Схема исследования для выявления признаков вегетативных нарушений [13]

Вопросы (заполняется врачом)	Да	Балл	Нет
1. Характеристика изменения окраски и состояния кожи: а) «сосудистое ожерелье» (пятнистая гиперемия на шее, лице и груди при внешнем осмотре);	Да	5	Нет
б) окраска кистей, стоп: обычная, изменена (бледные, гиперемированные, цианотичные – акроцианоз, «мраморные»)	Да	5	Нет
2. Оценка дермографизма, вызываемого на передней поверхности грудной клетки: стойкий – более 10 мин (красный, розовый, белый, возвышающийся)	Да	4	Нет
3. Оценка степени потливости: а) локальное повышение потливости (выраженная влажность ладоней, стоп, подмышечных впадин или др.)	Да	4	Нет
б) генерализованная потливость (повышенная диффузная влажность всех перечисленных выше областей, а также кожных покровов в целом — область груди, спины, живота и т. п.).	Да	5	Нет
4. Наличие изменений температуры: а) субфебрилитет (постоянное повышение температуры в пределах 37—38 °С);	Да	6	Нет
б) подъемы температуры, возникающие внезапно при отсутствии соматических заболеваний.	Да	7	Нет
5. Наличие ухудшения самочувствия при смене погоды.	Да	4	Нет
6. Плохая переносимость холода, жары, духоты.	Да	4	Нет
7. Лабильность АД (указание в анамнезе и при двукратном измерении): в начале и конце осмотра – различия не менее 20-30 мм рт. ст.	Да	8	Нет
8. Лабильность сердечного ритма (колебания пульса в начале и конце осмотра 10 ударов в 1 мин).	Да	8	Нет
9. Гипервентиляционный синдром (нарушение глубины и частоты дыхания, чувство «нехватки воздуха»).	Да	8	Нет
10. Нарушение функции желудочно-кишечного тракта (при отсутствии органической патологии).	Да	6	Нет
11. Наличие вегето-сосудистых кризов, мигреней, склонности к обморокам.	Да	10	Нет
12. Наличие повышенной тревожности, раздражительности, гневливости, несдержанности, чувства беспокойства, страха, резкие смены настроения, астения.	Да	7	Нет
13. Повышенная нервно-мышечная возбудимость: симптом Хвостека, склонность к мышечным спазмам (карпопедальные судороги: «сведение» пальцев кистей, стоп, рука «акушера», нога «балерины»).	Да	6	Нет

Для объективизации вегетативных нарушений проводится физикальное обследование с выявлением характерных признаков (табл.