

## Шкала Глазго для оценки степени угнетения сознания

Критерии	Характер реакции	Оценка
Открывание глаз	Спонтанное	4
	В ответ на словесный приказ	3
	В ответ на болевое раздражение	2
	отсутствует	1
Двигательная активность	Целенаправленная на словесный приказ	6
	Целенаправленная на болевое раздражение	5
	Нецеленаправленное на болевое раздражение	4
	Патол. тоническое сгибание в ответ на болевое раздраж.	3
	Патол. тоническое разгибание в ответ на бол. раздраж.	2
	Отсутствие двигательной реакции на болевое раздраж.	1
Словесные ответы	Сохранность ориентировки, быстрые прав. ответы	5
	Спутанная речь	4
	Отдельные невнятные слова, неадекватные ответы	3
	Нечленораздельные звуки	2
	Отсутствие речи	1

## Стадии острой печеночной недостаточности

<b>1 стадия</b> <b>Прекома I</b> <b>(ОПЭ-1)</b>	<p>Нарастающая сонливость, провалы в памяти, зевота, эмоц. неустойчивость (апатия, эйфория, неадекватность, агрессия) головокружение, 13-14 баллов по ш. Глазго. ЭЭГ характерных изменений нет, возможны нарушения альфа ритма</p>
<b>2 стадия</b> <b>Прекома II</b> <b>(ОПЭ- II)</b>	<p>Сопорозное состояние, сознание спутанное, дезориентация во времени и пространстве, признаки психомоторного возбужд. СХР, р-ции на крик, боль (+), Мышечные подергивания, хлопающий тремор, 11-12 бал. по ш. Глазго. ЭЭГ – тэта-волны</p>
<b>3 стадия - кома</b> <b>- нач. период</b> <b>(ОПЭ- III)</b>  <b>-</b> <b>-глубокая кома</b> <b>(ОПЭ-IV)</b>	<p>Утрата сознания. Сохранены глотательный, роговичный болевой рефл. Патолог. рефл. Непроизвольное мочеиспускание, дефекация. 9-10 бл. По ш. Глазго. ЭЭГ – медленные тэта и дельта волны</p> <p>Арефлексия, широкие зрачки, р-ция на свет, боль (-), с-м «плавающих глазных яблок», дыхание типа Кулссмауля или Чейн-Стокса, &lt; 8 бал. по ш. Глазго. ЭЭГ – угасание всех волн.</p>