
ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКАЯ
СЕМИОТИКА.
ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКАЯ
СИНДРОМОЛОГИЯ.
ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЭПИЛЕПСИИ.

Герасименко М.Ю. 2 курс

СЕМИОТИКА

Семиотика (в медицине) — учение о признаках болезней (симптомах) и характерных их сочетаниях (синдромах). Семиотику психических расстройств обычно называют общей (описательной) психопатологией (в отличие от частной психопатологии, изучающей конкретные болезни, и «объясняющей» психопатологии — психологических концепций формирования тех или иных психических расстройств, используемых в разных психотерапевтических подходах).

СИМПТОМ И СИНДРОМ

Симптом — отдельный признак болезни, выраженный субъективными жалобами пациента (объективные признаки болезни, например отклонение лабораторного показателя, лучше обозначать термином «признак»).

Синдром (от греч. *syn* — совместный; *drome* — бег; «совместный бег симптомов») — совокупность симптомов, объединенных общим механизмом развития (патогенезом), устойчиво наблюдающихся вместе и имеющих закономерные взаимосвязи. В отличие от синдрома, симптомокомплекс — это сумма всех симптомов, выявляемых у пациента на момент исследования, в том числе тех, которые могут быть не связаны общим патогенезом.

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЭПИЛЕПСИИ

Приступ у взрослого пациента может начинаться с «ауры», он предчувствует утрату сознания и судороги и может сообщить об этом окружающим, больному следует лечь на кровать или на землю, подальше от травмирующих предметов, ослабить галстук (при наличии).²

Сразу, не дожидаясь приезда врача (<https://epilepsyinfo.ru/clinics/>), ребенка, у которого появились симптомы «ауры», нужно положить на плоскую поверхность (кровать или пол), расстегнуть и ослабить тесную одежду, особенно у горла, чтобы освободить дыхательные пути. Первая помощь при эпилепсии у детей, если приступ случился вне дома, заключается в том, что ребенка нужно перенести в безопасное место (подальше от воды, уличного движения, острых предметов и углов), положить под голову что-нибудь мягкое, например, свернутую куртку. Помните, что при приступе в обязательном порядке необходимо вызвать скорую медицинскую помощь. Необходимо защитить больного от травм, особенно от травмы головы

-
- Если судорожный приступ у взрослого или ребенка возникает внезапно, и больной не предчувствует его и не может защитить себя от травмы, то меры по оказанию первой помощи предпринимаются уже после начала приступа. Во время приступа больного не рекомендуется переносить, кроме тех случаев, когда ему может угрожать опасность, например, на проезжей части, возле огня, на лестнице или в воде.
 - Один из стандартов при оказании неотложной помощи — немедленное придание пострадавшему удобного положения. При повышенном слюноотделении и рвоте больного нужно положить на бок, чтобы он не захлебнулся. Делать это надо мягко, не применяя силу. До приезда врачей нужно наблюдать за больным. Не надо пытаться держать больного, ограничивая его движения. Опасное осложнение приступа — западение языка — возникает, как правило, в случае положения головы лицом вверх с запрокидыванием головы назад. Поэтому ни в коем случае нельзя допускать положения запрокидывания головы! Не нужно пытаться открыть рот больного, даже если произошло прикусывание языка, поскольку это может привести к травме зубов, слизистой полости рта, верхней и нижней челюстей и самого языка. Среди неотложных мер часто упоминают необходимость проложить между зубами больного какой-то предмет, чтобы не допустить прикусывания, чего делать ни в коем случае не следует. Прикусывание языка возникает в самом начале приступа. Если больной прикусил язык или щёку, то травма уже произошла. Дальнейшие попытки открыть рот, чтобы избежать травмирования слизистой полости рта, бесполезны и даже опасны.

Нужно подождать, когда закончится приступ, находясь рядом с больным и внимательно наблюдая за его состоянием, чтобы правильно и полно описать проявления приступа врачу после приезда скорой. Очень важно засечь время, когда начался приступ, поскольку длительность приступа или серий приступов является весьма важной для лечащего врача.

ЭТО ДОЛЖЕН ЗНАТЬ КАЖДЫЙ

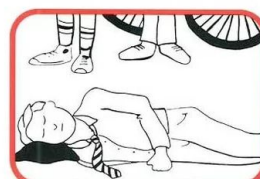
Первая помощь при приступе эпилепсии



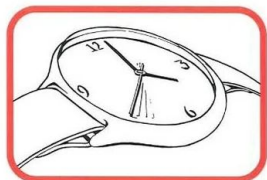
МЯГКОЕ ПОД ГОЛОВУ



РАЗВЯЖИТЕ ГАЛСТУК



НАКЛОНИТЕ НА БОК



**ЗАФИКСИРУЙТЕ
ВРЕМЯ ПРИПАДКА**



**В РОТ НИЧЕГО НЕ
ВСТАВЛЯТЬ**



НЕ ДАВИТЬ



ПОСЛЕ ПРИСТУПА ...



**... ПРЕДЛОЖИТЬ
ПОМОЩЬ**