

Практика по психопатологии №3

Подготовила: Кармазь София, ИДОиР, 2 курс, сурдо

Психопатологическая семиотика

- Семиотика — направление в медицине, в котором изучаются знаки и симптомы различных заболеваний.
- В психопатологии семиотика или симптоматология изучает симптомы психиатрической патологии. Учение определяет понятие о симптоме психического расстройства, его границах, структуре, исследует прогноз и диагностическое значение симптомов, их формирование (например, нейрохимическое или церебральное).
- Симптом — отдельный признак болезни, выраженный субъективными жалобами пациента (объективные признаки болезни, например отклонение лабораторного показателя, лучше обозначать термином «признак»).

Все психопатологические симптомы можно разделить на две группы:

- Позитивные (продуктивные, плюс-симптомы) — те симптомы, которые отсутствуют у здорового человека, но появляются у больного в результате болезни (например, галлюцинации, бред, тревога и пр.).
- Негативные (минус-симптомы, дефект) — уменьшение или выпадение психических функций, имеющих у здоровых (например, амнезия, деменция, апатия и пр.).

Психопатологическая синдромология

- Синдром — комплекс симптомов. Психопатологический синдром — комплекс более или менее типичная совокупность внутренне (патогенетически) связанных между собой психопатологических симптомов, в особенностях клинических проявлениях которой находят свое выражение объем и глубина поражения психических функций, острота и массивность действия на мозг патогенной вредности.
- Психопатологические синдромы — это клиническое выражение различных видов психической патологии, которые включают психические заболевания психотического (психозы) и непсихотического (невроты, пограничные) типов, кратковременные реакции и стойкие психопатологические состояния.
- Синдромы, также как и симптомы, делятся на позитивные и негативные.

Первая помощь при эпилепсии

- Не паникуйте.
- Будьте рядом на протяжении припадка. Когда всё закончится, успокойте человека и помогите прийти в себя. Разговаривайте мягко и плавно.
- Оглянитесь вокруг — больному ничего не угрожает? Если всё в порядке, не трогайте и не перемещайте его. Отодвиньте подальше предметы, об которые он может случайно травмироваться.
- Обязательно засекайте время начала приступа.
- Опустите больного на землю и подложите ему что-нибудь мягкое под голову.
- Не удерживайте его в неподвижном состоянии, пытаясь остановить судороги. Мышцы это не расслабит, но запросто может стать причиной травм.
- Не кладите больному ничего в рот. Считается, что в ходе приступа может запасть язык, но это заблуждение. Как было сказано выше, в это время мышцы — и язык в том числе — находятся в гипертонусе. Не пытайтесь разжать человеку челюсти и поместить между ними какие-то твёрдые предметы: есть риск, что во время очередного напряжения он или случайно укусит вас, или сломает себе зубы.
- Вызовите бригаду скорой помощи. Приступ может быть первым признаком серьезного заболевания. Долгие приступы могут вызывать необратимые повреждения клеток мозга.
- После того как приступ прекратился, положите человека в удобное положение: лучше перевернуть его набок. Убедитесь, что дыхание пришло в норму. Аккуратно проверьте, свободны ли дыхательные пути: их могут перекрывать куски пиццы или зубные протезы.
- Пока человек полностью не придёт в норму, не оставляйте его одного. Если он поранился или за первым приступом сразу же следует повторный, срочно обратитесь к врачу.



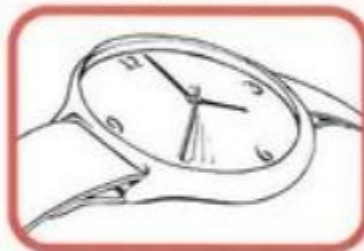
Положить голову на подушку, снять очки



Ослабить тугую одежду



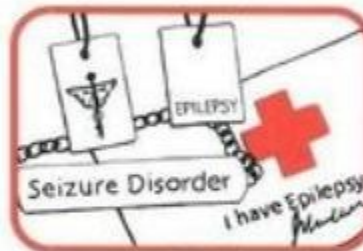
Перевернуть набок



Отследить длительность припадка



Ничего не класть больному в рот



Поискать ID браслет с информацией



Не фиксировать тело больного в припадке



Когда человек придет в сознание...



предложите ему помощь

Спасибо за внимание!
