UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
„NICOLAE TESTEMIȚANU” DIN REPUBLICA MOLDOVA

Нарушения сознания

Лишински Габриела, Ассистент кафедры
“Ургентной Медицины ”, “U.S.M.F. “N.Testemiţanu”

Нарушения сознания

Под сознанием понимаем состояние здорового человека в бодрствовании с адекватным восприятием окружающей обстановки, ориентации во времени, пространстве, собственной личности, способность к познавательной (когнитивной) деятельности.

LUCENDO ALLIS EGO IPSE ARDEO!

Потеря сознания происходит под воздействием различных факторов.

LUCENDO ALIIS EGO IPSE ARDEO!

Состояния,характеризующиеся нарушением сознания:

Липотимия (обморок)

- **Липотимия – приступ обратимой, кратковременной не полной утраты сознания (секунды, минуты) с дефицитом мышечного тонуса (человек падает), но с сохранением жизненно-важных функций и частично памяти на произошедшие события (частично помнит что произошло во время этого эпизода).**

- **Механизм развития обморока-кратковременная остановка кровотока в организме и создание этим ситуации голодания головного мозга, которому не хватает для питания поступающих с кровью кислорода , глюкозы или того и другого одновременно.**

Возникает:

-при длительном прибывании в ортостатическом состоянии;

-нахождении в многолюдных , плохопроветриваемых помещениях;

-при сильных эмоциональных стрессах , волнениях;

-при перегревании;

-при нагрузках ;

-при гипогликемии.

- **Это состояние обратимо, даже без внешнего воздействия .**

LEGENDO ALLIS EGO IPSE ARDEO!

Признаки липотемии (обморока)

Приступу часто предшествует:

1. **Сонливость**
2. **Зевота**
3. **Головокружение**
4. **Затуманенное зрение**

↓

1. Нарушение обшего состояния → выраженная слабость

2. Падение легкое , атравматическое

3. Профузное потоотделение

4. Бледность кожных покровов

5. Снижение АД – гипотензия

6. Брадикардия (урежение ЧСС)

7. Ps едва ощутимый

Часто встречается у подростков при эмоциональных стрессах: экзамены, забор крови, непроветренные помещения, длительное нахождение в ортостатическом положении.

Рекомендуемые действия :

- ✓ если возможно, при падении , пострадавшего необходимо поймать, чтобы он не получил травму ;
- ✓ положить пострадавшего на спину, повернуть голову набок ;
- ✓ освободить от тесной одежды, галстука ;
- ✓ поднять ноги в положение выше уровня туловища ;
- ✓ побрызгать лицо холодной водой ;
- ✓ наблюдать за пострадавшим пока не прийдет в сознание;
- ✓ оповестить скорую медицинскую помощь (112) ,если сознание не восстановилось через пять минут .

Синкопа

в переводе с греческого -”внезапное падение”

Потеря сознания со снижением постурального тонуса (падение) и нарушением витальных признаков (в отличии от обморока), с последующим спонтанным восстановлением.

LUCENDO ALLIS EGO IPSE ARDEO!

Причины

1. Стресс – или эмоциональные нагрузки → брадикардия с вазодилатацией → снижение АД → снижение мозгового кровообращения.

2. Длительное ортостатическое положение (↓ АД → снижение мозгового кровообращения).

3. Нарушение сердечного ритма.

4. Инфаркт миокарда(выраженное снижение сердечного выброса).

5. Значительные физические нагрузки у больных с патологией сердца (стеноз аорты).

6. Постоянный кашель (↑ в/грудного давление → компрессия v.cava и снижение сердечного выброса).

7. Изменения сосудов головного мозга (склерозированные сосуды пропускают недостаточное количество крови для нормальной работы мозга).

Причины

8. Резкое запрокидывание головы ⟶ пережимание позвоночных артерий ⟶резкое падение кровотока мозга

9. Раздражение блуждающего нерва (вагуса), который иннервирует все органы брюшной и грудной полости (такие обмороки обычно случаются ночью после мочеиспускания или дефекации . Механизм : после мочеиспускания внутренние органы смещаются, в них происходит отток крови и переразражённый этим вагус, ослабляет работу сердца – всё это приводит к снижению притока крови к мозгу).

10. При употреблении большого кол-ва пищи или жидкости (перерастянутый желудок) –раздражается вагус.

11. На шее, в месте разделения сонной артерий на внутреннюю и наружную ,имеется нервное образование, именуемое каротидным синусом. Обморок, вызванный гиперчувствительностью каротидного синуса, может возникнуть от ношения тугого галстука, туго затянутого шарфа, твёрдого воротничка .

- При всём многообразии причин механизм развития синкопы один – резкое падение кровоснабжения головного мозга → потеря сознания, нарушения дыхания ,нарушение произвольных движений.

Признаки синкопы :

- резкое падение (независимо от условий: при ходьбе, при переходе дороги и др.) При падении может получить травму ;
- пострадавший неподвижен, ареактивен ;
- не отвечает на вопросы ;
- бледность кожных покровов с акроцианозом (охлаждение дистальных отделов конечностей, кончика носа) ;
- судороги ;
- через 15-20 сек. с момента остановки сердца – релаксация сфинктеров с дефекацией и мочеиспусканием ;
- приходит в себя спонтанно, от неск. секунд до 3-4 минут, сразу

Рекомендуемые действия :

1. Положите пострадавшего в стабильное положение .
2. Задайте вопросы о состоянии его здоровья в настоящий момент:

   - как долго продолжается это состояние?

   - были ли похожие ситуации?

   - принимал ли медикаменты?

   - был тяжело болен или госпитализирован в прошлом ?
3. Оповестите или попросите оповестить С.М.П. (позвоните 112) .
4. Наблюдайте и успокойте пострадавшего .

Частный случай

По просьбе пострадавшего или по совету врача СМП (112) который был оповещен, спасатель должен помочь больному принять лекарство.

Судороги

- Мозг состоит из нервных клеток – нейроны.
- Нейроны связаны между собой посредством множества связей . Т.обр. – формируются нервные центры.
- Нервные центры посылают импульсы телу – посредством нервных импульсов, которые представляют собой малые электрические токи.
- Эти импульсы передаются через нервные окончания до легких , сердца, мышц, органов чувств и др.

- Для поддержания нормальной жизнедеятельности : ходить ,дышать , есть нейроны ЦНС вырабатывают импульсы в определённом ритме и частоте.
- Если под воздействием различных причин , частота и ритмичность импульсов нарушается - возникает судорожный разряд нейронов , который передаётся на мышцы тела ➡ сокращение мускулатуры судорожный припадок .

Что представляет собой судорожный припадок ? (эпилептический припадок)

- Больной резко теряет сознание ;
- Падает как подкошенный, издавая своеобразный крик . Во время падения может получить травму ;
- Челюсти сжаты ;
- Сокращаются мышцы грудной клетки и больному тяжело дышать ;
- Губы синеют (больной плохо дышит т.к. не расслабляются мышцы груди) ;
- Появляются сокращения мышц рук и ног (1-2 мин) ;
- Может произойти непроизвольное мочеиспускание , дефекация в связи с сокращением и расслаблением сфинктеров ;
- Выделение изо рта розоватой пены (слюна окрашивается кровью, появившейся от прикуса языка) ;
- После прекращения мышечных сокращений, больной остается без сознания ;
- Сознание восстанавливается медленно в течение нескольких минут и более ;
- Больной ничего не помнит ;
- Часто сопровождается головной болью и сонливостью ;

Некоторые больные перед приступом чувствуют какой-либо запах, головокружение, нарушение зрения, специфический вкус (эпилептическая аура).

Тоническая фаза

Клоническая фаза

Рекомендуемые действия :

1. Позиция больного – боковое положение для предупреждения попадания в дыхательные пути слюны, крови, рвотных масс.

2. Предупреждение возникновения вторичных травм , путем удаления колющих, режущих предметов ,источников огня, воды.

3. Защита головы от возможной травмы.

4. Расстегнуть затрудняющую дыхание одежду, галстук.

LUCENDO ALLIS EGO IPSE ARDEO!

Не рекомендуется:

1. Фиксация конечностей (м.способствовать возникновению травм например: мышечные разрывы).
2. Насильственное открытие ротовой полости (травматическое повреждение зубов деревянными, железными предметами, повреждение пальцев при укусе).
3. Экстензия пальцев.
4. Массаж сердца.
5. Иммобилизация больного.
6. Нельзя уложить больного лицом вниз, т.к. может произойти асфиксия.

NB!

- Припадок , при котором происходит кратковременное выключение сознания больного на 1-3 секунды называется “абсанс”.

- В этот период у больного застывший взгляд, он замолкает, прерывает своё занятие, из рук может уронить предмет который держал, но сам больной не падает, отсутствуют мышечные судороги.

Кома (греч.- “сон”)

Сон при котором человека невозможно разбудить и он никак не реагирует на внешние раздражители.

Кома – длительная потеря сознания, с сохранением жизненно-важных функций.

Кома представляет собой диффузное поражение головного мозга обусловленное различными причинами

- **неврологическими (ОНМК, ЧМТ, опухоли, инфекции ЦНС)**
- **метаболическими (в результате выраженного нарушения метаболизма : при почечной недостаточности, печёночной недостаточности , гипогликемии, гипергликемии).**

Slide

По степени нарушения сознания :

Поверхностная кома – больной без сознания, его невозможно разбудить, реагирует на сильные болевые раздражители (отдёргивает руку, ногу) сохранены некоторые рефлексы.

Глубокая кома – больной без сознания, не отвечает ни на какие либо раздражители, какими бы сильными они не были, рефлексы отсутствуют.

LUCENDO ALLIS EGO IPSE ARDEO!

Гипогликемическая кома

Гипогликемия – снижение концентрации (уровня) глюкозы в крови ниже определенного уровня.

Причины:

1. **Недостаточное питание.**
2. **Значительная физическая нагрузка.**
3. **Злоупотребление алкоголем.**
4. **Передозировка инсулина у больных СД.**

LUCENDO ALIS EGO IPSE ARDEO!

Характерные признаки гипогликемии :

- острое начало (через несколько часов после использования инсулина)
- беспокойство, тревога ;
- бледность кожных покровов ;
- обильное потоотделение (больной мокрый , пот холодный) ;
- озноб ;
- сердцебиение ;
- чувство голода ;
- головная боль ;
- двоение предметов ;
- дезориентация ;
- судороги ;
- потеря сознания до гипогликемической комы .

Неотложная помощь :

- ✓ Больному в сознании необходимо дать что-нибудь сладкое : ложечку сахара , конфету , сок.
- ✓ Нельзя давать больному пить, есть, если он без сознания : необходимо вызвать СМП.
- ✓ Если отсутствуют дыхание и пульс – необходима сердечно-легочная реанимация.

LUCENDO ALLIS EGO IPSE ARDEO!

Диабетическая кома (избыток сахара в крови)

Самое грозное осложнение сахарного диабета.

Причины :

- несоблюдение диеты ;
- недостаточная доза инсулина ;
- различные инфекции , желудочно-кишечные нарушения ;
- сопутствующие заболевания .

Нарушение сознания в зависимости от уровня глюкозы в крови	Гипогликемия	Гипергликемия
Начало	Несколько минут, часов	Несколько дней
Дыхание	Нормальное, без специфического запаха	Дыхание Kussmaul с запахом фруктов или ацетона.
ЖКТ	Мало жалоб	Может быть тошнота, рвота.
Кожные покровы	Холодные, влажные, бледные	Тёплые, сухие.
Голод	Да	Нет
Жажда	Нет	Всегда
Мочеиспускание	Редко	Часто
Реакция на глюкозу	Сознание восстанавливается	Без изменений

LUCENDO ALIS EGO IPSE ARDEO!

Демонстративный обморок (истерический припадок)

Истерический припадок – “демонстративная” , “привлекающая внимание” потеря сознания , возникающая в результате конфликтной ситуации, всегда в присутствии свидетелей.

Обычно это молодые женщины, которые теряют сознание постепенно, падают “театрально”, без нанесения себе вреда.

Присутствует тремор век, сохранена болевая чувствительность, нет амнезии на произошедшее события.

Причина – психологического характера.

Цель – воздействие на публику.

Slide

Солнечный или тепловой удар

Солнечный или тепловой удар

Это состояние, сопряженное с рядом органических и функциональных расстройств ЦНС, возникающих в результате продолжительного интенсивного воздействия солнца на голову.

- повышается температура всех мозговых отделах;
- расширяются мозговые сосуды;
- изменяются гемодинамика и состав крови, повышается внутричерепное давление;
- церебральные желудочки наполняются спинномозговой жидкостью;
- отекают соединительные оболочки мозга;
- ухудшается тканевое дыхание, нарастает гипоксия.

Причины солнечного удара

Как правило, это состояние бывает вызвано длительным пребыванием на открытом солнце в жару.

Некоторые факторы повышают риск получения солнечного удара:

- Прямое воздействие солнца на непокрытую голову;
- Избыточная масса тела, ожирение;
- Слишком плотная и тесная одежда;
- Пребывание в плохо проветриваемых помещениях;
- Сердечно-сосудистые и эндокринные заболевания;
- Проблемы неврологического характера;
- Состояние алкогольного опьянения;
- Курение.

Признаки солнечного удара

1) Первые симптомы солнечного удара — усталость, головная боль, головокружение, ощущение «ломоты» в теле. «Также есть вероятность тошноты и рвоты.

2) Чуть позже может появиться шум в ушах, одышка, учащенное сердцебиение, потемнение в глазах,— На этом этапе важно оказать помощь!
3) Дальнейший перегрев приводит к быстрому поражению центральной нервной системы (ЦНС), возникает цианоз лица, тяжелейшая одышка, пульс становится частым и слабым

4) Это сопровождается судорогами мышц, галлюцинациями. Дыхание становится неровным, мысли спутанными, возникает бред. Пострадавший в любой момент может потерять сознание.

Первая помощь при солнечном ударе

1. Главное правило здесь — быстро переместиться в прохладное помещение и постепенно снижать температуру тела.

2. переместиться в затененное место или прохладное помещение, где достаточно кислорода и нормальный уровень влажности и освободиться от верхней одежды.

3. Также нужно выпить прохладной воды, но с добавлением сахара и соли на кончике чайной ложки. Это поможет восстановить водно-солевой баланс.
4. Также следует уложить пациента на спину и начать постепенно охлаждать его тело физическими методами. «Можно обдувать раздетого пациента, сделать влажное обертывание, распылять на него воду комнатной температуры, прикладывать „охлаждающие“ пакеты.

Первая помощь при солнечном ударе

Осторожно!

Запрещено принимать **Парацетамол** и **Ибупрофен!**

Как избежать солнечного удара?

Особенные случаи :

- Беременная женщина

Беременных необходимо переворачивать на левый бок, дабы предотвратить сдавливание кровеносных сосудов живота.

- Травмированный пострадавший

При повреждении грудной клетки, нижних или верхних конечностях, пострадавшего переворачивают на поврежденную сторону.

Спасибо за внимание!