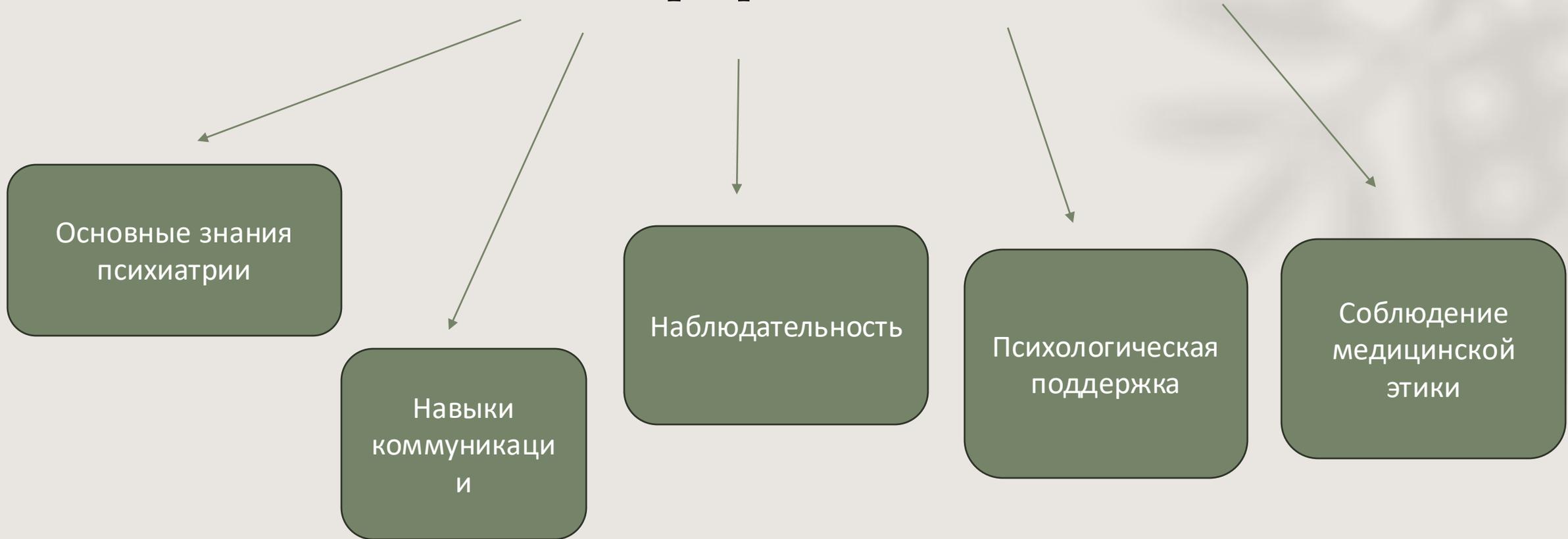


"Мастерство и инновации в работе медицинской сестры психиатрического профиля"

Подготовила: медицинская сестра палатная психиатрического отделения №6
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения
Самарской области "Тольяттинского психоневрологического диспансера"
Меликян Екатерина Суреновна

Мастерство медицинской сестры психиатрического профиля



Основные знания психиатрии

1. Понимание симптомов психических расстройств

А) Позитивные симптомы:

- * галлюцинации (слуховые, зрительные, тактильные)
- * бред (преследования, величия, ревности)
- * дезорганизованное мышление и речь (разорванность, нелогичность)
- * кататония (ступор, возбуждение, негативизм)

Б) Негативные симптомы:

- * апатия (отсутствие мотивации)
- * алогия (бедность речи)
- * ангедония (неспособность испытывать удовольствие)
- * социальная отгороженность

В) Аффективные симптомы:

- * депрессия (сниженное настроение, суицидальные мысли)
- * мания (повышенная активность, эйфория, раздражительность)
- * тревожные расстройства (панические атаки, фобии)

Г) Когнитивные нарушения:

- * деменция (снижение памяти, мышления)
- * делирий (спутанность сознания, дезориентация)



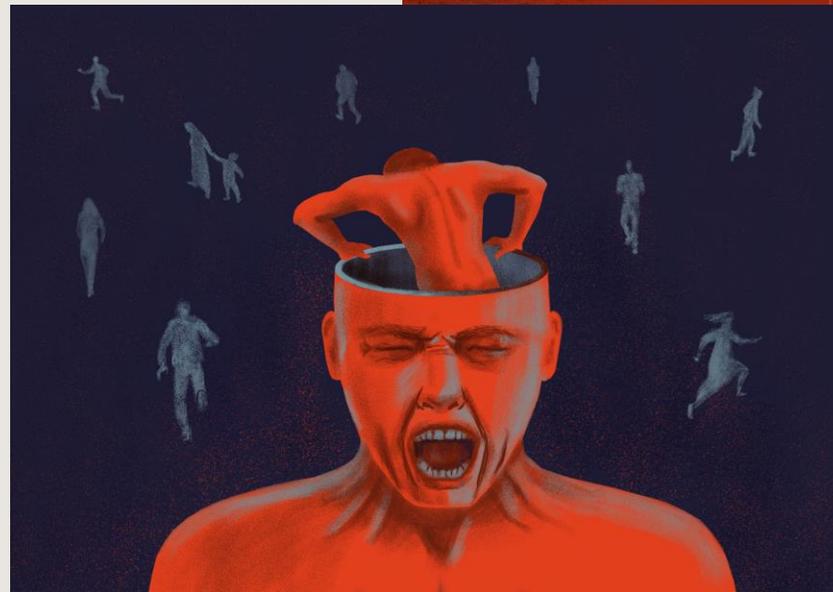
Основные знания психиатрии

2. Течение психических заболеваний

А) Острое состояние (психоз, маниакальный эпизод, тяжелая депрессия)

Б) Хроническое течение (шизофрения, биполярное расстройство)

В) Прогрессирующее течение



Основные знания в психиатрии

3. Принципы терапии в психиатрии

А) Фармакотерапия:

- * нейролептики (галоперидол, рисперидон)
- * антидепрессанты (СИОЗС, трициклические)
- * нормотимики (соли лития, вальпроаты)
- * транквилизаторы (диазепам)

Б) Психотерапевтические методы:

- * когнитивно-поведенческая терапия
- * семейная терапия
- * групповая терапия

В) Социальная реабилитация:

- * трудотерапия, арт-терапия
- * обучение навыкам самообслуживания



Навыки коммуникации

Основные принципы общения:

- А) Эмпатия и безоценочное принятие
- Б) Активное слушание
- В) Ясность и простота речи
- Г) Невербальная коммуникация



Навыки коммуникации

Режим наблюдения за пациентами психиатрического профиля



Наблюдательность

БЕСЕДА

1. Внешний вид и поведение пациента;

2. Голос и жалобы пациента:

- оттенки голоса, модуляция тембра - монотонный, громкий, звучный, тихий, охрипший, крикливый, патетический, слезливый;
- темп речи - быстрый, замедленный, медленный с паузами или без остановок;
- артикуляцию - заикание, шепелявость;
- словарный запас - богатый, бедный;
- грамматический строй речи - разорванная, спутанная, неологизмы (понятны только ему);
- целенаправленность ответов - адекватные, логические, по существу, конкретные, обстоятельные, витиеватые, одноплановые, оборванные, персеверирующие (застревание на каких-то представлениях, проявляется многократным повторением одних и тех же слов или предложений, из-за чего ответы пцу становятся бессмысленными).



Наблюдательность

БЕСЕДА

3. Настроение пациента:

- Сниженное настроение - для него характерно заторможенность внимания, на вопросы отвечает односложно, медленно, с большими паузами, тихим голосом. Лицо выражает страдание, движения замедленные, заторможенные.
- Повышенно-приподнятое настроение - хотя объективно причины для этого нет; пц чрезвычайно подвижны: оживленная мимика, движения быстрые. Характерна отвлекаемость внимания.

4. Нарушения сознания и память пациента:

- Отрешенность от окружающего мира, вплоть до невозможности воспринимать реальный мир;
- Частичная или полная дезориентировка в календарном времени, месте нахождения, в окружающем, собственной личности;
- Та или иная степень бессвязности мышления, а также слабость или полная невозможность правильных суждений;
- Амнестические нарушения - полное или частичное забывание периода нарушения сознания.



Психологическая поддержка

- Помощь в адаптации
- Мотивация к лечению
- Работа с семьей пациента
- Трудотерапия



Соблюдение медицинской этики

1. Уважение прав пациентов:

- А) Право на лечение
- Б) Право на информированное согласие
- В) Право на гуманное обращение

2. Конфиденциальность

- А) Запрет на разглашение диагноза без согласия пациента
- Б) осторожность при ведении документации
- В) обсуждение пациентов только в профессиональном кругу



Инновации в работе медицинской сестры психиатрического профиля



Телемедицина и цифровые
технологии

Немедикаментозные методы
терапии (арт-терапия,
музыкотерапия, трудотерапия)

Телемедицина и цифровые технологии

1. Телемедицина в психиатрии

А) Дистанционные консультации

- * онлайн-приемы с врачом
- * мониторинг хронических пациентов

Б) Мобильные приложения для поддержки

- * Medisafe, MyTherapy
- * MoodTools, Woebot

2. Цифровые инструменты для наблюдения

А) Электронные медицинские карты (ЕМИАС, ЕРІС)

Б) Носимые устройства

- * фитнес-браслеты
- * умные часы с детектором падений

3. Виртуальная реальность (VR-очки) и терапия

- * лечение фобий
- * тренировка социальных навыков

4. Чат-боты и онлайн-поддержка

- * круглосуточные чат-боты для экстренной помощи
- * анонимные форумы



Телемедицина и цифровые технологии

5. Комплексы БОС (Биологической обратной связи)

Принцип работы комплекса БОС:

- 1.1. Датчики
- 1.2. Компьютерная программа
- 1.3. Обратная связь
- 1.4. Обучение саморегуляции

Комплексы БОС используют для:

- * Коррекции эмоциональных состояний
- * Лечения психосоматических и неврологических заболеваний
- * Реабилитации
- * Логопедии
- * Физического восстановления



Немедикаментозные методы терапии



Арт-терапия:

1. Рисование
2. Лепка
3. Коллаж
4. Мандалы



Музыкотерапия:

1. Пассивная (прослушивание музыки)
2. Активная (игра на инструментах, пение)



Трудотерапия:

1. Курсы кройки и шитья
2. Основы огородного дела
3. Консервирование

