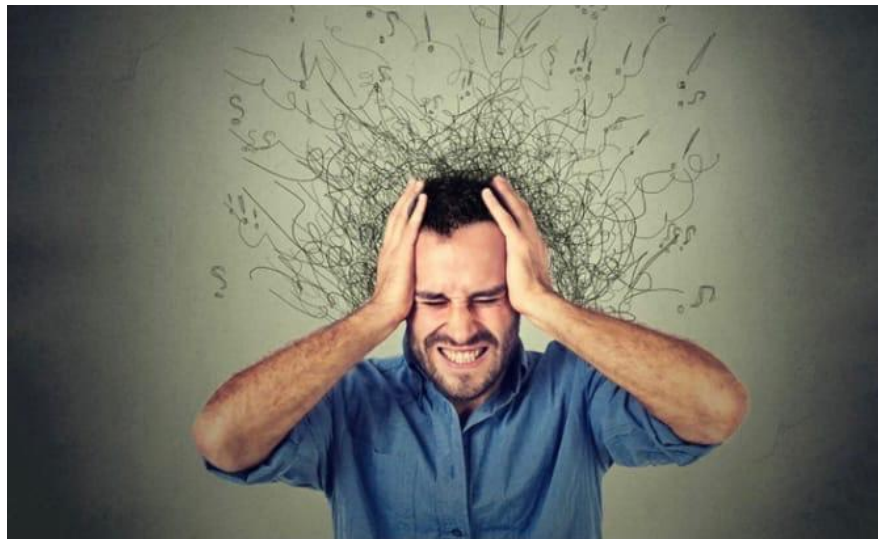


ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКАЯ СЕМИОТИКА



Выполнила студентка 2 курса
Кубышкина Дарья

Психопатологический симптом (от др.-греч. σμπτωμα «случай, совпадение, признак») — характерное проявление или внешний признак какого-либо расстройства психической деятельности (например, расстройства сознания, внимания, воли или влечений, восприятия, мышления, интеллекта, памяти, эмоций, либо признак двигательного расстройства). Проявления, признаки психических функциональных или органических нарушений и заболеваний, свидетельствующие об изменении обычного или нормального функционирования организма. Психопатологические симптомы устанавливаются врачом-психиатром при исследовании пациента и используются для постановки диагноза конкретного психического расстройства. Совокупность таких симптомов, объединённых единым патогенезом, называется психопатологическим синдромом. При различных психических расстройствах в клинической картине присутствуют разные виды симптомов, дифференциация которых необходима для более точной диагностики расстройства. Психиатрическая семиотика, или симптоматология, — медицинская наука о таких признаках и симптомах.



Психопатологический синдром (иногда называемый психопатологическим симптомокомплексом) — повторяющаяся совокупность симптомов, объединённых единством патогенеза, общими механизмами происхождения и характеризующих текущее состояние лица с психическим расстройством. Психопатологический синдром — одна из важнейших диагностических категорий психиатрии.

Эпилепсия — это хроническое заболевание головного мозга, характеризующееся повторными спонтанными приступами (пароксизмами), которые возникают в результате избыточных нейронных разрядов. Клинически эпилепсия проявляется судорогами и изменениями сознания (вплоть до его потери) Эпилепсия может быть как самостоятельным заболеванием, так и симптомом другой патологии.



По данным ВОЗ, эпилепсией в активной форме страдает во всём мире примерно каждый 4-10 человек из 1000 — это одно из самых распространённых неврологических заболеваний.

Эпилепсия известна человечеству давно — Первое известное упоминание об эпилепсии дошло до нас из 500-700 гг. до н.э. В Вавилоне были обнаружены каменные плиты, которые содержали подробное описание заболевания, типов приступов, провоцирующих факторов, постприступных симптомов. Античные греки видели в эпилепсии сверхъестественный божественный феномен и называли ее священной болезнью. В 450 г. до н.э. Гиппократ впервые заявил, что заболевание имеет вполне естественные причины и берет начало в головном мозге.

Заболевание является серьёзной социальной проблемой, так как недостаток информирования об эпилепсии способствует непониманию, страху перед симптомами у окружающих и дискриминации больных. Заболевание проявляется в виде кратковременных непроизвольных судорог в какой-либо части тела, либо же судороги затрагивают всё тело целиком. Иногда приступы сопровождаются потерей сознания и утратой контроля над функциями кишечника или мочевого пузыря. Припадки могут иметь форму как незначительных провалов в памяти и мышечных спазмов, так и тяжелых, продолжительных конвульсий.

Люди с эпилепсией чаще получают ушибы и переломы, связанные с припадками. У них также чаще встречаются тревожные расстройства и депрессия. Кроме того у пациентов с эпилепсией повышен риск преждевременной смерти в результате падений, утопления и ожогов.

Первая помощь:

Рекомендации, которые могут помочь Вам справляться с ежедневными проблемами и сделают Вашу жизнь более комфортной.

Поверьте, что приведенные здесь советы могут быть полезны даже для людей, у которых не наблюдается эпилептических приступов. Используйте их в соответствии с типом эпилептического приступа или проблемами, которые у Вас возникают.

В ванной комнате:

Двери должны открываться наружу, не запирайте их (поместите знак «занято» на двери).

Безопаснее принимать душ, а не ванну.

Пойте, находясь в душе, чтобы члены Вашей семьи знали, что с Вами все в порядке.

Умывайтесь теплой водой (избегайте слишком горячей воды).

Каждый раз проверяйте, работают ли в ванной системы водостока и вентиляции.

Пациенты, страдающие частыми эпилептическими приступами, должны принять дополнительные меры безопасности во время принятия ванны (специальные поверхности, стулья с ремнями и т.д.).

Не используйте электроприборы (фен, электрический подъемник) в ванной комнате или около воды.



На кухне:

По возможности готовьте в присутствии других членов Вашей семьи.

Пользуйтесь пластиковыми тарелками, кружками и стаканами.

Пользуйтесь резиновыми перчатками при использовании ножа или при мытье посуды.

Избегайте частого использования острых ножей (по возможности используйте уже нарезанную пищу или полуфабрикаты).

По возможности пользуйтесь микроволновой печью.

На работе:

Проинформируйте Ваших коллег о возможности эпилептического приступа и расскажите им, как они могут Вам помочь (покажите им, как положить Вас на подушку, кому позвонить и т.д.).

Избегайте стрессовой и сверхурочной работы.

Носите защитную одежду, зависящую от типа Ваших эпилептических приступов и работы, которую Вы выполняете.

Храните в Вашем кабинете запасную одежду, чтобы иметь возможность переодеться при необходимости.

Дома:

Накройте пол и мебель мягкими материалами.

Закройте мебель с острыми краями или купите мебель с закругленными краями.

Поместите защиту вокруг мест с открытым огнем, обогревателей и радиаторов.

Избегайте курения и разжигания огня, когда Вы находитесь в одиночестве.

Не носите зажженных свечей, горячую посуду или пищу.

Избегайте обогревателей, которые могут опрокинуться.

Осторожно пользуйтесь утюгом и другими электроприборами, особенно теми, которые имеют автоматический выключатель безопасности.

Старайтесь не забираться на стулья или лестницы, особенно если дома кроме Вас никого нет.



Спасибо за внимание!!!

