

Вслед за оценкой функции дыхания проводят оценку функции кровообращения – по уровню артериального давления (АД). В случае, если регистрируются высокие цифры АД (кома при инсульте на фоне гипертонического криза, например), применяют антигипертензивные средства. Если регистрируются пониженные цифры АД, то применяют инфузионные растворы и вазопрессоры с учетом волеии (подробнее см. ниже). Оценка волеии осуществляется косвенно по величине центрального венозного давления (ЦВД).

2. Диагностика вида комы (с этиологических позиций) осуществляется на основе общей клинической оценки, данных дополнительных и лабораторных методов исследования.

Общая клиническая оценка комы. Дифференцированное обследование больного, находящегося в коматозном состоянии, и оценка полученных данных осуществляются только после того, как оценены и при необходимости откорректированы витальные функции (т. е. решены проблемы элементарной терапии). Тщательная оценка уровня сознания, характера дыхания, реакций зрачков, движений глазных яблок, двигательной функции и ЭЭГ помогает выяснить природу комы (структурная, метаболическая), объяснить ее происхождение и наметить дальнейший ход лечения.

В целом в клинической картине метаболических энцефалопатий доминируют расстройства сознания, интеллекта, двигательной сферы, часто с присоединением эпилептиформных припадков. Локальные неврологические расстройства встречаются при метаболических энцефалопатиях нечасто. Редкими при метаболических мозговых расстройствах являются нарушения чувствительной сферы и зрения. Напротив, доминирование в клинической картине локальных неврологических симптомов у больных с нарушениями сознания должны заставлять врача исключать такие заболевания нервной системы, как опухоли, кровоизлияния, инфаркт и др.

Уровень сознания. Уровень сознания является наиболее чувствительным показателем тенденций в развитии любой комы, т.е. показателем предстоящего улучшения или ухудшения. Клинический опыт показывает, что изменения уровня сознания и их направленность являются даже более тонким и достоверным показателем комы, чем, например, характер дыхания и даже ЭЭГ. Для оценки сознания удобнее всего пользоваться шкалой комы Глазго (каждые 2 ч). Нарушения умственных процессов и осознания окружающей действительности являются самыми ранними и наиболее достоверными предвестниками более медленно развивающихся вариантов метаболической