

Психопатология

Практическое занятие №3

Выполнила: студентка 2 курса ИДОиР
группы Сурдо-1 Ильина Дарья

Психопатологическая семиотика

- **Семиотика** (симптоматология, семиология) — учение о признаках (симптомах) болезней и патологических состояний.
- Семиотика, 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.
- В семиотику входит и учение о синдромах.

Психопатологическая синдромология

- **Психопатологический синдром** — повторяющаяся совокупность симптомов, объединённых единством патогенеза, общими механизмами происхождения и характеризующих текущее состояние лица с психическим расстройством.
- Важное место в общей психопатологии занимают понятия продуктивных и негативных расстройств.
- **Продуктивной (позитивной) симптоматикой** называют новый феномен, появившийся в результате болезни, отсутствующий у здоровых людей. Примеры: бред и галлюцинации, навязчивые идеи, чувство тоски при депрессии.
- **Негативной (дефицитарной) симптоматикой** называют ущерб, который наносит болезнь естественным здоровым функциям организма, т. е. ослабление или исчезновение какой-либо способности. Примеры: утрата памяти (амнезия), интеллекта (слабоумие), неспособность испытывать эмоции и чувства (апатия).

Психопатологическая синдромология

- Выделяют 6 уровней психопатологических синдромов.
 1. Невротические синдромы: астенический; обсессивный; истерический.
 2. Аффективные синдромы: депрессивный; маниакальный.
 3. Бредовые и галлюцинаторные синдромы: паранойяльный; параноидный; синдром психического автоматизма (Кандинского–Клерамбо); парафренный; галлюцинозы.
 4. Синдромы с преобладанием волевых расстройств: кататонический; гебефренический; апато-абулический.
 5. Синдромы нарушенного сознания: делириозный; онейроидный; аментивный; сумеречное помрачение сознания.
 6. Органические синдромы: психоорганический; корсаковский (амнестический) синдром; деменции.

Первая помощь при эпилепсии

- **Эпилепсия** - хроническое заболевание головного мозга с высоким уровнем инвалидизации, характеризующееся повторяющимися припадками, которые возникают в результате чрезмерных нейронных разрядов и сопровождаются разнообразными нарушениями двигательных, чувствительных, вегетативных, мыслительных и психических функций.
- Эпилепсия может быть вызвана (спровоцирована) множеством факторов:
 - наследственными;
 - врожденными (воздействия на плод во время беременности и родов);
 - приобретенными (ставшими следствием предшествующих заболеваний головного мозга с образованием эпилептического очага).

Первая помощь при эпилепсии

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПРИСТУПЕ ЭПИЛЕПСИИ

ЧТО НЕЛЬЗЯ ДЕЛАТЬ НИ В КОЕМ СЛУЧАЕ:



Разжимать человеку зубы, при-
держивать язык или вставлять
какие-либо предметы в рот.



Переносить человека с места,
где случился приступ, если
только оно не является опас-
ным для жизни.



Пытаться насильственно сдер-
живать судорожные движения.



Делать искусственное дыха-
ние или массаж сердца.



Пытаться дать выпить воды
или какие-либо лекарственные
препараты.

ЧТО СЛЕДУЕТ ДЕЛАТЬ:



Защитите голову больного
от возможной травмы, при
возможности подложите что-ни-
будь мягкое под голову (сверну-
тую одежду, полотенце и т.п.)



Освободите окружающее
пространство от мебели,
режущих предметов в целях
предотвращения травматиза-
ции больного эпилепсией.



Освободите
от тесной одежды.



Поверните голову на бок для
предотвращения западения
языка и попадания слюны
в гортань.



При возникновении рвоты
осторожно поверните голову
на бок для предотвращения
аспирации рвотных масс и по-
падания их в легкие.



После того как судорожные
движения прекратились, по-
верните человека на бок.



Проверьте, если дыхание
затруднено, не блокируют ли
заднюю часть гортани слюна,
рвотные массы или зубные
протезы.

- Судороги прекратятся сами по себе через несколько минут.
- После окончания приступа может возникнуть спутанность сознания, слабость или сонливость.
- Оставайтесь рядом до того момента, когда человек придет в сознание. При необходимости, помогите организовать доставку пострадавшего домой.
- Если приступ продолжается больше 5-10 минут, или приступы следуют один за другим, или человек получил травму, необходимо вызвать «скорую помощь».

Спасибо за внимание!
