

Алгоритми для підготовки до ОСКІ-2

з дисципліни: «Психіатрія, наркологія та психологія»

1. ЗБІР АНАМНЕЗУ

Підготовка пацієнта й обладнання до дослідження:

- 1) привітатися з пацієнтом;
- 2) назвати себе;
- 3) запитати, як звертатися до нього;
- 4) запропонувати зручно сісти;
- 5) підготувати необхідну медичну документацію;
- 6) забезпечити під час бесіди ізоляцію від впливу різних подразників (сторонні розмови, телефонні дзвінки, тощо);
- 7) сісти поруч за стіл.

Збирання анамнезу:

- 1) з'ясувати паспортні дані (прізвище, ім'я, по батькові, вік, сімейний стан), а також професію й умови праці, умови побуту, і внести їх до відповідних граф;
- 2) зібрати анамнез захворювання за такою схемою:
 - а) початок захворювання;
 - б) перебіг захворювання; в) наявність загальних розладів

Скарги і дані про перебіг захворювання внести до відповідного розділу медичної документації.

- 3) зібрати анамнез життя (спадковість, розвиток, перенесені в дитинстві й зрілому віці захворювання, шкідливі звички, умови життя та харчування,

алергійні реакції, переливання крові, здоров'я рідних, близьких родичів, дітей) і внести дані до відповідного розділу медичної документації

Оцінювання анамнестичних даних:

- 1) виділити основні скарги, які домінують в анамнезі;
- 2) установити взаємозв'язок скарг, тобто об'єднати симптоми у синдроми;
- 3) визначити характер перебігу захворювання (гострий, хронічний);
- 4) назвати найімовірніші причини, які могли спричинити захворювання.

2. ОЦІНКА ПСИХИЧНОГО СТАТУСУ

1. Оцінити зовнішній вигляд хворого: міміка, вираз обличчя. Вираз очей. Поза (вільна, природна, підкреслено - театральна, скута, із згорбленою спиною). Рухи (швидкі, вільні, різкі, невпевнені, незграбні, безладні, химерні).
2. Особливості спілкування з хворим.(контакт встановлюється легко, просто або насилу, встановлюється поступово, або не встановлюється зовсім) Мова(сповільнена, прискорена, манірна, дізартрія, олігофазія, неадекватні зупинки, логоклонія. Голос (тихий, гучний, охриплий, емоційно забарвлений або інтонаційний бідний)
3. Стан свідомості: орієнтування в часі, місці, своїй особі, в навколишніх людях.
4. Сприйняття. Точність і ясність сприйняття. Зміни якості сприйняття: дереалізація, деперсоналізація, порушення схеми тіла, порушення сприйняття часу, відчуття вже баченого. Ілюзії, дійсні галюцинації (зорові, слухові, нюхові, смакові, соматичні, тактільні) і псевдогалюцинації. Відношення хворого до обманів сприйняття: емоційно насичене, байдуже, критичне. Наявність об'єктивних ознак галюцинацій в безпосередній поведінці хворого.

5. Увага: переважання активної або пасивної уваги. Недостатня стійкість уваги. Ознаки неуважності в поведінці. Зменшення об'єму уваги.
6. Пам'ять: ослаблення запам'ятовування, збереження, відтворення. Загальне зниження пам'яті - гіпомнезія, фіксаційна і прогресуюча амнезія. Ретроградна, антероградна, тотальна амнезія.
7. Інтелект. Відповідність рівня розумового розвитку віку, освіти, середовищу. Загальна ерудиція. Здатність користуватися придбаними знаннями, професійними навиками.
8. Мислення: темп перебігу розумового процесу(прискорення, уповільнення, зупинки). Розірвана, резонерствування, аутистичне, паралогічне мислення; символіка в мисленні, неологізми, відповіді "мимо" . Нав'язливі ідеї, їх зміст, відношення до ним хворого. Маревні ідеї, їх зміст.
9. Воля.: гіпербулія, абулія, гіпобулія. Поведінка: психомоторне збудження, заторможеність рухів, імпульсні дії. Моторні розлади мови: мутизм, персеверації, ехололія, стереотипність мови. Судорожні випадки: великий епілептичний випадок, малі випадки, істеричні випадки .Суїцидальні тенденції.
10. Емоції:
Переважуючий настрій: рівне, підвищене, понижене, нестійке (емоційна лабільність), злобне, благодушне. Депресія. Збудливість емоцій: патологічне посилення емоційної збудливості, підвищена виснажуваність емоційного тону, дратівливість, образливість, лякливність. Зниження емоційної збудливості: апатія, емоційна млявість, холодність. Неадекватні емоції. Тривога. Страх. Полярність емоцій. Амбівалентність. Паратімія.

АНАЛІЗ ОДЕРЖАНИХ ДАНИХ

Приводиться короткий перелік патологічної симптоматики, виявленої у хворого відповідно психічним функціям, на підставі якого встановлюється СІНДРОМАЛЬНИЙ та НОЗОЛОГІЧНИЙ ДІАГНОЗ.