



Huimausstatuksen
fokus on
silmien liikkeissä ja
nystagmuksessa

Toimintahäiriön sijainti	Provokaatiotesti	Muu keskeinen status
Sisäkorva	Dix-Hallpiken testi Head Thrust-testi	Tärykalvojen inspektio (otoskopia) Kuulo, Rinne, Weber Nystagmus (Joskus: Valsalvan koe (fisteliprovokaatio))
VIII aivohermo		Puheen (äänteiden) erottelukyky
Aivorunko	Kävely (normaali -, varpailla-, kantapäillä), käännökset, tuoilta istumasta ylösnousu	Silmien liikkeet (AH III, IV, VI), kasvo- ja korneatunto (V), mimiikka (VII), puhe (X, XII)
Pikkuaivot	Viivakävely, käännökset	Istumatasapaino, SNP, KPK, diadokokineesi
Tyvitymakkeet	Ulkoisen horjutuksen testi	Myötäliikkeet kävellessä, käännökset, liikehäiriöt (mm. vapina), lihasjänteys
Niska (lihakset, ligamentit, välilevyt, hermojuuret)	Rombergin testi (saattaa korostaa niskalihäsjännityspäristä huimausta)	Niskalihasten palpaatio, niskan liikkuvuus, ryhti
Selkäydin	Rombergin testi	Kävely, viivakävely, pyramidiradan toiminta (lihasvoimat, refleksit, lihasjänteys, Babinkin heijaste), tunto (kosketus, terävä, värinä, asento)
Perifeerinen hermosto	Rombergin testi	Refleksit, distaalinen tunto (kosketus, terävä, värinä, asento)
Sydän ja verenkiertojärjestelmä	Ortostaattinen koe Katkotutkimukset tarvittaessa: kallistuskoe (Tilt Table Test), kliininen rasiuskoe	Sydämen ja keuhkojen auskultaatio, perifeeriset pulssit, alaraajaturvotuksen huomiointi
Psykye	Hyperventilaatiokoe	Yleisvaikutelma, ilme, käytös (ahdistunut, masentunut) Neurologinen, kardiovaskulaarinen, muskuloskeletaalinen status (normaalin puitteissa)

Dix-Hallpiken testi = hyvälaatuisen asentohuimauksen provokaatiotesti, Head Thrust-testi = sisäkorvafunktion testi, ulkoisen horjutuksen testi = potilas seisoo n. 10 cm haara-asennossa, tutkija horjuttaa tasapainoa vetämällä nopeasti ja lyhyesti hartioista taaksepäin - seurataan pysyykö potilas pystyssä ja vakaana ja tarvitaanko tähän tukiaskelia tai tutkijan apua, AH = aivohermo, SNK = sorminenänpääkoe, KPK = kantapäätäpölvikoe, diadokokineesi = kyky toistaa nopeasti ja samanlaisina vastakkaisia liikkeitä (esim. kiertää kättä edestakaisin, niin että kämmenpuoli on vuorotellen ylös- ja alaspäin)

Huimausstatus	Edut
Spontaani silmävärve (nystagmus)	
Aina samaan suuntaan	Viittaa sisäkorvaongelmaan
Muu kuin edellinen	Viittaa keskushermostoperäiseen aiheuttajaan
Katsesuunnan mukaan suuntaa vaihtava silmävärve	
Asennon provosoima silmävärve	
Pään tyrkkäystesti (impulssitesti)	Korjausliike viittaa perifeeriseen vikaan
Silmien seurantaliikkeet (engl. smooth pursuit)	
Silmien nopeat kohdistusliikkeet (sakadit)	
Koordinaatio (hermoston säätelemä lihasten yhteistoiminta)	
Kävely	Neurologisen potilaan senkka
Kuulostatus	Huimaus ja kuulonalenema viittaa sisäkorvaperäiseen perussyyn
Ikä, muut sairaudet, verenpaine	Kaikki nämä lisäävät vaarallisen aiheuttajan riskiä

Viite: Kevin A Kerber. Approach to the History and Examination in Dizziness. 2017 AAN Annual Meeting On Demand - Online.