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

**РАБОТУ ВЫПОЛНИЛА СТУДЕНТКА 2 КУРСА ИДОИР, 2ЛОГО ГРУППЫ,
ТИМОФЕЕВА ИРИНА**

ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКАЯ СЕМИОТИКА

- Семиотика (в медицине) — учение о признаках болезней (симптомах) и характерных их сочетаниях (синдромах). Семиотику психических расстройств обычно называют общей (описательной) психопатологией (в отличие от частной психопатологии, изучающей конкретные болезни, и «объясняющей» психопатологии — психологических концепций формирования тех или иных психических расстройств, используемых в разных психотерапевтических подходах).



ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКАЯ СИНДРОМОЛОГИЯ

- Синдром — устойчивая совокупность симптомов, объединенная единым патогенезом. В общей психопатологии синдром рассматривается в качестве определенной формы психического реагирования, как типовая реакция мозга на действие вредности, сформированная в ходе филогенеза.

Психопатологические синдромы делятся на:

НЕВРОТИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ

АФФЕКТИВНЫЕ СИНДРОМЫ
БРЕДОВЫЕ

ГАЛЛЮЦИНАТОРНО-БРЕДОВЫЕ СИНДРОМЫ

СИНДРОМЫ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ВОЛЕВЫХ НАРУШЕНИЙ

СИНДРОМЫ НАРУШЕННОГО СОЗНАНИЯ

СИНДРОМЫ ВЫКЛЮЧЕННОГО СОЗНАНИЯ

СИНДРОМЫ ПОМРАЧЕННОГО СОЗНАНИЯ

ОРГАНИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЭПИЛЕПСИИ

- Эпилéпсия, также арх. падúчая (от лат. caduca) — хроническое неврологическое заболевание, проявляющееся в предрасположенности организма к внезапному возникновению судорожных приступов. Эпилепсией болеют не только люди, но и другие млекопитающие, например: собаки, кошки, мыши. Другое распространённое и общеупотребительное название этих внезапных приступов — эпилептический приступ.



Эпилептический припадок



ПОРЯДОК ДЕЙСТВИЙ ПОМОЩЬ ПРИ ЛЮБОМ ВИДЕ СУДОРОГ

Независимо от того, свидетелем какого приступа вы стали – фокального или генерализованного, вам следует:

- • сохранять спокойствие и «гасить» панику со стороны других свидетелей;
- • оставаться с больным до тех пор, пока припадок не закончится. Когда это случится, помогите ему перейти в безопасное место, например, отведите к ближайшей скамейке
- • успокоить человека, говорить с ним размеренно, тихо, демонстрируя, что всё под контролем;
- • предложить вызвать такси или проводить до дома.

ПОМОЩЬ ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ ПРИПАДКЕ

Если вы наблюдаете тот самый припадок, который показывают в художественных фильмах, приготовьтесь к тому, что больной нуждается в активной помощи находящихся рядом с ним людей:

- положите больного на пол;
- аккуратно поверните его на бок – так ему будет легче дышать;
- уберите подальше от больного твердые, колющие и режущие предметы – это предотвратит возможную травматизацию;
- положите под голову больному что-то мягкое и плоское, например, свернутый пиджак или куртку;
- снимите с больного очки;
- ослабьте галстук или другие вещи/предметы в области шеи, которые могут затруднить дыхание;
- если приступ длится дольше 5 минут, вызовите скорую помощь.

НИКОГДА НЕ ПЫТАЙТЕСЬ:

- 1) Остановить, сдержать больного. Во время приступа человек не контролирует свои действия. При генерализованном припадке он может кричать, биться об пол, плакать, дрожать, совершать резкие неожиданные движения и при этом не осознавать, что происходит вокруг. Если вы начнете держать больного за руки, это может нанести вред и вам, и самому больному. Лучшее, что вы можете сделать для человека во время припадка, — просто положить его на пол.
- 2) Положить что-либо в рот больному. Согласно невесть откуда взявшемуся мифу, во время эпилептического припадка человек может задохнуться из-за западения языка или вовсе проглотить его. Это не так: язык, несмотря ни на какие судороги, останется на своем месте. Введение в рот ложек и других предметов, которые якобы обеспечивают свободное дыхание, может лишь повредить несчастному зубы, поранить слизистую рта и десен или даже сломать челюсть. Лучшее, что вы сможете сделать, — просто положить больного на бок и ослабить галстук, если он есть.
- 3) Делать искусственное дыхание. Не нужно мнить себя спасателем Малибу: при эпилепсии дыхание обычно восстанавливается самостоятельно. Если вам все-таки кажется, что больной не дышит или дышит, но не так, как «положено», засекайте 5 минут. По окончании этого периода всё наладится без каких-либо активных действий с вашей стороны.
- 4) Предлагать больному воду или еду сразу после приступа. По окончании судорог человеку требуется еще несколько минут, чтобы полностью прийти в себя, поэтому не стоит торопиться напоить его и тем более накормить.

Как видим, основной принцип первой помощи при эпилептическом приступе – не мешать. Но это не значит, что можно спокойно пройти мимо. Просто остановитесь на 5 минут, чтобы ближний, попавший не в самую приятную ситуацию, был в безопасности. И вы поймете, как это просто — сделать доброе дело.