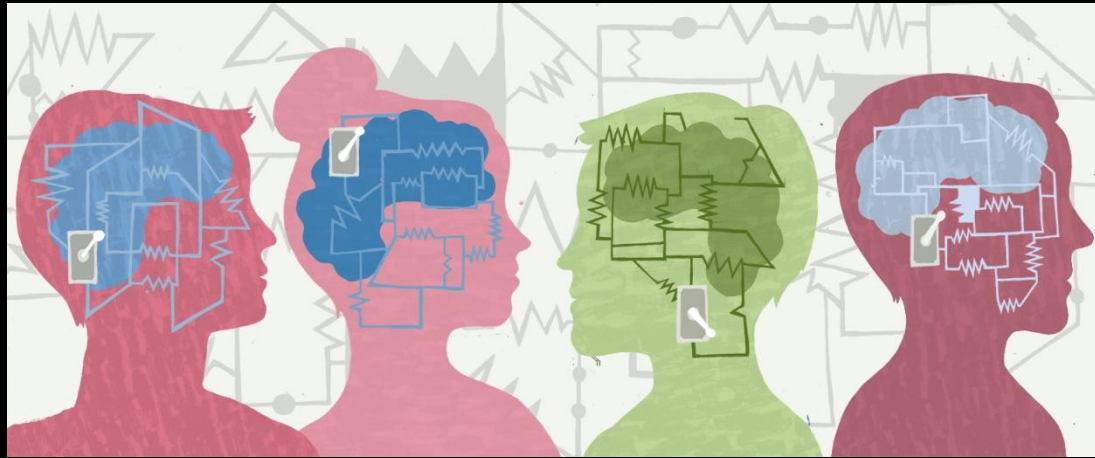


# Практика по психопатологии №3



Выполнила студентка 2 курса  
группы сурдо  
Хованских Мария

# Семиотика

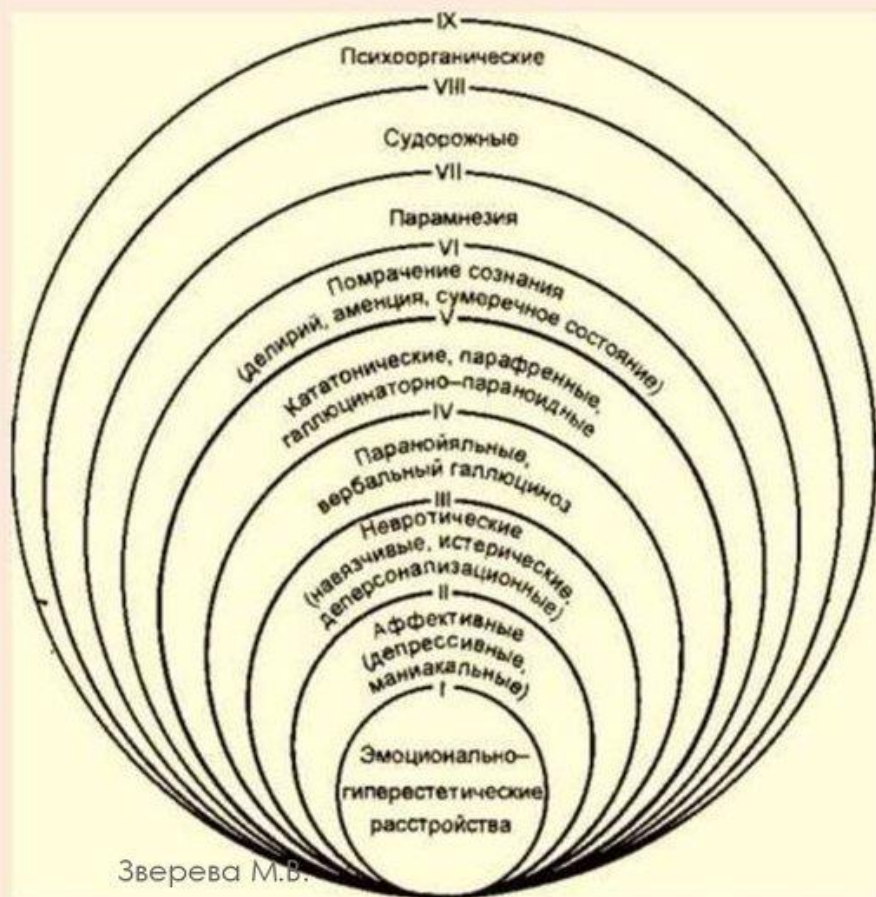
- Семиотика (от греч. semeion — признак), т. е. систематическое описание признаков, феноменов психических заболеваний, является важнейшей составной частью общей психопатологии, поскольку именно в семиотике отражаются наиболее специфические особенности данной группы заболеваний.

# Психопатологический синдром

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

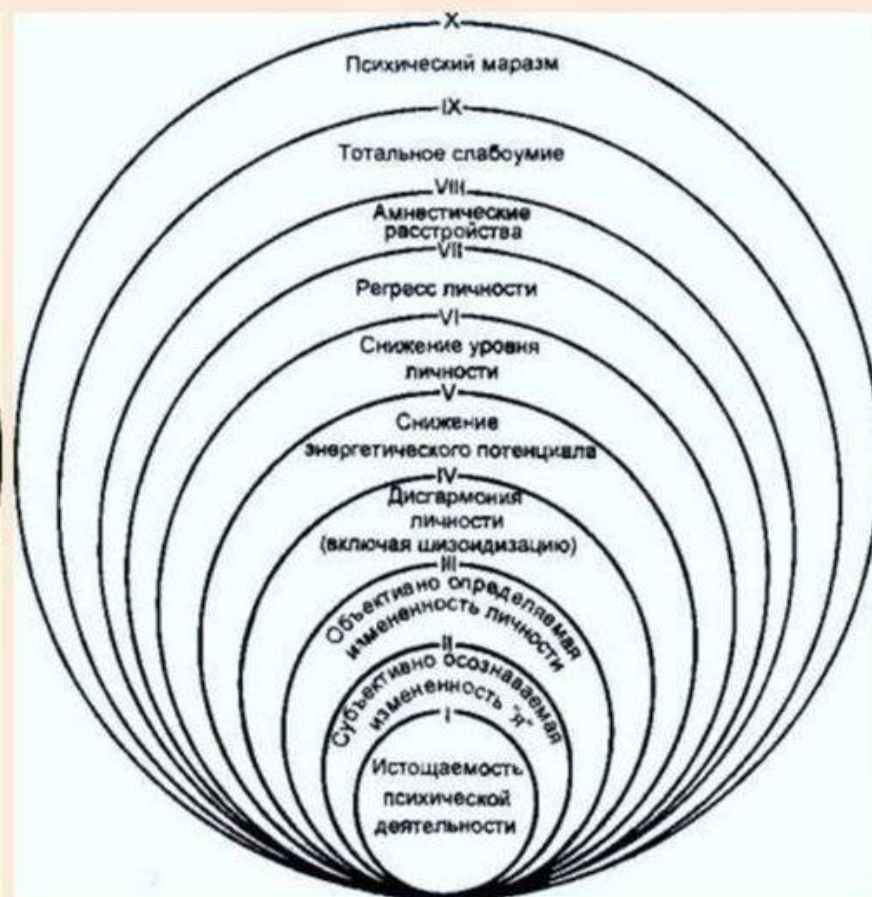
# Психопатологическая синдромология (А.В. Снежневский)

## Позитивные симптомы



Зверева М.В.

## Негативные симптомы



# Первая помощь при эпилепсии

## ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ СУДОРОЖНОМ ПРИСТУПЕ

**! Не кладите ничего пациенту в рот**



Зафиксируйте  
длительность  
приступа

Не мешайте оказанию  
первой помощи

Расстегните  
воротник

Поверните голову пациента набок

# Первая помощь при эпилепсии

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 полностью восстановится.

A glowing blue brain is shown in profile against a black background. The brain's surface is highly detailed with visible gyri and sulci, and it emits a bright blue light. Overlaid on the center of the brain is the Russian text "СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!" in a white, bold, italicized sans-serif font.

***СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!***