



# Практическое занятие №3

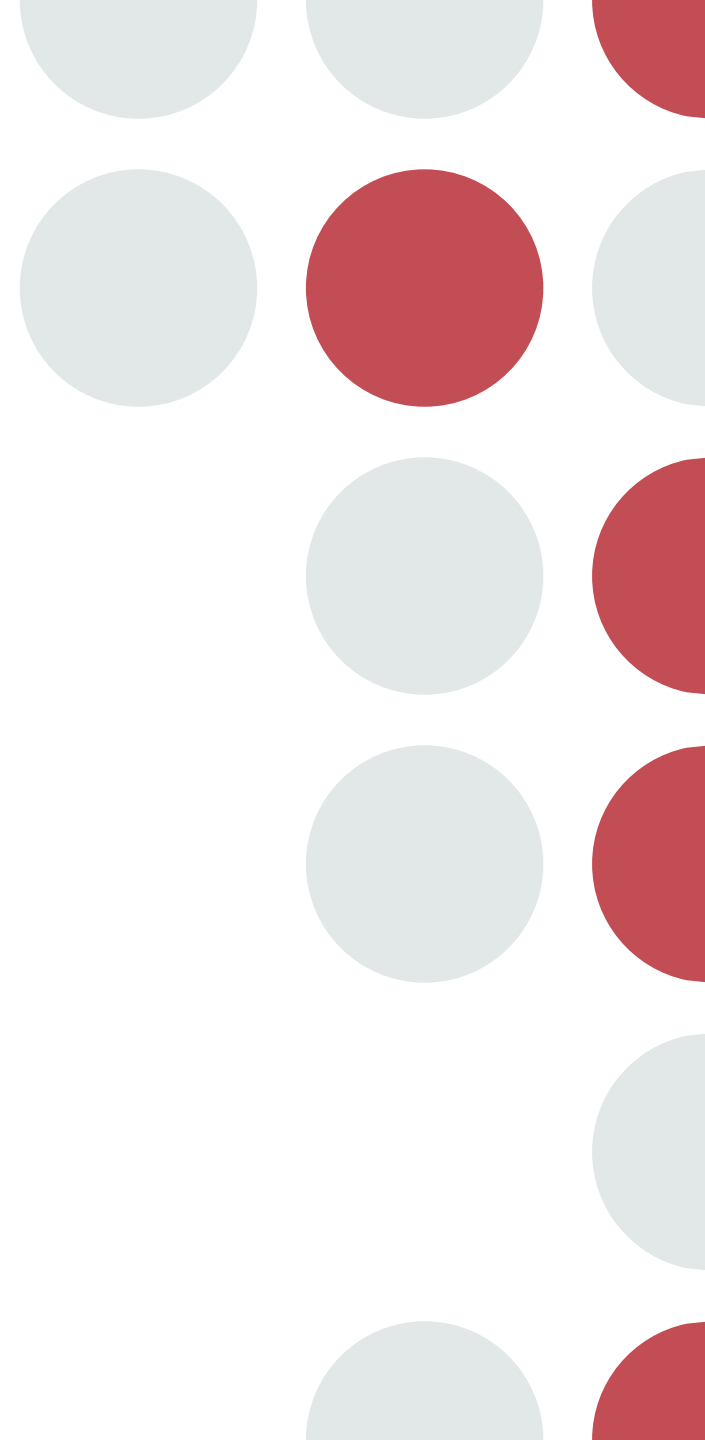
Выполнила: студентка ИДОиР, 2 курса, группы 2об-  
лого1, Тетерина Дарья Дмитриевна  
Преподаватель: кандидат психологических наук  
Булгакова Ольга Сергеевна

---



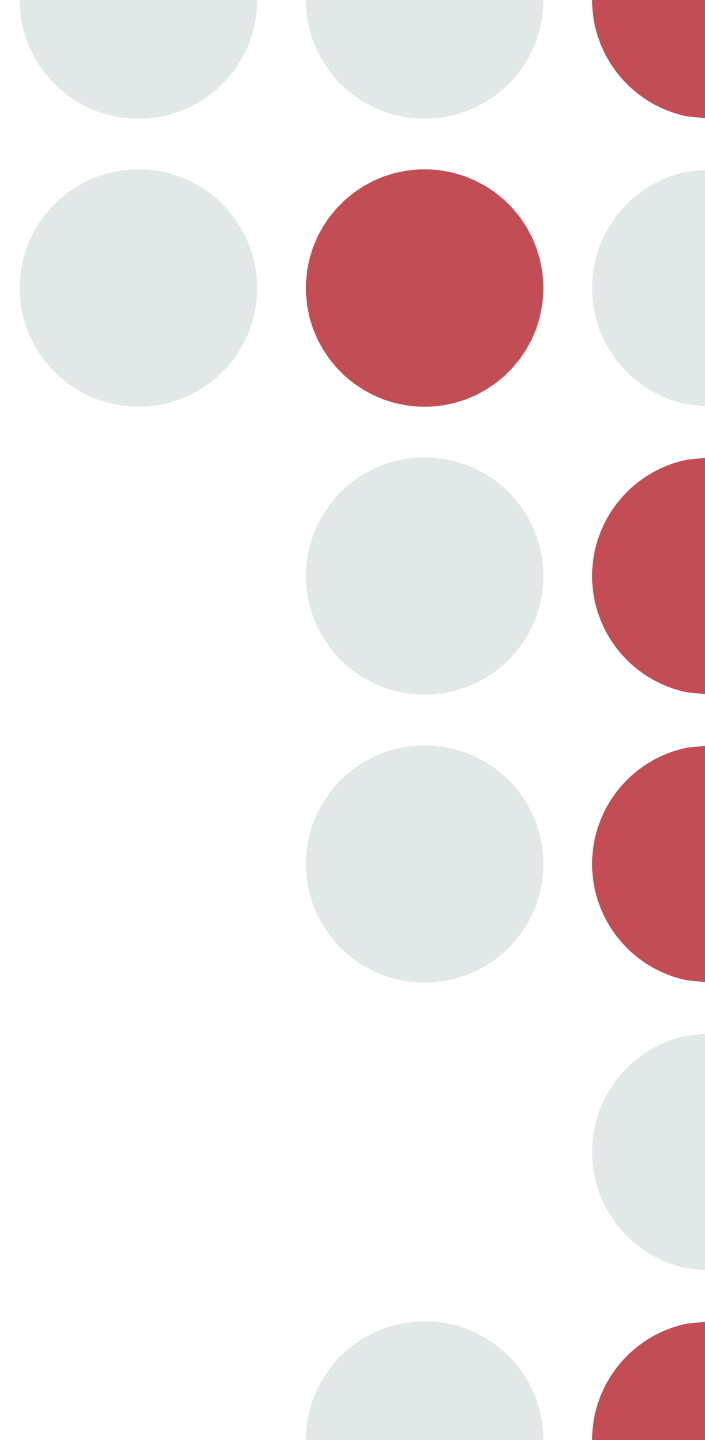
# Психопатологическая семиотика

- Семиотика (от греч. semeion - признак)- систематическое описание признаков, феноменов психических заболеваний, является важнейшей составной частью общей психопатологии, поскольку именно в семиотике отражаются наиболее специфические особенности данной группы заболеваний
- 



# Психопатологическая синдромология

- **Психопатологический** синдром (иногда называемый **психопатологическим** симптомокомплексом) — повторяющаяся совокупность симптомов, объединённых единством патогенеза, общими механизмами происхождения и характеризующих текущее состояние лица с психическим расстройством.
  - **Психопатологический** синдром — одна из важнейших диагностических категорий психиатрии.
  - Традиционно выделяются простые и сложные, большие и малые **психопатологические** синдромы.
- 





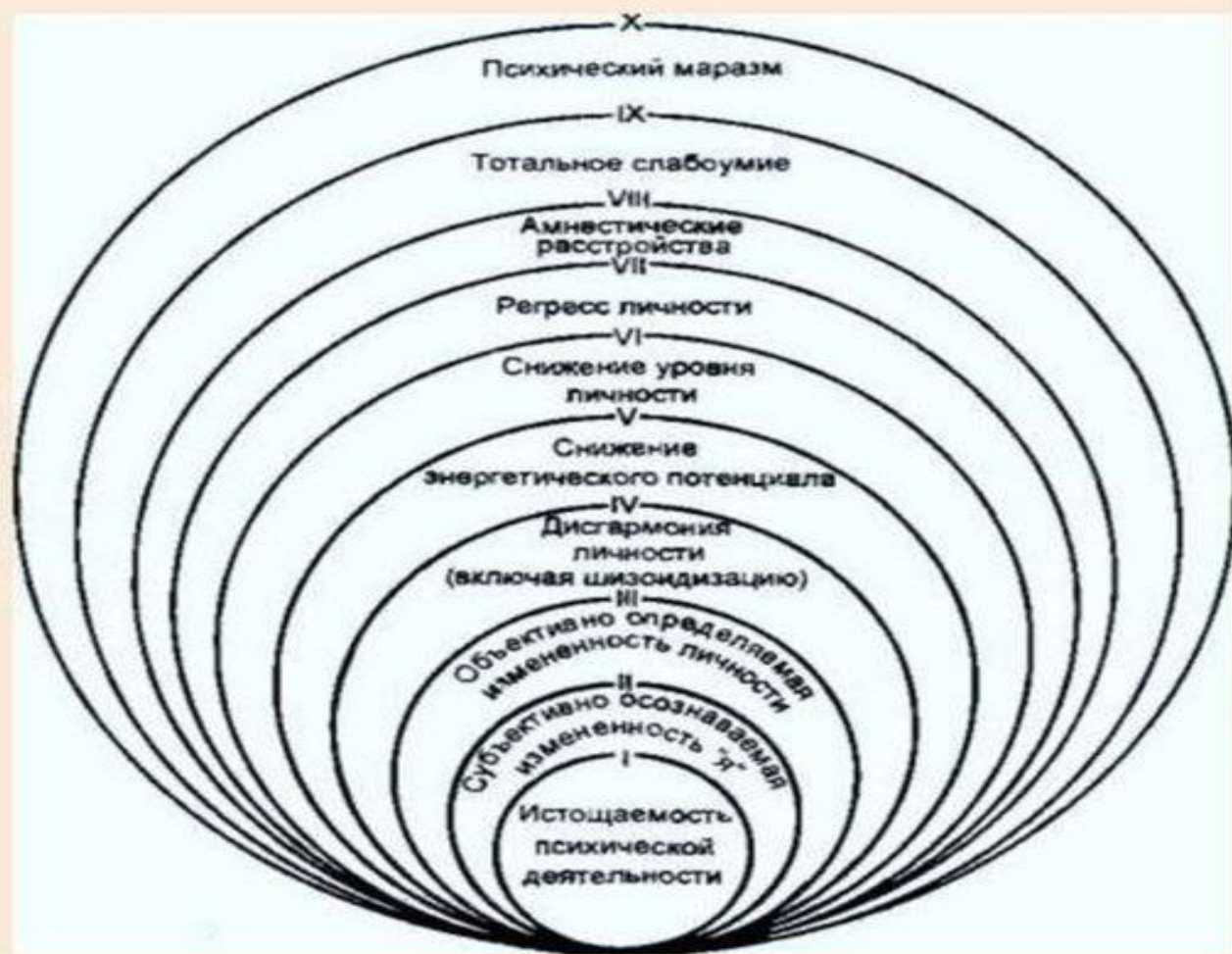
# Психопатологическая синдромология (А.В. Снежневский)

## Позитивные симптомы



Зверева М.В.

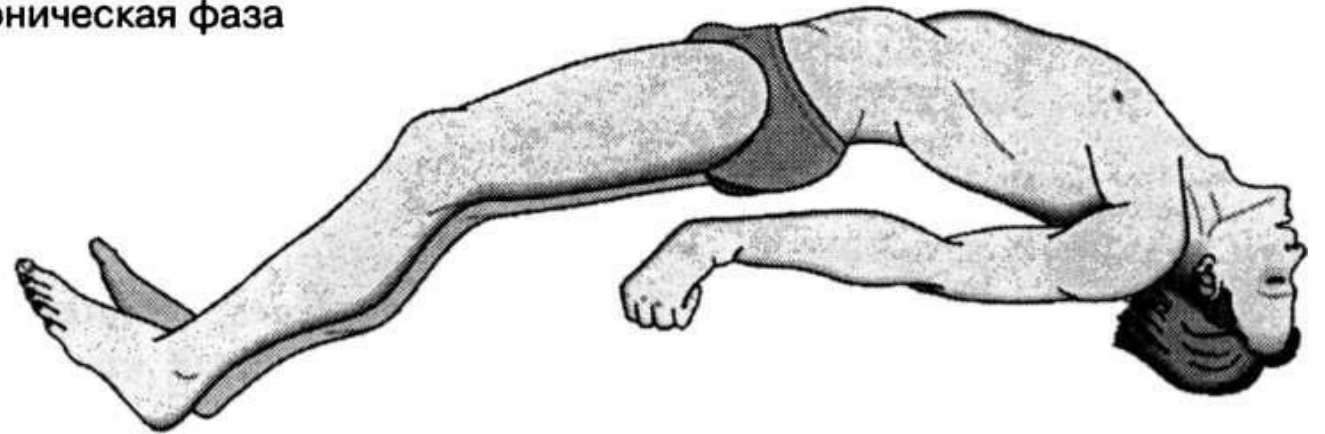
## Негативные симптомы



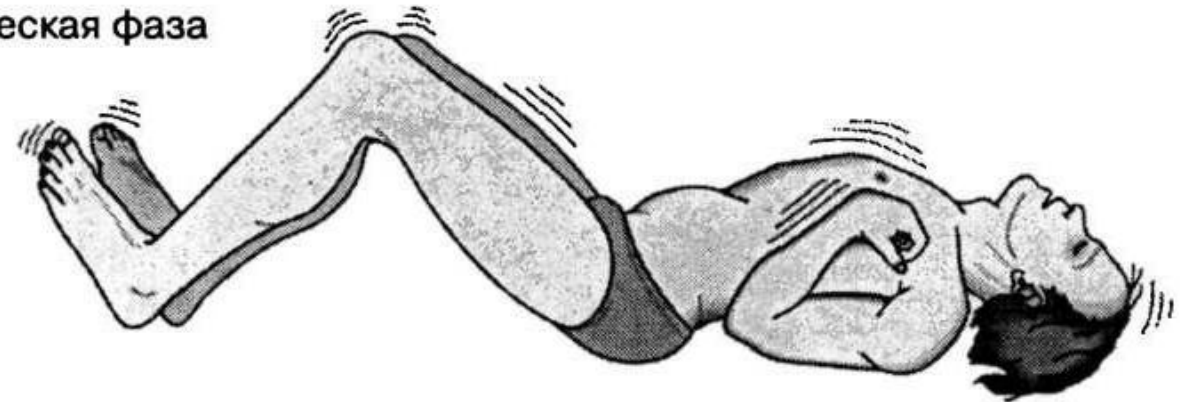
# Первая помощь при эпилепсии

- Эпилепсия (*Epilepsy*) — это хроническое заболевание головного мозга, характеризующееся повторными спонтанными приступами (пароксизмами), которые возникают в результате избыточных нейронных разрядов. Клинически эпилепсия проявляется судорогами и изменениями сознания (вплоть до его потери). Эпилепсия может быть как самостоятельным заболеванием, так и симптомом другой патологии.


Тоническая фаза



Клоническая фаза








# Первая помощь при эпилепсии

## Порядок помощи при припадке:

- Уложить на ровную, желательно мягкую поверхность. Это, чтоб обезопасить от случайных травм во время неадекватного состояния.
  - Расстегнуть верхние пуговицы, освободить от стягивающей одежды. Она может душить, опасно ограничивать его движения.
  - Попробуйте повернуть голову пациента вправо или влево, чтобы не дать захлебнуться слюной, возможными рвотными массами.
  - Все предметы, находящиеся в поле досягаемости для упавшего, необходимо отодвинуть. Человек не отдает себе отчет в том, что делает его тело. И может схватить что-нибудь, нанести себе или окружающим травму.
  - В ротовую полость вставляем только мягкие предметы, не пытайтесь дать попить, скормить таблетку. Просто переждите опасное время, позвонив в скорую. После, когда все завершится и настанет сон, обеспечьте покой.
  - Попробуйте осторожно, мягким валиком (из галстука, платка) разомкнуть челюсти. Но не пальцами. Судороги могут быть настолько сильными, что ломаются зубы. Открывая рот, мы избегаем этой опасности.
  - После того, как опасность минует и эпилептик придет в себя, ему сразу нужно принять лекарство. Это поможет предотвратить повторные припадки
-



# Первая помощь при эпилепсии

## После приступа:

- Обеспечить покой. В большинстве случаев, успокоившись, больной засыпает. Это реакция организма, позволяющая телу прийти в себя, восстановить работу жизненно важных органов. Оставайтесь рядом, сон будет коротким, а после пробуждения у пострадавшего будут провалы памяти.
  - Если под рукой есть прописанные врачом таблетки для блокады эпилепсии, напомните пациенту принять лекарство. Это нужно, чтоб уберечься от следующей волны.
  - После припадка необходимо соблюдать диету на протяжении некоторого времени. Исключаются напитки и продукты, стимулирующие нервную систему. Нельзя пить чай (черный, зеленый – без разницы), кофе, энергетики. Избегайте соленого, копченого, сладкого. Специи, как натуральные, так и искусственного происхождения, также противопоказаны.
  - Не бросать принимать курс прописанных лекарств, даже если частота припадков остается той же. Важно, чтоб их характер оставался неизменным.
-

# Советы медиков

## Общие советы медиков как помочь человеку при эпилепсии:

- Не паниковать. Ваше спокойствие может спасти жизнь. Возьмите себя в руки, перед тем как действовать.
- Находитесь рядом столько, сколько необходимо. Оставляя одного его нельзя, пока все не закончится. Если человек заснул, наблюдайте за ним 5-10 минут, чтобы не пропустить начало второй волны.
- Уберите все, что может угрожать здоровью больного, ведь в помраченном состоянии он себя абсолютно не контролирует.
- Засеките время. Если припадок длится более 5 минут, вызывайте скорую.
- Приподнимайте больному голову.
- Не удерживайте силой, в этот момент ничто не сможет снять спазм мышц. Вы рискуете нанести травму.



Засеките время начала приступа



Организируйте безопасное место



Если приступ длится больше 5 минут – вызывайте неотложную помощь