

ҚР ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ
С.Д.АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ
ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА
УНИВЕРСИТЕТІ



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РК
КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.
Д.АСФЕНДИЯРОВА

Кафедра: Психиатрия, психотерапия және наркология
кафедрасы

СӨЖ

Тақырыбы: Наркологияда анамнез жинаудың және
сырқатнама жазудың әдістемесі.

Орындаған:

Факультет: жалпы медицина

5 курс

Қабылдаған:

Алматы 2016 ж

Төлқұжаттық мәліметтер



- ✓ АТЫ-ЖӨНІ
- ✓ ЖАСЫ
- ✓ ҰЛТЫ
- ✓ МАМАНДЫҒЫ
- ✓ МЕКЕН-ЖАЙЫ
- ✓ ТҮСКЕН КҮНІ
- ✓ НАУҚАСТЫҢ ШАҒЫМЫ (ТЕКСЕРУ СӘТІНДЕГІ)

Өмір анамнезі(anamnesis vitae)



- Бұл зерттеулер аурудың дамуына алып келген биологиялық, психикалық және әлеуметтік факторларды анықтауға бағытталған.
- **Биологиялық факторлар:** ұрықтану кезіндегі ата-анасының жас мөлшері. Босану барысы мен физикалық даму сипаты. Соматикалық, инфекциялық бас ми аурулары; интоксикациялар-өндірістік, алкогольдік, наркотикалық, токсикоманиялық. Жыныстық дамуы, менструальды цикл, жыныстық өмірі, жүктіліктері, босанулар, климакс қартаю еркшеліктері.

Психикалық факторлар:



- Жасына сай психиканың дамуы. Науқастың психикалық ерекшеліктері – интелекті, қызығушылары, мінез-құлқы, еліктеулері, темпераменті, қиындықтарға психикалық төзімділігі, өзін бағалау. Ұнамды қасиеттері: мейірімділігі, әділдігі, адалдығы жауапкершілік сезімі; әр түрлі теріс күйзелістер, ішкі конфликтер, жедел және созылмалы психикалық жарақаттар, эмоциональды депрессиялар, ұзаққа созылған психоэмоциональды кернеліс жағдайлары.

Әлеуметтік факторлар:



- Ұрықтану жағдайы
- Баланың өсуі мен дамуы
- Мектептегі кезең
- Тұлғаның дамуы
- Жыныстық өмірі
- Инволюциялық кезең
- Жанұялық анамнезі
- Тұқым қуалаушылық

Ауру анамнезі (anamnesis morbi)

- Аурудың алғашқы белгілері қашан пайда болды, немен көрініс берді(соматикалық, неврологиялық, психикалық бұзылыстар). Психикалық өзгерістрге не себеп болды немесе қандай жағдаймен бірге жүрді. Соматикалық аурулары, бас сүйегінің зақымданулары, интоксикациялар, психикалық жарақаттар. Олар қандай көрініс берді.



- Аурудың дамуы: пайда болу реттілігі және симптомдарының өзгеруі: соматикалық, неврологиялық, психикалық.
- Аура ағымы: жедел, жеделдеу, созылмалы, үдемелі, стационарлық, регрессиентті, интермитирлеуші, ремиссиялар, декомпенсация, ауру барысында не әсер етті.
- Терапевтке, невропатологқа, психиатрға, наркологқа қаралулары, олардың диагностикасы, емделу нәтижелері. Наркологиялық ауруханада болуы: қашан, қайда ем қабылдады, нәтижесі.

соматикалық жағдайды және жүйке жүйесінің жағдайын зерттеудің наркологиядағы маңызы.

- 1. соматикалық және неврологиялық өзгерістер наркологиялық аурулар симтомы болуы мүмкін.
- Соматикалық және неврологиялық аурулар наркологиялық аурудың себебі болуы мүмкін.
- Соматикалық және неврологиялық өзгерістер наркологиялық аурудың дамуына бейімдейтін фактор болуы мүмкін.
- Соматикалық және неврологиялық өзгерістер наркологиялық аурудың қолайсыз барысын және нәтижесін анықтауы мүмкін.



- Соматикалық және неврологиялық өзгерістер кейбір терапиялық емдеу әдістеріне қарсы көрсеткіш болуы мүмкін.
- Соматикалық және неврологиялық қолайсыз жағдайлар кейбір дәрі-дәрмектерді қолданғанда болатын асқынуларды шақыруы мүмкін.
- Көптеген соматикалық және неврологиялық аурулар наркологиялық аурулар кезінде жасырын немесе атипті түрде көрініс беруі мүмкін және оларды анықтау үшін түпкілікті зерттеулер жүргізу қажет. Сонымен қатар наркологиялық науқастар өздерін мазалайтын жағдайларды айтпауы мүмкін.

Соматикалық статус



- Есі, жалпы жағдайы, тері жабындысының түсі, өзгерістері, дене бітімі, тамақтануы.
- Тыныс алу жүйесі, жүрек қан тамыр жүйесі, асқорыту жүйесі және зәр шығару жүйесін тексереміз
- Тірек қимыл жүйесі

Неврологиялық статус



- Үстірт және терең сезімталдық
- Үстірт және терең рефлексстер
- Көз қарашығы және оның жарыққа реакциясы
- Менингеальды симптомдар
- Ромберг қалпы және т.б.

Жүйке жүйесі



- Жүйке жүйесінің жағдайын тексерудің 4 негізгі кезеңі болады.
 1. Ауру анамнезі
 2. Ми анамнезі
 3. Жүйке жүйесі жағдайын дәрігердің клиникалық тексеруі
 4. Лабораториялық және инструментальды зертеулер

Психикалық статус



- Науқастермен қарым қатынасы
- Сана жағдайы
- Түйсік және қабылдау
- Есте сақтау қабілеті
- Зейін, ойлау, сөйлеу, интеллект жағдайы, эмоция, әуестік бұзылысы
- Қозғалыстық еріктер сфера бұзылысы
- Дертін мойындау және ол жөніндегі күйзеліс
- Мимикасы, пантомимикасы, жүріс- тұрысы
- Науқастың бөлімшедегі тәртібі

Синдромальды диагноз



- Синдромальды диагноз-наркологиялық ауру диагностикасындағы бірінші және маңызды этаптың бірі. Синдромальды диагноз келесі іс-әрекеттер көмегімен іске асырылады.
- Барлық табылған симптомдарды жазу
- Симптомдарды наркологиялық функциялар бойынша топтау
- Негізгі және қосымша симптомдарды айыру
- Наркологиялық бұзылыстарға синдромальды баға беру.

Зерттеудің қосымша әдістері



- Дәрігердің қарауы, яғни клиникалық зерттеулер аяқталған соң, науқасқа басқа да зерттеулер жүргізіледі. Олар әр түрлі ауруларға ие болған: қосымша зерттеу әдістері, параклиникалық зерттеулер, лабораторлы және иструментальды зерттеулер.

Нозологиялық диагноз



- Синдромның нозологиялық ерекшеліктеріне байланысты.
- Аурудың нақты ағымы, дамуына қарай. Басталу түрлері: жедел, жеделдеу, созылмалы, ағымы: прогрессивті, регрессиентті, фазалы, пароксизмальды.
- Этиологиясы, яғни ауру дамуына алып келген себептері



- Диагнозды дәлелдеу нозологиялық тәнділігін дәлелдейтін факторлардан тұруы тиіс. Мысалы, біз наркологияны болжасақ, оны негіздеу бірнеше факторға сәйкес келуі керек.
- Ауру наркологиялық синдроммен байқала ма?
- Ауру бала кезден бері көрініс бере ма?
- Ауру қандай жағдайларда байқалады?
- Ауру эпизодтық реакциялармен және декомпенсациямен байқала ма?

Күнделік



- Науқастың жағдайы туралы қысқаша және нақты деректерді және психопатологиялық бұзылыстардың динамийдықасын бақыла



Назар аударғаныңызға рахмет!!!

cards.mail.ru