

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ» УПРАВЛЕНИЯ ДЕЛАМИ ПРЕЗИДЕНТА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Специализация: Сестринское дело

ВИДЫ СОСТОЯНИЯ СОЗНАНИЯ ПАЦИЕНТА

Выполнила:

Студентка группы 2 «И»
Юрова Вера Максимовна

Проверил:

Преподаватель Сестринского Дела
Филина Елена Александровна

Москва

2015

Содержание

1.	Введение.....	3
2.	Задача сознания.....	4
3.	Состояния сознания.....	5
4.	Хар-ка ясного сознания.....	6
5.	Показатели ясного сознания.....	7
6.	Хар-ка ступора и сопора.....	8
7.	Показатели ступора и сопора.....	9
8.	Хар-ка комы.....	10
9.	Показатели комы.....	11

Введение

Что же такое сознание???

- ◎ **Во-первых**, сознание – это одно из форм проявлений души человека.
- ◎ **Во-вторых**, это высшая функция человеческого мозга, связанная речью и присуща только людям.



Задача сознания

- ◎ **Главная задача сознания** – отражать действительность, предварительно мысленно строить действие, предвидеть результаты того или иного действия, а также регулировать и саморегулировать поведение человека.



Состояния сознания

- Сознание характеризуется определенными состояниями:

- Ясное
- Ступор
- Сопор
- Кома



Характеристика ясного сознания

- **Ясное сознание** - Адекватная реакция на окружающую обстановку



Показатели ясного сознания

- **Положение** - Активное
- **Температура тела** - Нормальная или субфебрильная
- **Состояние кожи и подкожной клетчатки** - В пределах нормы
- **Состояние ССС** - В пределах нормы (ЧСС 60-90 в минуту, АД 110-140/60-90 мм рт. ст.)
- **ЧДД** - 16-20 в минуту
- **Другие симптомы** - Симптомы основного заболевания
- **Функции жизненно важных органов** - Относительно компенсированы
- **Характер заболевания** - Как правило, лёгкие формы течения болезни, период выздоровления после острых заболеваний, стихание обострений хронических процессов
- **Медицинская тактика** - Общие показания для госпитализации

Характеристика ступора

- **Ступор** (лат. *stupor* – оцепенение) - Больной «спит», плохо ориентируется в пространстве.
- Находится в сонливом состоянии (возможно непроизвольное отхождение мочи и кала), реакция на словесные и болевые раздражения ослаблена



Характеристика сопора

- **Сопор** (лат. *sopor* – беспамятство) Глубокая стадия оглушения, больной не реагирует на словесное обращение, однако реакция на болевое раздражение сохранена



Показатели ступора и сопора

- **Положение** - Пассивное или вынужденное; неспособность к самообслуживанию; больной нуждается в постоянном уходе; возможно психомоторное возбуждение
- **Температура тела** - Возможны гиперпиретическая лихорадка либо, наоборот, гипотермия
- **Состояние кожи и подкожной клетчатки** - Возможна анасарка; отмечаются «меловая» бледность кожных покровов или выраженный цианоз уже в покое
- **Состояние ССС** - Нитевидный пульс, значительное повышение или понижение АД
- **ЧДД** - Выраженное тахипноэ (до 40 в минуту и более)
- **Другие симптомы** - Возможны неукротимая рвота, профузная диарея, признаки разлитого перитонита, массивного желудочно-кишечного кровотечения (рвота «кофейной гущей», чёрный жидкий стул – мелена)
- **Функции жизненно важных органов** - Декомпенсация представляет опасность для жизни больного или может привести к глубокой инвалидности
- **Характер заболевания** - Осложнения течения заболевания с ярко выраженными и быстро прогрессирующими клиническими проявлениями
- **Медицинская тактика** - Необходима срочная госпитализация; как правило, лечение проводят в условиях палаты интенсивной терапии

Характеристика комы

- **Кома** (греч. *кота* – глубокий сон) - Полная потеря сознания, утрата реакции на внешние раздражители, непроизвольное отхождение мочи и кала



Показатели комы

- **Положение** - Пассивное; в ряде случаев – двигательное возбуждение, общие судороги
- **Температура тела** – Различная
- **Состояние кожи и подкожной клетчатки** - Лицо мертвенно бледное, с заострёнными чертами, покрыто каплями холодного пота («лицо Гиппократата»)
- **Состояние ССС** - Пульс определяется только на сонных артериях; АД может не определяться
- **ЧДД** - Достигает 60 в минуту
- **Другие симптомы** - При тотальном отёке лёгких – клокочущее дыхание, изо рта выделяется пенистая мокрота розового цвета; может определяться нарушение дыхания («большое дыхание») Куссмауля, периодическое дыхание Чейна - Стокса и др.)
- **Функции жизненно важных органов** - Резкое нарушение основных жизненно важных функций организма
- **Характер заболевания** - Резкое обострение заболевания, опасные для жизни острые осложнения заболевания
- **Медицинская тактика** - Лечение только в условиях реанимационного отделения

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

- http://www.zdorovieinfo.ru/bolezni/sopor_i_koma/
- <http://lor.inventech.ru/neurology/reference-0597.shtm>
|
- http://www.sisterflo.ru/nursing_process/cons_state.php