

# Практика 3

ВЫПОЛНИЛА: СВИНЦОВА ВАЛЕРИЯ АЛЕКСАНДРОВНА, СТУДЕНТ  
ИДОИР РГПУ ИМ. ГЕРЦЕНА, 2 КУРС, ГРУППА СПЕЦ.ПСИХ

# Психопатологическая семиотика.

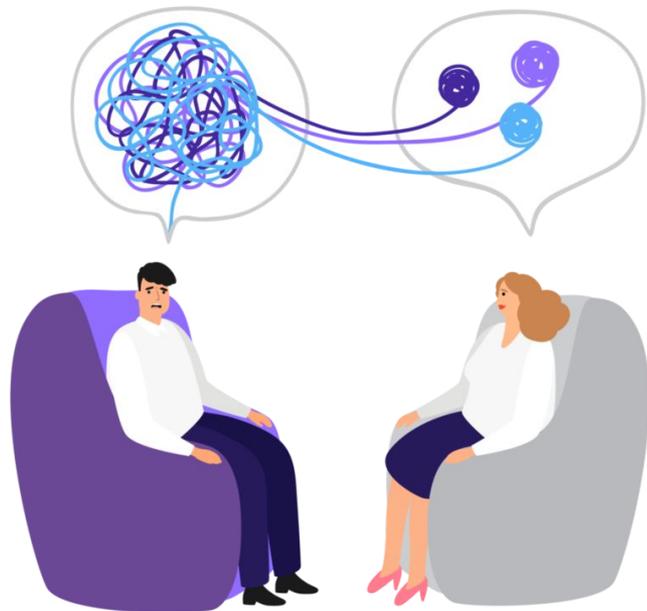
Семиотика, или семиология — общая теория, исследующая свойства знаков и знаковых систем. Согласно Ю. М. Лотману, под семиотикой следует понимать науку о коммуникативных системах и знаках, используемых в процессе общения. Проблемы отношения имени, значения (семантика) и символа встречаются ещё у Платона в диалоге Кратил и в трактате Аристотеля «Об истолковании».



# Психопатологическая синдромология

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

**Синдромология** как раздел медицины - это область этиологически ясно определяемых заболеваний с многообразными клиническими проявлениями



# Первая помощь при эпилепсии

Эпилепсия (падучая болезнь) - достаточно распространенная патология нервной системы, главным проявлением которой является эпилептический припадок. Приступ эпилепсии выглядит довольно устрашающе, он характеризуется потерей сознания, началом судорог и, в некоторых отдельных случаях, пеной изо рта. Иногда она может приобретать красноватый оттенок.

# Первая помощь при эпилепсии

- Уложить на ровную, желательно мягкую поверхность. Это, чтоб обезопасить от случайных травм во время неадекватного состояния.
- Расстегнуть верхние пуговицы, освободить от стягивающей одежды. Она может душить, опасно ограничивать его движения.
- Попробуйте повернуть голову пациента вправо или влево, чтобы не дать захлебнуться слюной, возможными рвотными массами.
- Все предметы, находящиеся в поле досягаемости для упавшего, необходимо отодвинуть. Человек не отдает себе отчет в том, что делает его тело. И может схватить что-нибудь, нанести себе или окружающим травму.
- В ротовую полость вставляем только мягкие предметы, не пытайтесь дать попить, скормить таблетку. Просто переждите опасное время, позвонив в скорую. После, когда все завершится и настанет сон, обеспечьте покой.
- Попробуйте осторожно, мягким валиком (из галстука, платка) разомкнуть челюсти. Но не пальцами. Судороги могут быть настолько сильными, что ломаются зубы. Открывая рот, мы избегаем этой опасности.
- После того, как опасность минует и эпилептик придет в себя, ему сразу нужно принять лекарство. Это поможет предотвратить повторные припадки

Одно из очевидных действий – пытаться жестко зафиксировать человека, прикладывая для этого силу, вес своего тела. Однако поступать так нельзя.



Ограничивая подвижность, вы можете нанести травму или получить серьезный вред сами.

Если необходимо, можно придерживать эпилептика в положении на боку. Без физического усилия, лишь контролируя часть его действий.

# После приступа

- Обеспечить покой. В большинстве случаев, успокоившись, больной засыпает. Это реакция организма, позволяющая телу прийти в себя, восстановить работу жизненно важных органов. Оставайтесь рядом, сон будет коротким, а после пробуждения у пострадавшего будут провалы памяти.
- Если под рукой есть прописанные врачом таблетки для блокады эпилептивности, напомните пациенту принять лекарство. Это нужно, чтоб уберечься от следующей волны.
- После припадка необходимо соблюдать диету на протяжении некоторого времени. Исключаются напитки и продукты, стимулирующие нервную систему. Нельзя пить чай (черный, зеленый – без разницы), кофе, энергетики. Избегайте соленого, копченого, сладкого. Специи, как натуральные, так и искусственного происхождения, также противопоказаны.

# Что нельзя делать?

- ❖ Попытаться разжать челюсти твердым (палка, ложка и т.д.) предметом. Можно не рассчитать усилие, сломать челюсть или повредить зубы. Используйте мягкий валик из носового платка, полотенца, галстука.
- ❖ Во время судорог ни в коем случае нельзя стараться давать лекарства, пить воду.
- ❖ Прикладывать грубую силу, открывая челюсти. Так возникает риск перелома или травмы жевательной мускулатуры.
- ❖ Проводить искусственное дыхание, даже если какое-то время дыхание не наблюдается. Остановка дыхательных движений на 20 – 30 секунд в такой ситуации – нормально.
- ❖ Сдерживать движения, грубо фиксировать положение тела. Человек себя не контролирует, его мышцы не расслабятся, если удерживать силой. Могут возникнуть травмы.
- ❖ Попытаться привести в чувство ударами по щекам или брызгами холодной воды.
- ❖ Запомнив эти правила, можете быть уверены, что не причините вреда эпилептику во время припадка.



Спасибо за внимание !