

FITXA EXPLORACIÓ DEL SISTEMA MOTOR

Nom i Cognoms:

Data Naixement:

Home Dona

Data:

Edat:

Estudis/Professió:

Observacions:

INSPECCIÓ I PALPACIÓ	Avalua en posició de repòs.		<input type="checkbox"/> Postura <input type="checkbox"/> Moviments involuntaris: <input type="checkbox"/> Tics <input type="checkbox"/> Tremolor en repòs. <input type="checkbox"/> Tremolor d'acció <input type="checkbox"/> Tremolor postural. <input type="checkbox"/> Corea <input type="checkbox"/> Distonies
	TROFISME. Observi i palpeu la mida i contorn dels músculs		<input type="checkbox"/> Atròfia/Hipertròfia <input type="checkbox"/> Asimetria corporal <input type="checkbox"/> Fasciculacions <input type="checkbox"/> Punts dolorosos
FORÇA MUSCULAR	-0- Contracció sense moviment	Demaneu al pacient que es pentine.	<input type="checkbox"/> MMSS proximal <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
	-1-Contracció sense moviment	Demaneu al pacient que òbriga un pot.	<input type="checkbox"/> MMSS distal <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
	-2- Moviment sense gravetat	Demaneu al pacient que s'aixeque de la cadira.	<input type="checkbox"/> MMII proximal <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
	-3- Moviment amb gravetat	Demaneu al pacient que arrossege els peus.	<input type="checkbox"/> MMSS distal <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
-4- Moviment contra resistència moderada			
-5- Moviment complet contra resistència completa			
TO MUSCULAR	DISTONIES. Mobilitzeu les articulacions		<input type="checkbox"/> Espasticitat/Hipertonía <input type="checkbox"/> Hipotonía
REFLEXOS	0 No resposta (hiporreflèxia). 1/+ Resposta lleugerament disminuïda. 2/++ Normal 3/+++ Resposta més intensa del normal 4/++++ Exaltats, clonus (hiperreflèxia)	REFLEXOS D'ESTIRAMENT MUSCULAR (PROFUNDS) Avaluació Reflex mandibular (PC V aferent i eferent) Demani al pacient que òbriga la boca i vostè percutisca el maseter	<input type="checkbox"/> Tancament de la boca <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
	REFLEXOS PATOLÒGICS o PRIMITIUS Raspeu amb un objecte rom la vora externa de la planta del peu. Col·loqueu un dit en la boca del pacient		<input type="checkbox"/> Babinski <input type="checkbox"/> Succió
CEREBEL	PROVA DIT-NAS. Demaneu al pacient que es toque el nas amb el dit i després que toque el vostre dit.		<input type="checkbox"/> Dismetria
	PROVA MOVIMENTS ALTERNES. Demaneu al pacient que gire la mà en prono/supinació ràpidament.		<input type="checkbox"/> Disdiadocinèsia
	MARXA. Demaneu al pacient que camine. Avalue l'ordre correcte de suport: taló, planta, avantpeu, i invers a l'enlairar el peu)		<input type="checkbox"/> Marxa espàstica <input type="checkbox"/> Marxa estepaje <input type="checkbox"/> Marxa atàxica <input type="checkbox"/> Marxa parkinsoniana