

#### Психопатологическая семиотика

**Семиотика** (греч. semeiotikon знак, признак) — учение о признаках болезни, раскрывающее их содержание и проявление.

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

**Симптом** (от греч. symptomos – признак, совпадение) — это признак какого-либо заболевания – статистически значимое отклонение того или иного показателя от границ его нормальных величин или возникновение качественно нового, не свойственного здоровому организму явления.

# Психопатологическая синдромология

Психопатологический синдром — повторяющаяся совокупность симптомов, объединённых единством патогенеза, общими механизмами происхождения и характеризующих текущее состояние лица с психическим расстройством.

# Психопатологическая синдромология

Выделяют 6 уровней психопатологических синдромов:

- 1. Невротические синдромы (астенический, обсессивный, истерический).
- 2. Аффективные синдромы (депрессивный, маниакальный).
- 3. Бредовые и галлюцинаторные синдромы (паранойяльный, параноидный, синдром психического автоматизма (Кандинского–Клерамбо), парафренный, галлюцинозы).
- 4. Синдромы с преобладанием волевых расстройств (кататонический, гебефренический, апато-абулический).
- 5. Синдромы нарушенного сознания (делириозный, онейроидный, аментивный, сумеречное помрачение сознания).
- 6. Органические синдромы (психоорганический, корсаковский (амнестический) синдром, деменции).

#### Первая помощь при эпилепсии

**Эпилепсия** — хроническое нервно-психическое полиэтиологическое заболевание, возникающее преимущественно в детском и юношеском возрасте, характеризующееся полиморфной клинической картиной, главными элементами которой являются:

- повторные, непровоцируемые эпилептические припадки;
- транзиторные (преходящие) психические расстройства;
- хронические изменения личности и интеллекта, иногда достигающие степени деменции.

#### Первая помощь при эпилепсии

- 1. Во время приступа больного нельзя переносить.
- 2. При повышенном слюноотделении и рвоте больного надо положить на бок или повернуть его голову на бок. Делать это следует мягко, не применяя силу.
- 3. Не пытайтесь ограничивать движения человека.
- 4. Не пытайтесь открыть рот человека, даже если произошло прикусывание языка: это может привести к травме зубов, слизистой полости рта, верхней и нижней челюстей и самого языка
- 5. Нужно подождать, когда закончится приступ, находясь рядом с больным и внимательно наблюдая за его состоянием, чтобы правильно и полно описать проявления приступа врачу.
- 6. Очень важно засечь время, когда начался приступ, поскольку длительность приступа или серий приступов, приближающаяся к 30 минутам, означает, что больной входит в угрожающее его жизни состояние эпилептический статус.
- 7. После приступа, как правило, больной чувствует слабость, истощение или засыпает. В этом случае не надо его тревожить, чтобы дать возможность восстановиться нервным клеткам.

### Первая помощь при эпилепсии



### Спасибо за внимание!