

ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКАЯ СЕМИОТИКА.
ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКАЯ
СИНДРОМОЛОГИЯ.
ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЭПИЛЕПСИИ.

Выполнила: студентка 2 курса, группы
лого-2
Лебедева Диана

Психопатологическая семиотика

- **Семиотика** (от греч. semeion — признак), т. е. систематическое описание признаков, феноменов психических заболеваний, является важнейшей составной частью общей психопатологии, поскольку именно в семиотике отражаются наиболее специфические особенности данной группы заболеваний.
- Учение определяет понятие о симптоме психического расстройства, его границах, структуре, исследует прогноз и диагностическое значение симптомов, их формирование.

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.

Традиционно выделяются простые и сложные, большие и малые психопатологические синдромы.

- аффективные синдромы, указывающие на расстройства настроения: от чрезмерно повышенного настроения с ускорением ассоциативных процессов ([маниакального синдрома](#)) до прямо противоположного ([депрессивный синдром](#));
- бредовые синдромы, указывающие на расстройство мышления и искажённое восприятие действительности, например: [паранойяльный синдром](#), [параноидный синдром](#), [синдром Кандинского — Клерамбо](#);
- аффективно-бредовые синдромы, сочетающие расстройства мышления и настроения, например: сочетание бреда преследования и тревоги ([тревожно-параноидный синдром](#)), сочетание повышенного настроения и фантастических бредовых идей ([маниакально-парафренический синдром](#));
- синдромы двигательных расстройств, например: [кататонический синдром](#),
- синдромы, связанные с органическим поражением мозга: [синдром височной доли](#), [синдром лобной доли](#), [психоорганический синдром](#);
- [синдромы помрачения сознания](#), например: помрачение сознания с наплывом галлюцинаций, парейдолий и двигательным возбуждением — [делириозный синдром](#), сновидное помрачение сознания с фантастическим содержанием переживаний — [онейроидный синдром](#), часто встречаемое помрачение сознания при эпилепсии — [сумеречное](#).
- Синдромы расстройства памяти, например: [синдром Корсакова](#), при котором человек вовсе не может запоминать текущие события.
- Синдромы расстройства восприятия, например: состояние с сильным

Первая помощь при эпилепсии

- **Эпилéпсия**, также арх. паду́чая (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.



Если вы оказались рядом, лучшей помощью будет ваше спокойствие и соблюдение следующих правил:

- 1. 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.
- 2. При повышенном слюноотделении и рвоте больного надо положить на бок или повернуть его голову на бок. Делать это следует мягко, не применяя силу.
- 3. Не пытайтесь ограничивать движения человека.
- 4. Не пытайтесь открыть рот человека, даже если произошло прикусывание языка: это может привести к травме зубов, слизистой полости рта, верхней и нижней челюстей и самого языка. Важно понимать, что прикусывание языка возникает в самом начале приступа. Если больной прикусил язык или щеку, то травма уже произошла. Дальнейшие попытки открыть рот бесполезны и могут привести к травмам слизистой полости рта.
- 5. Нужно подождать, когда закончится приступ, находясь рядом с больным и внимательно наблюдая за его состоянием, чтобы правильно и полно описать проявления приступа врачу.
- 6. Очень важно засечь время, когда начался приступ, поскольку длительность приступа или серий приступов, приближающаяся к 30 минутам, означает, что больной входит в угрожающее его жизни состояние — эпилептический статус. В этой ситуации необходимо вызвать «Скорую медицинскую помощь».
- 7. После приступа, как правило, больной чувствует слабость, истощение или засыпает. В этом случае не надо его тревожить, чтобы дать возможность восстановиться нервным клеткам. Нужно убедиться, что приступ закончился и у больного наступил постприступный сон. Пациент без сознания, не реагирует на окружающих, «не пробуждается»; пациент после приступа реагирует как человек, которому «мешают спать». Необходимо оставаться рядом с больным и дожидаться, когда закончится период спутанности сознания (если таковая развивается) и сознание

Пошаговая схема оказания помощи:

**ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ
ЭПИЛЕПТИЧЕСКОМ
ПРИСТУПЕ**

1. Опустите человека на землю и подложите ему что-нибудь мягкое под голову.

2. Расстегните воротник, ослабьте галстук, освободите больного от стесняющей одежды.

3. Осторожно поверните пострадавшего на бок, придерживайте его во время приступа.

4. Зафиксируйте время начала приступа, чтобы оценить его продолжительность.

5. НИКОГДА не кладите человеку ничего твердого в рот и не пытайтесь разжать ему зубы!

6. Дождитесь окончания приступа, убедитесь, что с человеком все в порядке.





СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!