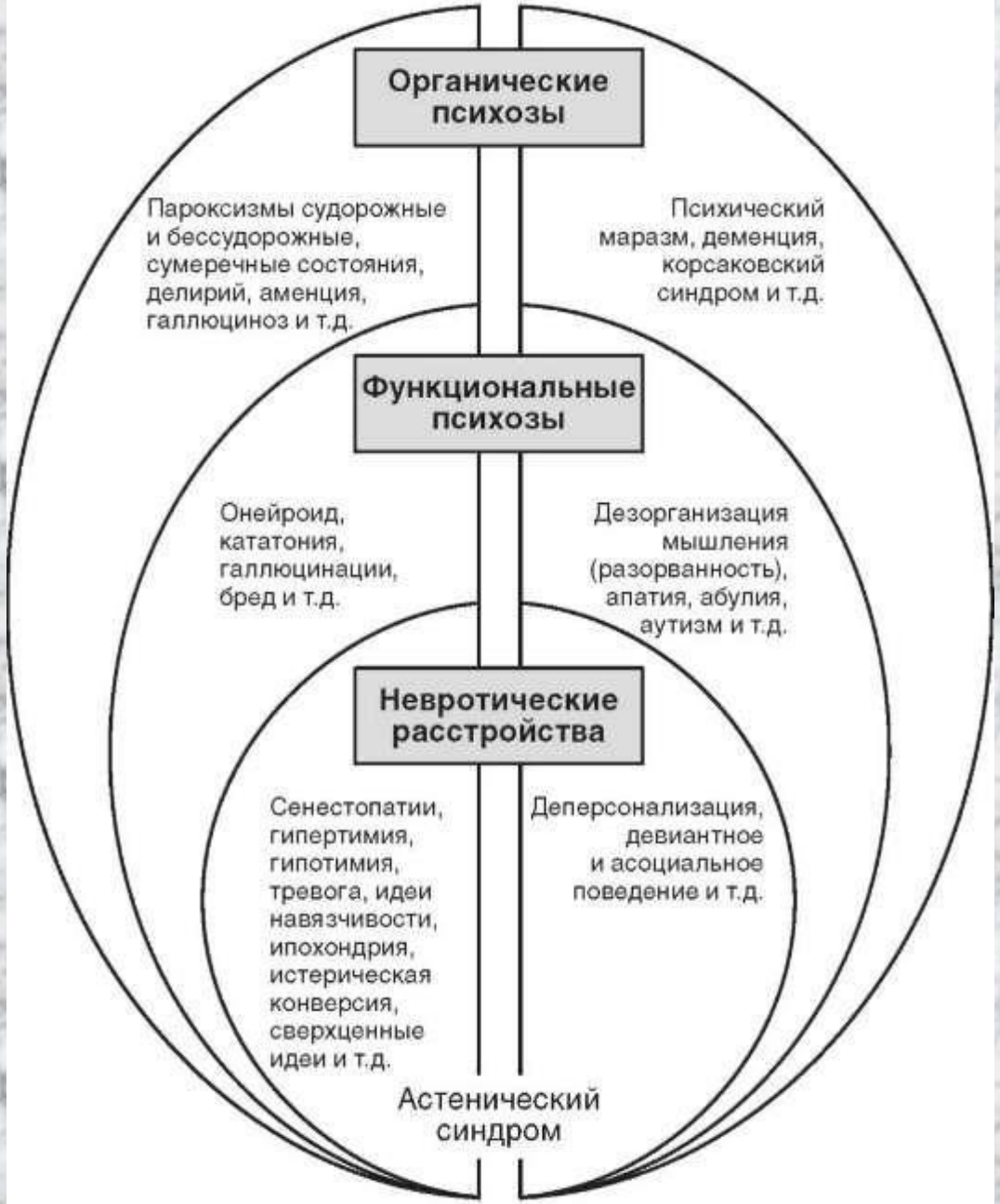
Психопатологическая семиотика

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 забо - Семиотика.

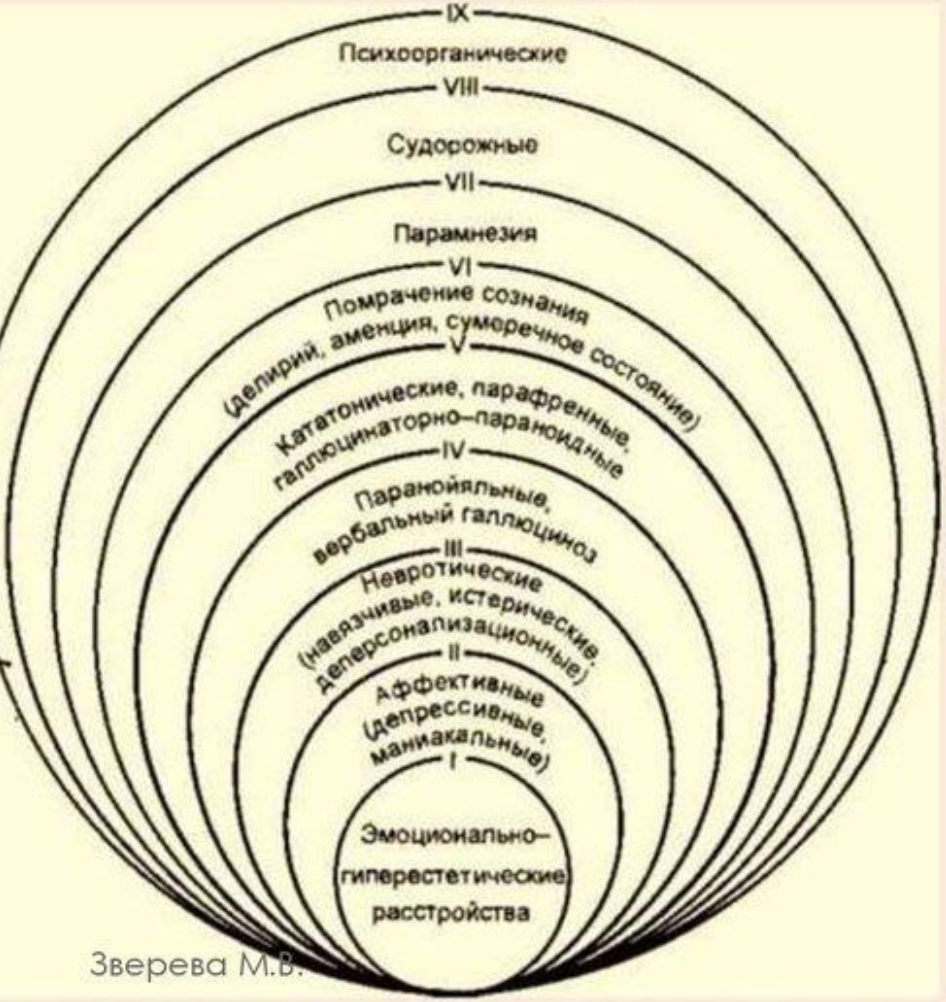

Органические психозы
Пароксизмы судорожные и бессудорожные, сумеречные состояния, делирий, аменция, галлюциноз и т.д.
Психический маразм, деменция, корсаковский синдром и т.д.
Функциональные психозы
Онейроид, кататония, галлюцинации, бред и т.д.
Дезорганизация мышления (разорванность), апатия, абулия, аутизм и т.д.
Невротические расстройства
Сенестопатии, гипертимия, гипотимия, тревога, идеи навязчивости, ипохондрия, истерическая конверсия, сверхценные идеи и т.д.
Деперсонализация, девиантное и асоциальное поведение и т.д.
Астенический синдром
ПРОДУКТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА
НЕГАТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА

Психопатологическая синдромология

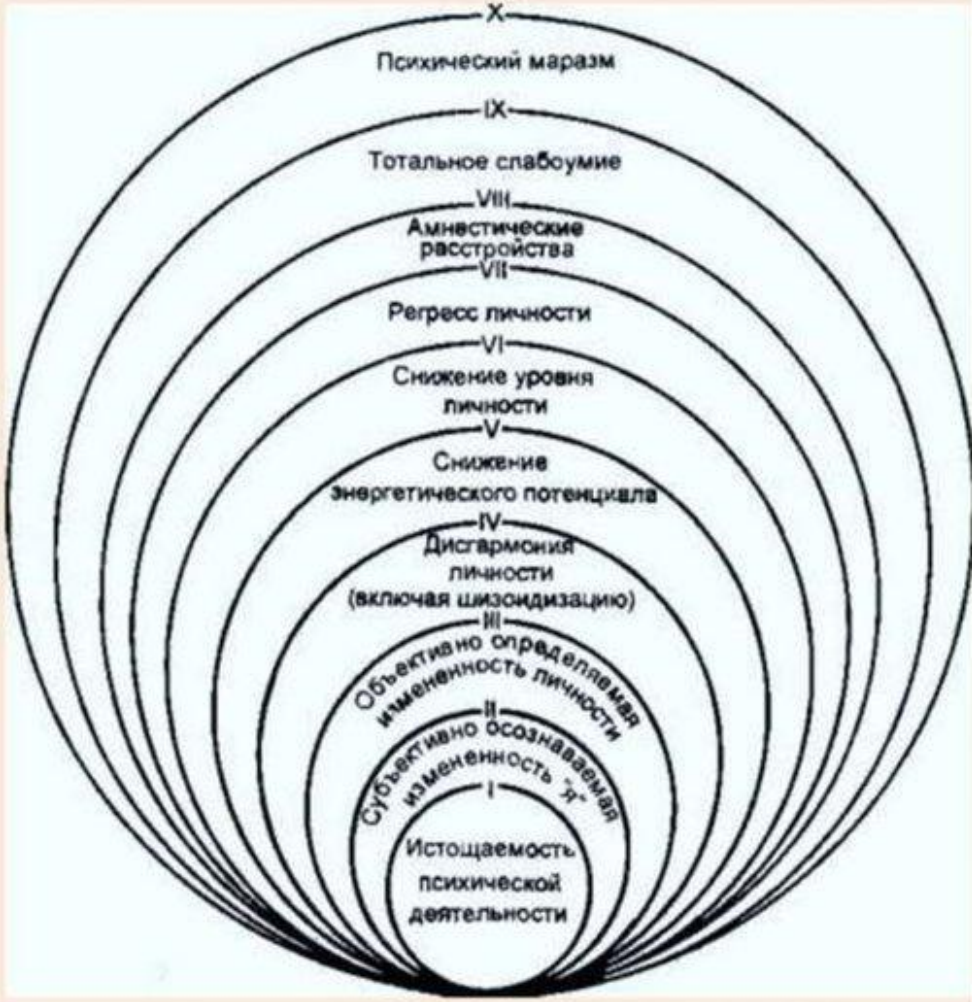
Психопатологи́ческий синдро́м (иногда называемый **психопатологи́ческим** симптом о́комплексом) — повторяющаяся совокупность симптомов, объединённых единством патогенеза, общими механизмами происхождения и характеризующих текущее состояние лица с психическим расстройством. **Психопатологический** синд ром — одна из важнейших диагностических категорий психиатрии. Традиционно выделяются простые и сложные, большие и малые **психопатологические** синдромы.

Психопатологическая синдромология (А.В. Снежневский)

Позитивные симптомы



Негативные симптомы



Первая помощь при эпилепсии

- Если перед приступом появляются какие-то необычные состояния («аура»), то больного следует положить на плоскую кровать или пол, расстегнуть одежду (ослабить воротник, развязать галстук), особенно у горла.
- Ослабить давление на шею, которое может затруднить дыхание.
- Вне дома больного необходимо перенести в безопасное место (дальше от воды, уличного движения, острых предметов и углов). Удалить все предметы, которые могут представлять опасность (стекло, острые и горячие предметы).
- Под голову можно положить мягкий предмет (свернутую куртку, сумку, пакет).
- Если судорожный приступ возникает внезапно и больной не предчувствует его, он сам не может защитить себя от травмы, и меры предосторожности должны быть приняты уже после начала приступа.
- Во время приступа больного нельзя переносить, кроме тех случаев, когда ему может угрожать опасность, например, на проезжей части, возле огня, на лестнице или в воде.
- При повышенном слюноотделении и рвоте больного надо положить на бок, чтобы он не захлебнулся. Делать это надо мягко, не применяя силу!
- Стараться удерживать больного в положении на боку вплоть до прекращения приступа.
- Не пытайтесь держать больного, ограничивая его движения.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПРИСТУПЕ ЭПИЛЕПСИИ

ЧТО НЕЛЬЗЯ ДЕЛАТЬ НИ В КОЕМ СЛУЧАЕ:

Разжимать человеку зубы, придерживать язык или **вставлять какие-либо предметы в рот**.

Переносить человека с места, где случился приступ, если только оно не является опасным для жизни.

Пытаться насильственно **сдерживать судорожные движения**.

Делать искусственное дыхание или **массаж сердца**.

Пытаться **дать выпить воды** или какие-либо лекарственные препараты.

ЧТО СЛЕДУЕТ ДЕЛАТЬ:

Защитите голову больного от возможной травмы, при возможности **подложите** что-нибудь **мягкое под голову** (свернутую одежду, полотенце и т.п.)

Освободите окружающее **пространство от мебели**, режущих предметов в целях предотвращения травматизации больного эпилепсией.

Освободите от тесной одежды.

Поверните голову на бок для предотвращения западения языка и попадания слюны в гортань.

При возникновении рвоты осторожно **поверните голову на бок** для предотвращения аспирации рвотных масс и попадания их в легкие.

После того как судорожные **движения прекратились, поверните** человека **на бок.**

Проверьте, если дыхание затруднено, **не блокируют ли заднюю часть гортани слюна**, рвотные массы или зубные протезы.

- **Судороги прекратятся** сами по себе **через несколько минут**.
- **После** окончания **приступа** может возникнуть **спутанность сознания, слабость** или **сонливость.**
- **Оставайтесь рядом** до того момента, когда человек придет в сознание. При необходимости, **помогите организовать доставку пострадавшего домой.**
- **Если** приступ продолжается **больше 5-10 минут**, или **приступы следуют один за другим**, или человек получил травму, **необходимо вызвать «скорую помощь».**