

NIH stroke-skala (version 171126)		Poäng
1a. Vakenhetsgrad Enligt RLS-85.	0 = Vaken och alert (RLS 1). 1 = Slö, men kontaktbar vid lätt stimulering (RLS 2). 2 = Mycket slö, kräver upprepade eller smärtsamma stimuli för kontaktbarhet eller för att följa uppmaning (RLS 3). 3 = Koma. Pat okontaktbar. Reflex- eller automatiska rörelser (RLS 4–8).	
1b. Orientering Fråga patienten om aktuell månad och patientens ålder. Ge inga ledtrådar. Första svaret gäller.	0 = Två rätt. 1 = Ett rätt. Ges också om intuberad/dysartri/annan språksvårighet. 2 = Inget rätt. Ges om afasi/koma.	
1c. Förståelse Ge kommando (visa inte). Slut ögonen! Knyt handen! (icke paretisk sida). Om afatisk patient utförs pantomim.	0 = Två rätt. 1 = Ett rätt. 2 = Inget rätt.	
2. Ögonmotorik/ögonställningar Observera först ögonställningen, testa sedan ögonrörelserna åt höger och vänster sida. Om patienten inte lyder uppmaningen, prova doll's eye-manöver (vrid huvudet).	0 = Ua. 1 = Partiell blickpares (= déviation conjugée) som kan övervinnas viljemässigt eller med doll's eye. Partiell ögonmuskelpares. 2 = Komplet blickpares (= déviation conjugée) som inte kan övervinnas viljemässigt eller med doll's eye.	
3. Synfält Använd konfrontationstest, t.ex. fingerräkning eller genom att föra handen "hotfullt" mot patientens öga. Om patienten är blind på ett öga, kontrollera det friska ögat.	0 = Ua. 1 = Partiell hemianopsi (t.ex. kvadrantanopsi). Om visuell utsläckning föreligger (testas med bimanuell konfrontation) registrera 1 poäng under punkt 11. 2 = Komplet hemianopsi. 3 = Bilateral synfältsdefekter (t.ex. blind inklusive kortikal blindhet).	
4. Facialispares Be patienten att visa tänderna, höja ögonbrynen och blunda. Vakenhetssänkt eller afatisk patient testas genom att skatta reaktionen på smärtsamt stimuli.	0 = Ua. 1 = Partiell central facialispares (utslätad nasolabialfåra, asymmetri vid leende). 2 = Komplet central facialispares (total eller nästan total pares av nedre ansiktshalvan). 3 = Perifer facialispares (övre och nedre ansiktshalvan). Bilateral facialispares.	
5. Pares i arm Sträck ut armen 45 grader om liggande eller 90 grader om sittande. Be patienten hålla kvar i 10 sekunder. Testa icke-paretiska sidan först. Amputation eller kontraktur ger 0 poäng.	0 = Håller kvar i 10 sekunder. 1 = Sjunker men når ej sängen inom <10 sekunder. 2 = Faller till sängen inom <10 sekunder. Visst motstånd mot gravitation. 3 = Armen faller omedelbart men kan röras mot underlaget. 4 = Ingen rörlighet i armen.	Höger
		Vänster
6. Pares i benen Patienten i liggande. Rakt benlyft till 30 grader. Be patienten hålla kvar benen i 5 sekunder. Testa icke-paretiska sidan först. Amputation eller kontraktur ger 0 poäng.	0 = Håller kvar i 5 sekunder. 1 = Sjunker men når ej sängen inom <5 sekunder. 2 = Faller till sängen inom <5 sekunder. Visst motstånd mot gravitation. 3 = Benet faller omedelbart, men kan röra mot underlaget. 4 = Ingen rörlighet i benet.	Höger
		Vänster
7. Ataxi Testas med häl-knä och finger-näs prov. Avser endast cerebellär symtomatologi (öppna ögon). Om patienten är amputerad, inte förstår eller är hemiparetisk ges 0 poäng.	0 = Ua. 1 = Ataxi i en extremitet. 2 = Ataxi i två extremiteter.	
8. Sensibilitet (smärta) Testas med nål. Avses endast dysfunktion p.g.a. stroke. Vakenhetssänkt eller afatisk patient skattas med smärtsamt stimuli. Patient i koma ges 2 poäng.	0 = Ua. 1 = Lätt till måttlig nedsättning, olika grader av förändrad känselupplevelser men patienten är medveten om att han/hon berörs. 2 = Svår, eller total nedsättning, patienten omedveten om beröring. Patient med hjärnstamsstroke och bilateral känselnedsättning. Patient i koma.	
9. Språk/kommunikation Be patienten beskriva bilden, namnge föremålen och läsa meningarna.	0 = Ua. 1 = Lätt-måttlig dysfasi. Svårighet att namnge och att finna ord, parafasi, omskrivningar eller lätta-måttliga svårigheter att förstå eller uttrycka sig. 2 = Svår afasi. 3 = Stum eller global afasi, inget användbart språk eller hörförståelse.	
10. Dysartri Be patienten läsa ord från listan, tala inte om varför! Intuberad patient ges 0 poäng.	0 = Ua. 1 = Lätt dysartri, sluddrar på några ord eller förståeligt med svårigheter. 2 = Svår dysartri, oförståeligt tal eller är stum.	
11. Utsläckning/neglekt A. Utgå från tidigare test, särskilt synfält och språk. B. Be patienten blunda. Berör samtidigt hö/vä sida. Vid uttalat synfältsbortfall men samtidigt normal uppfattning av hudstimulering ges 0 poäng. Om afasi ges också 0 poäng om patienten förefaller reagera normalt vid hudstimulering.	0 = Ua. 1 = En modalitet nedsatt (d.v.s. visuell eller kutan ouppmärksamhet vid bilateral simultan stimulering). 2 = Uttalat halvsidigt neglekt. Ouppmärksamhet vid såväl visuell som kutan stimulering. Känner inte igen sin egen hand.	
Totalpoäng NIHSS:		

Personnr: _____ Namn: _____ Datum: _____ Kl. _____