

ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКАЯ СЕМИОТИКА.
ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКАЯ
СИНДРОМОЛОГИЯ. ОПРЕДЕЛЕНИЕ. ПЕРВАЯ
ПОМОЩЬ ПРИ ЭПИЛЕПСИИ.

Презентацию подготовила:

Студентка 2 курса

Группы олиго

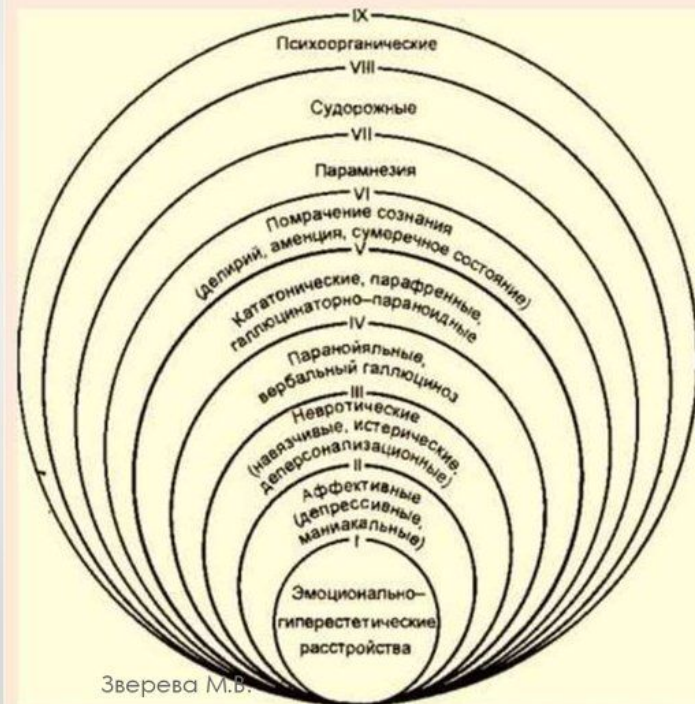
Карпинская Ольга

ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКАЯ СЕМИОТИКА

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).

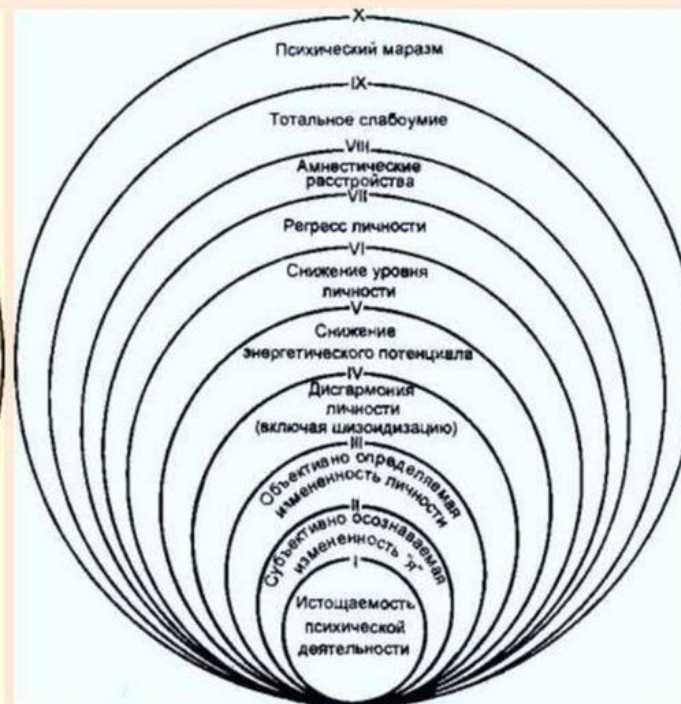
ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКАЯ СИНДРОМОЛОГИЯ

Позитивные симптомы



Зверева М.В.

Негативные симптомы



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЭПИЛЕПСИИ

Большинство эпилептических приступов ограничены во времени и прекращаются спонтанно через 2-5 мин без какого-либо специального лечения.

При впервые возникшем приступе во всех случаях необходимо срочно обратиться к врачу-неврологу или эпилептологу.

Помощь больному эпилепсией зависит от типа приступа и его продолжительности. Пациенты, страдающие генерализованными судорожными тонико-клоническими приступами, часто нуждаются в помощи. В то время как большинство людей с «малыми» приступами (абсансами) не нуждаются ни в каком специальном вмешательстве. Важно знать ситуации, в которых необходимо прибегнуть к квалифицированной медицинской помощи. Это могут быть следующие случаи:

- эпилептический приступ возник впервые в жизни;
- существуют сомнения, что это эпилептический приступ;
- продолжительность приступа более 5 мин;
- у пациента имеется нарушение дыхательных функций;
- приход в сознание после приступа осуществляется слишком медленно;
- следующий приступ произошел сразу после предыдущего (серийные приступы);
- эпилептический приступ случился в воде;
- приступ произошел с беременной женщиной;
- во время эпилептического приступа пациент был травмирован.

КАК РАСПОЗНАТЬ ПРИСТУП ЭПИЛЕПСИИ

- Судорожные сокращения мышц
- Остановка дыхания
- Потеря сознания

ЧТО ДЕЛАТЬ ПРИ ПРИСТУПЕ ЭПИЛЕПСИИ

- Поддержать падающего человека, опустить его на пол или усадить
- Фиксировать его в боковом положении
- Подложить под голову мягкий плоский предмет
- Не класть никаких предметов в рот и не предпринимать попыток разжать плотно сомкнутые челюсти пациента
- Зафиксировать время начала приступа
- При необходимости проводить СЛР только после окончания приступа
- Вызвать скорую помощь, если:
 - приступ длится более 3 минут
 - пострадавший не приходит в сознание более 10 минут
 - приступ произошёл впервые, либо случился у ребёнка, пожилого человека или у беременной женщины
 - во время приступа пострадавший получил травму

НАГЛЯДНО



ПАМЯТКА

ПОМОЩЬ ЧЕЛОВЕКУ В ЭПИЛЕПТИЧЕСКОМ ПРИПАДКЕ



СЛЕДИТЬ ЗА ГОЛОВОЙ,
ПОДЛОЖИТЬ МЯГКОЕ



ЗАСЕЧЬ ВРЕМЯ



ПОВЕРНУТЬ НАБОК

НЕ КЛАСТЬ НИЧЕГО В РОТ!

НЕ ДЕРЖАТЬ ТЕЛО

НЕ

НЕ ПЕРЕНОСИТЬ ЧЕЛОВЕКА

НЕ ПОДПУСКАТЬ ТОЛПУ