

Классификация и характеристика
основных групп психотропных средств.
Понятие о реабилитации психических
больных. Методы
психотерапевтического воздействия,
место психотерапии при лечении
различных заболеваний.

Классификация основных групп психотропных средств

Психолептики

1. Нейролептики
2. Транквилизаторы
3. Общеседативные
4. Нормотимики (препараты лития)

Психоаналептики

1. Психостимуляторы
2. Общетонизирующие (адаптогены)
3. Антидепрессанты
4. Ноотропы

Психодислептики

1. Психотоксические вещества (мескалин, псилоцибин, ЛСД)
Нарушают психические функции, не имеют применения в медицине.
Имеют высокий наркотенный потенциал («наркотики»)

Нейролептики

Группа препаратов, оказывающих антипсихотическое, седативное и вегетотропное действия. Центральные эффекты преобладают над периферическими. Эффект психотропной активности определяется соотношением нейролептической (седативной) и антипсихотической активности препаратов. Сочетание этих двух эффектов позволяет использовать препараты в психиатрической практике в зависимости от симптоматики.

Транквилизаторы

Группа препаратов, избирательно устраняющих явления эмоциональной напряженности, страха, тревоги.

Седативные средства

Оказывают недифференцированное успокаивающее действие за счет понижения возбудимости ЦНС, ее реактивности к различным стимулам.

Препараты лития

Обладают уникальной способностью предупреждать возникновение как маниакального состояния, так и депрессии при маниакально-депрессивных и шизофренических психозах.

Психостимуляторы

Группа препаратов, оказывающих стимулирующее влияние на функции головного мозга и активирующих психическую и физическую деятельность организма. Особенности фармакологического действия психостимуляторов определяют их использование не только больным с лечебной целью, но и психически здоровым по особым показаниям.

Общетонизирующие (адаптогены)

Повышают умственную и физическую работоспособность, оказывают общетонизирующее действие на эндокринную регуляцию, обменные процессы, повышают устойчивость организма к воздействию внешних факторов и к инфекциям. Препараты растительного и животного происхождения.

Антидепрессанты

Группа препаратов, устраняющих психическую депрессию, улучшающих настроение, подавленное в результате заболевания, повышающих жизненный тонус.

Препараты назначаются также при депрессивных состояниях, сопровождающих психосоматические заболевания (ИБС, хронические болевые синдромы), при невротических реакциях.

Ноотропы

Активируют высшую интегративную деятельность мозга, восстанавливают нарушенные мнестические и мыслительные функции (обучение, память, операторская деятельность) и повышают устойчивость к воздействию неблагоприятных факторов различного генеза. Разнообразны по химическому строению и механизмам действия.

Этапы реабилитации психически больных

Этапы	Восстановительная терапия	Реадаптация	Реабилитация
Задачи	Предупреждение формирования психического дефекта (инвалидизации), явлений «госпитализма», ликвидация или уменьшение этих явлений	Приспособление больного к жизни и трудовой деятельности во внебольничных условиях	Восстановление индивидуальной и общественной ценности больного

Виды реабилитации при психических нарушениях

Существует три вида реабилитации: медицинская, профессиональная и социальная.

В медицинскую реабилитацию включены: фармакотерапия, лечебная физкультура, диетическое питание, физиотерапия и массаж, санаторно-курортное лечение.

Профессиональная реабилитация включает в себя профессиональную ориентацию, профессиональное образование, переобучение, трудовое устройство. Многие люди с нарушениями психического функционирования осваивают занятия, соответствующие их способностям: музыкальные, изобразительные, чтение, занятия прикладного характера (разнообразные народные промыслы, домоводство, кулинарию).

Виды реабилитации при психических нарушениях

Социальная реабилитация обозначает восстановление или присоединение пациентов к внебольничным социальным связям путем содействия их социальной коммуникации, самостоятельному образу жизни и самостоятельному проживанию, будничному и праздничному времяпрепровождению. Социальная реабилитация призвана решить проблемы социального функционирования, с которыми сталкивается психически больной человек.

По данным российских исследований, в общей структуре инвалидности инвалидность по психическому заболеванию занимает третье место и составляет около 10 %.

Психотерапия

это система комплексного лечебного воздействия с помощью психологических средств на психику больного, а через нее на весь организм с целью устранения болезненных симптомов, изменения отношения к себе, своему состоянию и окружающей среде

Психотерапия

Психотерапевтический подход:

1. Общая психотерапия
2. Неспецифическая психотерапия

Специальные методы психотерапии:

1. Динамическое
2. Когнитивно-поведенческое
3. Экзистенциально-гуманистическое
4. Суггестивное

Психотерапевтический подход

- Это неспецифический метод лечебного воздействия на психику больного, базирующийся на принципах медицинской деонтологии.
- Этим методом должен владеть каждый врач!
- К неспецифическим условиям проведения психотерапии относятся взаимоотношения «врач-больной», «медсестра-больной»; взаимоотношения «врач-медсестра»; интерьер учреждения.
- Неспецифическая психотерапия может начинаться с того момента, когда пациент входит в лечебное учреждение. На него оказывают влияние красивый, уютная обстановка этого учреждения, вежливое внимательное обращение персонала к нему и между собой, усилия персонала, направленные на быстрое и эффективное решение проблем пациента. Такое отношение порождает у пациента ощущение доверия, защищенности, надежды на эффективную помощь.

Основные цели психотерапевтического подхода

1. Уменьшение эмоциональной напряженности (информирование о заболевании, диагностических процедурах, методах лечения, отвлечение, невербальные методы коммуникации).
2. Повышение активности больного (стимуляция интересов больного, устранение влияния гиподинамии, стимуляция психической активности).
3. Мобилизация внутренних ресурсов на борьбу с заболеванием (выработка адекватного отношения к болезни, сознательное выполнение врачебных назначений).

Основные показания для специальных методов психотерапии:

- психогенные заболевания (невротические реакции и состояния, связанные со стрессом)
- психопатии (расстройства личности)
- алкоголизм, наркомании, токсикомании (злоупотребление психоактивными веществами)
- психосоматические заболевания

Противопоказания для проведения психотерапии:

1. Острые психотические состояния
2. Выраженный психоорганический синдром
3. Наличие декомпенсированных соматических заболеваний

1. Обращение к сфере эмоций
2. Понимание себя
3. Получение информации
4. Укрепление веры больного в выздоровление
5. Накопление положительного опыта
6. Облегчение выхода эмоций

Основные направления в современной психотерапии:

- Динамическое
- Когнитивно-поведенческое
- Экзистенциально-гуманистическое
- Гипносуггестивная психотерапия

Динамическое направление

Исходит из психоанализа. Основоположник психоанализа - Зигмунд Фрейд (1856-1939).

Термин «психодинамический» или «динамический» предполагает рассмотрение психической жизни человека, с точки зрения постоянной динамики, борьбы, конфликтов в психике и их влияния на личность.

Модель психической жизни в психоанализе

Сознательное - то , что осознается в данный момент времени

Бессознательное - то, что не осознается в данный момент и не может быть осознанно самостоятельно. Включает в себя инстинкты (либидо и агрессии), переживания, воспоминания, вытесненные в бессознательное.

Концепция личности в психоанализе

<p>«Ид» (Оно)</p>	<p>Бессознательная структура. Включает в себя инстинкты либидо и смерти. Ищет немедленного удовлетворения, действует согласно принципу удовольствия.</p>
<p>«Эго» (Я)</p>	<p>Сознательная структура. Вынуждено постоянно дифференцировать желания и реальность. Подчиняется принципам реальности. Меняется в зависимости от нового опыта. Направляет поведение в нужное русло, чтобы инстинкты удовлетворялись безопасным образом</p>
<p>«Супер-эго» (Сверх-я)</p>	<p>Версия общественных норм и стандартов поведения. Развивается в процессе воспитания. Это «надо», «нельзя», запреты, предписания, ограничения со стороны общества. Это совесть. Действует на основе морального принципа</p>

Механизмы психологической защиты

В рамках психоаналитического представления сформировалось представление о механизмах психологической защиты (МПЗ). МПЗ - это психическая деятельность, направленная на редуцирование последствий психотравмы.

Все МПЗ являются бессознательными и искажают/отрицают/фальсифицируют реальность.

МПЗ различаются по степени зрелости: вытеснение, отрицание - наиболее инфантильные. Идентификация, изоляция - характерны для подросткового возраста. Сублимация, рационализация, интеллектуализация - наиболее зрелые.

Если действия МПЗ оказываются недостаточно, то может развиваться невроз.

Теория неврозов в психоанализе

Согласно теории психоанализа невроз обусловлен причинами, относящимися к прошлому.

Неврозы обусловлены бессознательным невротическим конфликтом между бессознательным («Ид») и сознательным («Супер-Эго»). Согласно Фрейду невротический конфликт возникает между сексуальными и агрессивными импульсами и моральными нормами, правилами, запретами. Симптом возникает как символ конфликта.

Психоаналитическая психотерапия

Главная задача психотерапевта- психоаналитика – вскрыть и перевести в сознание бессознательные тенденции, влечения и конфликты, т.е. способствовать осознанию.

Бессознательное находит свое выражение в свободных ассоциациях, оговорках, описках, обмолвках, забывании слов, ошибочных действиях, переносе и сопротивлении

Техника психоанализа

- Анализ свободных ассоциаций - пациент лежит на кушетке, закрыв глаза, свободно ассоциирует. Ассоциации влекут за собой другие, которые лежат более глубоко в бессознательном. Ассоциации интерпретируются врачом, подталкивают пациента к осознанию проблемы.
- Анализ сновидений - задачей является выявление скрытого смысла сновидений как бессознательного.
- Анализ реакции переноса - пациент бессознательно идентифицирует врача с объектами прошлого («переносит» на врача свойства отца или матери со всеми вытекающими последствиями). Перенос состоит в осознании проблемы переноса, анализе отношений к объекту переноса.
- Анализ сопротивления. Сопротивление - это противодействие попыткам восстановления в сознании пациента вытесненной проблемы. Примеры сопротивления - регулярные опоздания на сеансы, высказывания об отсутствии ассоциаций, молчание, скука, раздражительность. Сопротивление преодолевается с помощью интерпретации и проработки. Сопротивление важно, потому что помогает прояснить проблему, осознанию которой сопротивляется

Когнитивно-поведенческое направление

- Является одним из ведущих направлений современной психотерапии.
- Это психотерапия, ориентированная на изменение поведения путем научения.
- Научение - это появление определенных моделей поведения в условиях действия конкретных раздражителей.
- Научение является главной задачей поведенческой психотерапии.

Концепция патологии в когнитивно-поведенческой психотерапии

Подход с позиций когнитивно-поведенческой психотерапии:

Здоровье и болезнь - это результат того, чему человек научился и чему не научился, а личность - опыт, приобретаемый человеком в течение жизни.

В центре внимания - не болезнь, а симптом, который рассматривается как нарушение поведения.

Невротический симптом - является патологическим поведением, возникшим в результате неправильного научения.

Процедура когнитивно-поведенческой психотерапии

1 этап - идентификация и понимание проблемы пациента: как началось расстройство, каковы его тяжесть, частота проявлений, что думает о проблеме.

2 этап - функциональный анализ проблемы: определяются специфические ситуационные и личностные переменные, которые поддерживают дезадаптивные мысли, чувства и поведение. Акцент на переживаниях в настоящем времени (в отличие от динамической психотерапии). Вместо вопроса «Почему?» задаются вопросы «Как?», «Когда?», «Где?», «Что?».

3 этап - собственно научение: на основании схем, связанных с общими теориями научения.

Методы:

1. Методы, основанные на классической парадигме И.П.Павлова (стимул-реакция). Например, это систематическая десенсибилизация (при фобиях - овладение методикой мышечной релаксации, тренировка расслабления мышц, представление ситуаций, вызывающих страх, в момент развития тревожного состояния пациент расслабляется и уровень тревоги снижается).
2. Методы, основанные на оперантной парадигме Скиннера (реакция-стимул). Например, это жетонная система (поощрять адаптивное поведение «жетонами» - похвалой, деньгами и т.п.), тренинги.
3. Методы, основанные на парадигме социального научения (стимул- когниция-реакция). Рассматриваются рациональные (адаптивные) и иррациональные (дезадаптивные) когнитивные установки. Пример иррациональных когниций – «Я должен быть полностью компетентным в этой области, иначе я ничтожество», «Все люди должны быть честными». Используются техники переубеждения.

Рациональная психотерапия

- Основоположником является швейцарский невролог Дюбуа.
- Рациональная психотерапия - это процесс обучения больного правильному логическому мышлению.
- Суть метода: логическая коррекция внутренней картины болезни.
- Основная задача: создание в сознании больного «правильного представления о болезни».
- Показания: неврозы, расстройства личности, синдромы зависимостей от ПАВ, психозы с период ремиссии.
- Основа метода: логическая аргументация, интерпретация субъективных проявлений, объективных клинических, лабораторных, инструментальных данных.
- Приемы и методы: убеждение, переубеждение, разъяснение, одобрение, отвлечение.

Экзистенциально-гуманистическая психотерапия

- Это направление развивалось как альтернатива динамическому и поведенческой психотерапии.
- Личность здесь рассматривается как единая, целостная система, понять которую посредством анализа отдельных проявлений и составляющих невозможно.
- Основные мотивы, движущие силы личностного развития - стремление к развитию, самореализации, самовыражению, осуществлению определенных жизненных целей.
- Одно из важнейших понятий в гуманистическом направлении - самоактуализация - это наиболее полное развитие, раскрытие и реализация способностей и возможностей человека, актуализация его личностного потенциала

Цель экзистенциально-гуманистической психотерапии

- Главная цель - помощь человеку в становлении самого себя как самоактуализирующейся личности, помощь в поисках путей самоактуализации, в развитии смысла собственной жизни.
- Главные факторы психотерапевтического процесса - личностная интеграция, принятие и осознание себя, уменьшение расхождения между Я-концепцией и опытом.
- Задачи - создание условий, способствующих новому опыту (переживаниям), на основании которых пациент изменяет свою самооценку в положительном направлении. Происходит сближение реального и идеального «образов Я».
- С точки зрения гуманистической психотерапии любой опыт позитивен. Психотерапевт помогает пережить новый опыт.

Приемы и методы

- Гештальт-терапия (гештальт - целостный образ) - если заблокировано удовлетворение какой-либо потребности, ситуация является незаконченной, все поведение человека мотивируется этой ситуацией. Цель - помочь пациенту осознать свою потребность, сделать ее более четкой, нейтрализовать.
- Психодрама - проигрывание какой-либо ситуации с другими участниками, благодаря чему пациент объективно относится к проблеме, находит возможные пути разрешения.

Суггестивная психотерапия

- Гипнотическое воздействие использовали с древних времен для эмоционального воздействия на человека. Еще в египетских храмах жрецы должны были владеть техникой наведения гипнотического транса и использовали для этого различные технические приемы.
- Отечественные психотерапевты (К.И. Платонов, В.Н. Мясищев, В.Е. Рожнов, М.С. Лебединский и др.) показали эффективность словесного и гипнотического внушения в лечебном процессе больных с неврозами и психосоматическими заболеваниями.
- Различают классический и эриксоновский гипноз.

Показания для гипнотерапии

- Неврозы
- Психосоматические заболевания
- Синдромы зависимости от ПАВ
- Детская психотерапия
- Акушерство

Виды гипноза:

Симптоматический

Проводится с целью устранения неблагоприятных симптомов, оставшихся после устранения невротических конфликтов.

Патогенетический

Исследование, анализ, раскрытие забытых или неосознаваемых механизмов. Помогает найти выход из сложной ситуации через инсайт, переоценить значимые отношения личности

Стадии гипноза

1. Сомноленция - легкая дремота: мышцы расслаблены, тяжесть в веках, но пациент еще может открыть глаза, широкий раппорт - слышит посторонние голоса и шумы вокруг (35% и больше).
2. Гипнотаксия - средний сон: полное мышечное расслабление. Поднятая рука падает пассивно (каталепсия), закрытые глаза человек не может открыть. Можно внушить анестезию. Раппорт более узкий, но амнезии нет (30%-35% людей).
3. Сомнамбулизм: пациент слышит только врача, имеется возможность постгипнотического внушения, можно внушить галлюцинаторные переживания, можно внушить отрицательные переживания и при открытых глазах (не видит реальных предметов), возможен перенос в другой возраст, в другую ситуацию. После внушения амнезия на период внушения (не органическая) (13%- 20%).

Аутогенная тренировка

Аутогенная тренировка - это внушение каких-либо мыслей, желаний, ощущений самому себе.

Показания:

- Астенический синдром
- Психосоматические заболевания
- Тревожные расстройства
- Синдромы зависимости от ПАВ
- Сексуальные дисфункции

Техника: Применение стандартных упражнений, способствующих появлению ощущения тепла, тяжести, холода или покоя в определенных участках тела, овладение ритмом сердечной деятельности, регуляцией дыхания.