

Схема представления о больном.

Студент _____ группа _____

Пациент _____ отделение _____ дата _____

1. Психический статус

Опишите психический статус больного руководствуясь рекомендациями по исследованию психического статуса. Не используйте здесь психопатологические термины. Слова больного цитируйте в кавычках.

Продолжите на обороте листа, если здесь будет недостаточно места.

2. Представление о больном:

А. Психопатологические симптомы

В таблице на странице 2 обозначьте (подчеркнув или дополнив, где это необходимо) все симптомы, которые Вы наблюдали у больного во время беседы.

Б. Психопатологический(ие) синдром(ы):

В. Нозологический диагноз (не забудьте указать форму и тип течения, если это нужно):

Резюме: Психическое расстройство (подчеркните):

а). Невротического уровня

Психотического уровня

б). Функциональное

Органическое

в). Эндогенное

Экзогенное

Психогенное

Нарушение развития личности / интеллекта

3. Лечение: (подчеркните) стационарное амбулаторное лечение

добровольное недобровольное (в случае недобровольного лечения уточните пункт ст. 29:

А - опасность для себя и окружающих, Б - беспомощность, В - вред здоровью при неоказании помощи)

Показаны препараты из групп: антипсихотики антидепрессанты

транквилизаторы нормотимики ноотропы антиконвульсанты. Психотерапия.

4. Дифференциальный диагноз: укажите с какими заболеваниями необходимо проводить дифф.диагностику

1.

2.

3.

Представление о больном - страница 2 (таблица симптомов).

<p>Сознание и внимание Ориентировка: дезориентирован во времени, в месте, в ситуации, в собственной личности. Двойная ориентировка Ограничение или отсутствие: речевого контакта, выполнения инструкций, открывания глаз, реакции на боль. Внимание: отвлекаемость, истощаемость, сужение объема, тугоподвижность.</p> <p>Восприятие и ощущения Гиперестезия Гипестезия Анестезия Парестезии, Сенестопатии Иллюзии <i>характеристики:</i> Галлюцинации <i>истинные или псевдо-др. характеристики:</i> Деперсонализация <i>уточните:</i> Дереализация <i>уточните:</i></p> <p>Мышление Ускорение Замедление Резонерское мышление Символическое мышление Разорванное мышление Шперрунг Обстоятельное мышление (вязкость) Конкретное мышление Персеверация мышления Инкогерентное мышление</p> <p>Навязчивые состояния: мысли, сомнения, воспоминания, влечения, страхи, действия. <i>уточните:</i> Сверхценные идеи <i>фабула:</i> Бред: <i>фабула(ы):</i> <i>характеристики бреда:</i> Чувственный Интерпретативный Систематизированный Несистематизированный</p> <p>Психические автоматизмы: идеаторные, сенсорные, моторные, аффективные</p> <p>Память Гипомнезия Гипермнезия Амнезии: антероградная ретроградная конградная прогрессирующая фиксационная Конфабуляции Псевдореминисценции Криptomнезии</p> <p>Интеллект Снижение/недоразвитие интеллекта по сравнению с возрастной и/или образовательной нормой, сопровождающееся снижением способности к пониманию абстрактных понятий в т.ч.: к решению задач на выделение общих признаков предметов: <i>простых сложных</i> к интерпретации пословиц: <i>простых сложных</i></p>	<p>Эмоции Гипертимия Эйфория Мория Гипотимия Тоска Тревога Апатия Дисфория Эксплозивность Эмоциональная огрубение Эм. лабильность, Эм. амбивалентность Эм. холодность, Эм. неадекватность</p> <p>Воля и двигательная сфера Гипербулия Гипобулия Абулия Психомоторная заторможенность Ступор Психомоторное возбуждение восковая гибкость (каталепсия), оцепенение, негативизм, мутизм, двигательные и речевые стереотипии, эхо-симптомы, манерность</p> <p>Влечения Усиление Ослабление Извращение инстинктов: Пищевого Полового Самосохранения Суицидная попытка (перед госпитализацией) истинная демонстративная Импульсивные влечения <i>уточните:</i></p> <p>Соматические нарушения и жалобы Повышенная утомляемость Диссомния <i>ранняя поздняя средняя</i> Сексуальные дисфункции</p> <p>Неврологические расстройства: Экстрапирамидные симптомы - паркинсонизм, акатизия, дистония, дискинезия Двигательные расстройства: Нарушения высших корковых функций: Апраксия, агнозия, афазия, аграфия, акалькулия</p> <p>Симптомы зависимостей от ПАВ: толерантность: высокая, сниженная (прежде высокая) утрата защитных рефлексов, систематическое употребление, психическая зависимость, утрата контроля: количественного, качественного, ситуационного. Абстинентный синдром. Запой: истинные, псевдо-</p> <p>Особенности личности и поведения (своими словами):</p> <p>Отношение к психическому расстройству Анозогнозия Гипонозогнозия Нормонозогнозия Гипернозогнозия</p> <p>Социальные последствия психического расстройства: Снижение способности: к обучению к труду к налаживанию и поддержанию социальных контактов к самостоятельному ведению хозяйства к самообслуживанию <i>Уточните ведущую причину:</i> интеллектуально-мнестические расстройства, негативные расстройства свойственные шизофрении, злоупотребление ПАВ, другое:</p>
--	--