

ЛЕЧЕНИЕ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫХ

**Заведующий кафедрой психиатрии,
доктор медицинских наук
А.В. Хрящёв**

ФЗ № 3185-1 от 2.07.1992 г.
«О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»

СТАТЬЯ 11. «СОГЛАСИЕ НА ЛЕЧЕНИЕ»

1. Лечение лица, страдающего психическим расстройством, проводится **после получения его письменного согласия...**
2. Врач обязан предоставить лицу, страдающему психическим расстройством, в доступной для него форме и с учетом его психического состояния информацию о характере психического расстройства, целях, методах, включая альтернативные, и продолжительности рекомендуемого лечения, а также о болевых ощущениях, возможном риске, побочных эффектах и ожидаемых результатах. О предоставленной информации делается запись в медицинской документации.

СТАТЬЯ 12. «ОТКАЗ ОТ ЛЕЧЕНИЯ»

1. Лицо, страдающее психическим расстройством, или его законный представитель, имеют право **отказаться от предлагаемого лечения, или прекратить его...**

ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ В ПСИХИАТРИИ

1. ПСИХОФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ
2. ИНСУЛИНОМАТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ
3. ЭЛЕКТРОСУДОРОЖНАЯ ТЕРАПИЯ
4. ПСИХОТЕРАПИЯ
5. ДРУГИЕ НЕМЕДИКАМЕНТОЗНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ:

- ❖ *Гальванотерапия*
- ❖ *Электросон*
- ❖ *Электростимуляция*
- ❖ *Гипербарическая оксигенация*
- ❖ *Фототерапия*
- ❖ *Иглорефлексотерапия*

КЛАССИФИКАЦИЯ ПСИХОТРОПНЫХ ПРЕПАРАТОВ

Нейролептики	Антидепрессанты	Транквилизаторы	Ноотропы	Тимостабилизаторы	Психостимуляторы
Производные фенотиазина	Трициклические	Производные бензодиазепина	Ноотропы с основным мнестическим эффектом	Соли лития	Сиднокарб
Производные бутирофенона	Тетрациклические	Производные пропандиола	Ноотропы с широким спектром эффектов (нейропротекторы)	Производные карбамазепина	Сиднофен
Производные тиоксантена	Ингибиторы моноаминоксидазы (ИМАО)	Производные триметоксибензойной кислоты		Производные вальпроевой кислоты	Кофеин
Атипичные нейролептики	Ингибиторы обратного захвата серотонина (ИОЗС)	Производные дифениламина		Блокаторы кальциевых каналов	
Нейролептики пролонгированного действия	Норадренэргические специфические серотонинэргические антидепрессанты (НаССА)				

КЛАССИФИКАЦИЯ НЕЙРОЛЕПТИКОВ

Производные фенотиазина

Производные фенотиазина			Производные бутирофенона	Производные тиоксантена	Атипичные нейролептики	Пролонги
Алифатические	Пиперидиновые	Пиперазиновые				
Пропазин Терален Пипортил Аминазин Тизерцин	Меллерил Тиодазин Тиоридазин Сонапакс Неулептил	Френолон Метеразин Этаперазин Модитен Трифтазин Стелазин Мажептил	Сенорм Галоперидол Триседил Бенперидол Дроперидол	Хлорпротиксен Клопиксол Флюанксол Клопентиксол Флупентиксол	Рисперидон (рисполепт) Оланзапин (зипрекса) Сероквель (квентиапин) Клозепин (лепонекс, азалептин) Зипрасидон (зелдокс) Солиан	Орап Семап Имап Модитен – депо Лиородин- депо Галоперидол- деканоат Пипортил-L Трилафон- депо
Корректоры: циклодол, акинетон, Лево-допа, тремблекс, паркопан						

КЛАССИФИКАЦИЯ АНТИДЕПРЕССАНТОВ

Трициклические	Тетрациклические	Ингибиторы моноаминоксидазы (ИМАО)	Ингибиторы обратного захвата серотонина (ИОЗС)	Норадренэргические специфические серотонинэргические антидепрессанты (НаССА)
<i>Антидепрессанты седативного действия</i>				
<p>Фторацизин</p> <p>Доксепин</p> <p>Гидифен</p> <p>Герфонал</p> <p>Анафранил</p> <p>Клофранил</p> <p>Нортриптилин</p> <p>Амитриптилин</p> <p>Петилил</p> <p>Мелипрамин</p>	<p>Миансан</p> <p>Леривон</p> <p>Коаксил</p> <p>Людиомил</p> <p>Пиразидол</p>	<p>Селегилин</p> <p>Индопан</p> <p>Трансамин</p> <p>Ниаламид</p> <p>Нуредаль</p> <p>Юмекс</p> <p>Маклобемид</p>	<p>Тразодон</p> <p>Сертралин (золофт)</p> <p>Флуоксетин (продеп, прозак)</p> <p>Флувоксамин (феварин)</p> <p>Пароксетин</p> <p>Циталопрам</p>	<p>Ремерон (миртазапин)</p> <p>Иксел (милнаципран)</p>
<i>Антидепрессанты стимулирующего действия</i>			<i>Антидепрессанты сбалансированного действия</i>	

КЛАССИФИКАЦИЯ ТРАНКВИЛИЗАТОРОВ

Производные бензодиазепина	Производные пропандиола	Производные триметоксибензойной К-ТЫ	Производные дифениламина
----------------------------	-------------------------	--------------------------------------	--------------------------

Седативные транквилизаторы

<p>Трапекс Фенибут Нозепам (тазепам, оксазепам) Хлзепид (элениум) 2.3.4. Рогипнол 1.3. Нитразепам (радедорм, эуноктин, берлидорм) 1.3. Феназепам 1.2.3.</p>	<p>Мепротан 2.4. Изопротан Скутамил Мепробамат 2.4.</p>		<p>Амизил 2.4. Метамизил Бенактизин 2.4.</p>
	<p>Грандаксин 1.2.</p>	<p>Триоксазин Триметацин</p>	
<p>Мезапам (рудотель) Диазепам (сибазон, седуксен, реланиум) 1.2.</p>			

Транквилизаторы с мягким активирующим действием

Общее действие транквилизаторов:

Подавление неприятных эмоций, тревоги, страха, общее успокаивающее.

Специфическое действие транквилизаторов:

1. Противосудорожное, миорелаксирующее.
2. Вегетостабилизирующее.
3. Снотворное.
4. Анксиолитическое (антифобическое, противотревожное)

ИНСУЛИНОМАТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ

ПОКАЗАНИЯ

Острый приступ шизофрении с преобладанием галлюцинаторно-параноидной симптоматики и небольшой длительностью процесса

Острый приступ шизофрении при непереносимости психофармакотерапии

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

Сахарный диабет

Тяжелые заболевания сердечно-сосудистой, дыхательной систем

Язвенная болезнь, гепатиты

Нарушение функции почек

Острые инфекционные заболевания

Эндокринопатии

Беременность

МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ

Подготовка

Подбор дозы инсулина

Инсулиновая кома и ее купирование

Форсированная инсулиноматозная терапия

ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ

Психомоторное возбуждение

Повторные гипогликемии

Затяжные комы

Эпилептиформные припадки

Вегетативные нарушения

ЭЛЕКТРОСУДОРОЖНАЯ ТЕРАПИЯ

ПОКАЗАНИЯ

Депрессивное (биполярное) расстройство при отсутствии эффекта от психофармакотерапии

Параноидная шизофрения при отсутствии эффекта от психофармакотерапии

Острый приступ кататонической шизофрении (ступор)

Фебрильная (гипертоксическая) шизофрения

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

Эпилептиформные припадки

Тяжелые заболевания сердечно-сосудистой системы, тяжелые неконтролируемые аритмии

Хирургические вмешательства на сердце в анамнезе, наличие искусственного водителя ритма

Опухоли головного мозга

Острые инфекционные заболевания

Беременность

МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ

Подготовка

Подбор судорожной дозы

Проведение процедуры ЭСТ

ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ

Психомоторное возбуждение

Спонтанные судорожные припадки

Расстройства дыхательной и сердечно-сосудистой системы (длительное апноэ)

Повреждения костно-мышечной системы (растяжения связок, вывихи, переломы)

ОСНОВНЫЕ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ В ПСИХИАТРИИ

А. ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ПСИХОТЕРАПИИ:

1. ПСИХОДИНАМИЧЕСКАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ:

Классический психоанализ

Личностно ориентированная (реконструктивная) психотерапия

2. ПОВЕДЕНЧЕСКАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ

3. КОГНИТИВНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ:

Рационально-эмоциональная психотерапия

Когнитивно-поведенческая психотерапия

4. СУГГЕСТИВНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ

5. ГИПНОТЕРАПИЯ (ГИПНОЗ)

В. ГРУППОВАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ:

Групповая дискуссия

Психодрама

Психогимнастика

Проективный рисунок

Музыкотерапия

С. СЕМЕЙНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ