





































Rövid neurológiai vizsgálat időre született újszülöttek és korrigitán érett koraszülöttek számára					
	Figyelmeztető jelek				Figyelmeztető jelek
TEST-TARTÁS	Karok & lábak kinyújtva vagy nagyon enyhén behajlítva 	Lábak enyhén behajlítva  csak 25-27 heteseknek	Lábak behajlítva, de nincs addukció 	Lábak behajlítva és a has közelébe felhúzva addukcióban 	Rendellenes testtartás: -opisztotónus -karok hajlítva, lábak nyújtva 
KAR-HUZÁS	A karok egyenesek maradnak, nincs ellenállás 	A karok enyhén hajlítottak, vagy némi ellenállást lehet érezni 	A karok jól behajlítanak, amíg a váll elemelkedik, majd kiegyenesednek 	A karok ~100°-ban behajlítanak & így maradnak miközben a váll elemelkedik 	A karok hajlítása <100°; ebben a helyzetben maradnak, amikor a test elemelkedik 
LÁB-HUZÁS	A lábak egyenesek, nincs ellenállás 	A térdek enyhén hajlítottak, vagy némi ellenállást érzünk 	A térdek jól behajlítanak, amíg a fenék elemelkedik 	A térdek behajlítanak, és így maradnak, amikor a fenék elemelkedik 	A térdhajlítás marad, amikor a hát és a fenék elemelkedik 
FEJ-TARTÁS (1)	Nem próbálja emelni a fejet 	Próbálkozik, de az erőfeszítést inkább érezni lehet, mint látni 	Emeli a fejet, de az előre- vagy hátraesik 	Emeli a fejet: az függőleges helyzetben marad; inoghat 	
FEJ-TARTÁS (2)	Nem próbálja emelni a fejet 	Próbálkozik, de az erőfeszítést inkább érezni lehet, mint látni csak 25-29 heteseknek 	Emeli a fejet, de az előre- vagy hátraesik 	Emeli a fejet: az függőleges marad; inoghat 	A fej függőleges marad vagy a nyak hátrahajtott, nem lehet passzívan előreahajtani 
FEJLÖGÉS	A fej hátraesik és ott marad 	Próbálja emelni a fejet, de az hátraesik 	Kicsit fel tudja emelni a fejet 	A fejet a törzssel egy vonalban emeli 	A fejet a törzs vonala előtt emeli 
HASI-FÜGGESZTÉS	A hát görbe, a fej és a végtagok egyenesen lógnak 	Hát görbe, a fej ↓, a végtagok enyhén hajlítottak 	Hát kissé görbe, végtagok hajlítottak 	Hát egyenes, a fej a hát vonalában, a végtagok hajlítottak 	A hát egyenes, a fej a törzs vonala felett 
SPONTÁN MOZD.	Csak nyújtózkodás	Nyújtózkodás és véletlenszerű hirtelen mozdulatok; néhány sima mozdulat	Folyékony mozdulatok, de monoton	Folyékony váltakozó kar- & lábmozgások; jó változatosság	-görcsös szinkronizált; -szájmotoros -rángatózó vagy egyéb rendellenes mozdulat
TRE-MOR		Nincs remegés vagy csak sírás közben	Remegés csak Moro után vagy időnként, amikor ébren van	Gyakori remegés, amikor ébren van	Folyamatos remegés
MORO	Nincs válasz vagy csak a tenyerek kinyitása	Teljes abdukción a vállban és a karok extenziója, nincs addukció 	Teljes abdukción de csak késleltetett vagy részleges addukció 	Részleges abdukción a vállakban és a karok extenziója majd sima addukció 	-nincs abdukción vagy addukción -csak a karok vállból történő előrenyújtása -csak kifejezett addukción 
VIZUÁLIS ORIENTÁCIÓ	Nem követ/oldalirányba röviden követ, de elveszíti a célt	Követ vízszintesen és függőlegesen, nem fordítja a fejet	Követ vízszintesen és függőlegesen, fordítja a fejet	Teljes körben követ	
KÓROS JELEK	Arc bénulás I N	Körös szemmozgások I N	Naplemente tünet I N	Ökölbe szorított kéz/kezek I N	Klónus I N

A középső szürke oszlopokban található a referencia tartományon belüli (90%) neurológiai leletek; a szélső oszlopokban található a figyelmeztető jelek, amikre figyelni kell. Az utolsó sorban található "kóros jeleknél" az igent (I) vagy a nemet (N) kell bekarikázni.