**ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах**

**МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях**

**Раздел 10 Сестринский уход при психических заболеваниях**

**Практическое занятие № 5**

**Тема: 10.6. Алкоголизм. Наркомания. Сосудистые, инволюционные, старческие психозы. Психофармакология**

**Задания по изученному материалу:**

1. **Изучи теоретический материал, используя конспект лекции и учебник**

* Глава 10 – Наркология- 364 -383 стр.- учебник Сестринское дело в невропатологии и психиатрии с курсом наркологии / С.М. Бортникова, Т.В. Кабарухина. - Изд. 11-е. Ростов н/Д: «Феникс», 2014.
* Подготовка пациента к проведению электросудорожной и инсулиношоковой терапии- 417-419 стр. - учебник Сестринское дело в невропатологии и психиатрии с курсом наркологии / С.М. Бортникова, Т.В. Кабарухина. - Изд. 11-е. Ростов н/Д: «Феникс», 2014г.
* Подготовка пациента к проведению электросудорожной и инсулиношоковой терапии- 417-419 стр. - учебник Сестринское дело в невропатологии и психиатрии с курсом наркологии / С.М. Бортникова, Т.В. Кабарухина. - Изд. 11-е. Ростов н/Д: «Феникс», 2014г.
* Психиатрия А.М.Спринц, О.Ф.Ершев, учебник -Изд. 2-е СпецЛит, Санкт –Петербург, 2008

**Интернет-ресурсы:**

* Сестринский уход в психиатрии [Электронный ресурс]. – URL: <http://allrefrs.ru/1-25460.html>
* Сестринская помощь в психиатрии [Электронный ресурс]. – URL: Учебник для средних медицинских учебных заведений Под редакцией А. М.Спринца2014г.<https://library.tma.uz/uum/uumpsixiatria/ОМХ/омх%20eng/информетод.%20обесп.%20и%20контр.%20знаний/литература/сестринство%20в%20психиатрии%20и%20наркологии.pdf>

**2. Подготовьте устно ответы на контрольные вопросы:**

1. Что такое наркологии?
2. Что включает в себя организация наркологичекой помощи?
3. Какие вы знаете психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ?
4. Какие вы знаете симптомы острой алкогольной интоксикации (опьянения)?
5. Что включает в себя диагностика алкогольного опьянения?
6. Какие вы знаете варианты патологического алкогольного опьянения?
7. Что такое хронический алкоголизм?
8. Какие вы знаете стадии хронического алкоголизма?
9. Какие основные методы лечения пациентов с алкоголизмом вы знаете?
10. Что такое алкогольный психоз?
11. Какие вы знаете симптомы алкогольного делирия (белой горячки) вы знаете?
12. Что такое алкогольный галлюциноз и алкогольный параноид?
13. Что такое наркомания?
14. Какие вы знаете распространенные наркотические средства?
15. В чем заключается клинические проявления наркомании?
16. Как проявляется большой наркоманический синдром?
17. Какие признаки употребления летучих растворителей вы знаете?
18. **Выучите следующие медицинские термины:**

**Конверсивная реакция** –проявление психологического комплекса идей, желаний и чувств в терминах соматической (моторной и/или сенсорной) дисфункции, которая представляет собой интрапсихический символический конфликт или осуществление желаний.

**Корсаковский психоз алкогольный** – синдром, проявляющийся в виде значительного и стойкого снижения памяти, включая выраженную потерю памяти на недавние события, нарушения ориентировки во времени и конфабуляции; развивается у лиц, страдающих алкоголизмом, как последствие острого алкогольного психоза (особенно белой горячки) или, реже, синдрома алкогольной зависимости. Обычно сопровождается периферическим невритом и может быть связан с энцефалопатией Вернике. Примечание. Описан впервые в 1889 г. Корсаковым (1854—1900). Синонимы: алкогольный полиневритный психоз; болезнь Корсакова; алкогольный амнестический синдром; синдром Вернике –Корсакова.

**Корсаковский  психоз  или  синдром   неалкогольный**  – симптомы, описанные в категории "Корсаковский психоз алкогольный", но не связанные с алкоголем. Синонимы: амнестический конфабуляторный   синдром;

дисмнестический синдром.

**Паническое  состояние**  – устойчивое  состояние, при котором  болезненная тревога поражает одного    человека    или группу лиц, которым передается паническое состояние.

**Параноидные и/или галлюцинаторные состояния, вызванные употреблением лекарственных средств** – состояния, продолжающиеся более нескольких дней, но обычно не более нескольких месяцев, связанные с интенсивным или длительным употреблением препаратов, особенно групп амфетамина и ЛСД. Обычно преобладают слуховые галлюцинации, может иметь место тревога и беспокойство.

**Синдром алкогольной абстиненции** – комплекс симптомов от похмелья до белой горячки, часто проявляющийся в тяжелых формах, когда прием алкоголя прекращается после, продолжительного употребления, или иногда начинающийся, когда концентрация алкоголя в крови снижается во время приема алкоголя; иногда проявляется в легкой форме после кратковременного тяжелого запоя или однократного приема большого количества алкоголя. Симптомы могут включать дрожание, психомоторную и вегетативную гиперреактивность, желудочные нарушения, головную боль, лихорадку, потливость, гипсртензию, гиперрефлексию, нистапм, припадки и галлюцинации.

**Синдром алкогольной зависимости** – состояние, являющееся результатом употребления алкоголя и характеризующееся поведенческими и другими реакциями, которые всегда включают навязчивовое побуждение употреблять алкоголь постоянно или периодически, что бы ощутить его воздействие на психику или иногда чтобы избежать дискомфорта из-за его отсутствия; повышенная толерантность бывает не всегда. У индивида может обнаруживаться зависимость от алкоголя и других средств

**Скрежетание зубами**– привычное сжимание зубов и скрежетание ими, не связанное с жеванием и появляющееся во сне или в состоянии бодрствования. Субъект обычно не осведомлен об имеющемся симптоме. Причины этого состояния различны, но обычно признается роль фактора высвобождения эмоционального напряжения за счет мышечных сокращений.

**Слабоумие** (деменция)– синдром, обычно хронический или прогрессирующий, характеризующийся нарушениями ориентировки, памяти, понимания, счета, способности к обучению и расстройством критики и связанный с органическим поражением функции головного мозга.

**Тики**– нарушения неизвестной органической природы, при которых основным симптомом являются быстрые, непроизвольные, явно не целенаправленные и часто повторяющиеся движения, не связанные с каким-либо неврологическим заболеванием. Может быть вовлечена любая часть тела, но чаще всего наблюдаются тики мышц лица. Может наблюдаться какая-нибудь одна форма тика или иметь   место   их   сочетание,   при   котором   гики   возникают   одновременно, чередуясь или последовательно.

**Фобическое   состояние**  – невротическое   расстройство, характеризующееся патологически сильным страхом определенных предметов или ситуаций, которые в норме подобных ощущений не вызывают. Если тревога, связанная с определенными ситуациями или предметами, распространяется на более широкий круг предметов и обстоятельств, она становится сродни или идентичной состоянию тревоги и должна классифицироваться как таковая.

**4.Подготовьте презентацию либо реферативное сообщение по одной из предложенных тем** :

1. Профилактика алкоголизма.
2. Наркомании.
3. Психофармакология.

**Требования к подготовке презентации**

1. Титульный слайд должен включать наименование колледжа, тему, фамилию и имя автора, номер группы, ФИО руководителя
2. Дать понятие, представить клиническую картину заболевания, особенности лечения, ухода за пациентом при данном заболевании.
3. Проиллюстрировать виды невритов, плекситов, туннельных синдромов
4. Текст можно сопровождать фотографиями, рисунками, таблицами и пр.
5. Регламент выступления 2-3 минуты
6. Указать список информационных источников

***Выполненное задание предоставьте преподавателю на практическом занятии № 5 Тема: Алкоголизм. Наркомания. Сосудистые, инволюционные, старческие психозы. Психофармакология.***