. | Правильно оценил функции VIII пары черепных нервов |  |
| 13. | Правильно оценил функции IX и X пар черепных нервов |  |
| 14. | Правильно оценил функции XI пары черепных нервов |  |
| 15. | Правильно оценил функции XII пары черепных нервов |  |
| 16. | Правильно оценил силу конечностей |  |
| 17. | Правильно оценил мышечный тонус |  |
| 18. | Правильно оценил нормальные и патологические рефлексы |  |
| 19. | Правильно оценил поверхностную чувствительность (болевую итемпературную) |  |
| 20. | Правильно оценил глубокие виды чувствительности (суставно-мышечную, вибрационную) |  |
| 21. | Правильно оценил координацию движений и равновесие |  |
| 22. | Правильно оценил когнитивные функции | да  |
| 23. | Поблагодарил пациента, сообщил, что закончил процедуру осмотраи сейчас подготовит письменное заключение |  |
| 24. | Обработал руки гигиеническим способом |  |
| 25. | Информировал пациента о ходе исследования |  |
| 26. | Сделал правильное заключение |  |