


ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
Бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
Орловской области  
«ОРЛОВСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»  
МНОГОФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ПРИКЛАДНЫХ КВАЛИФИКАЦИЙ

УТВЕРЖДАЮ

Директор БПОУ ОО «Орловский базовый  
медицинский колледж»

  
В.В. Орлов



«17» сентября 2020 г

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРЕДНИМ  
МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ**

**«ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ  
ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ»**

Орёл – 2020 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Деятельность медицинской сестры психиатрической службы» составлена в соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.01 «Сестринское дело», приказом Минтруда России от 31.07.2020 N 475н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат» и приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения".

Составитель:

Жилецкая Т. Н. - руководитель многофункционального центра прикладных квалификаций

Рассмотрено на заседании  
научно-методического Совета  
протокол № 1 от «16» сентября 2020 г

АННОТАЦИЯ К ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

**«ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ  
СЛУЖБЫ»**

<b>Контингент обучающихся</b>	Сестринское дело Сестринское дело в педиатрии Лечебное дело Общая практика
<b>Трудоемкость обучения</b>	36 ЗЕТ (36 академических часов)
<b>Форма обучения</b>	очная
<b>Продолжительность обучения</b>	6 дней
<b>Количество человек в группе</b>	25- 30 человек

**Цель реализации программы**

Качественное совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием, работающим в психиатрических медицинских учреждениях, отделениях и кабинетах.

**Совершенствуемые компетенции**

- представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств;
- осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса;
- сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами;
- применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования;
- соблюдать правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса;

- вести утвержденную медицинскую документацию;
- оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях.

### **Планируемые результаты обучения**

В результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации обучающиеся должны знать:

- функциональные обязанности медицинских сестер психиатрических медицинских учреждений, отделений и кабинетов;
- методы обследования пациентов с психическими заболеваниями;
- причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, проблемы пациента, организацию и методы оказания сестринской помощи при психических заболеваниях;
- профилактику осложнений психических заболеваний;
- пути введения лекарственных препаратов;
- виды, формы и методы реабилитации пациентов с психическими заболеваниями;
- правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения;
- правила сбора, хранения и удаления отходов в медицинских организациях;
- правила оказания первой медицинской помощи.

В результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации обучающиеся должны уметь:

- проводить сестринское обследование пациентов с психическими заболеваниями;
- готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам пациентов с психическими заболеваниями;
- осуществлять сестринский уход за пациентом с психическими заболеваниями;

- консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств, принципам здорового образа жизни;
- осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара пациентов с психическими заболеваниями;
- осуществлять фармакотерапию по назначению врача;
- проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациентов с психическими заболеваниями;
- вести утвержденную медицинскую документацию;
- использовать по назначению медицинскую аппаратуру и оборудование;
- оказывать первую медицинскую помощь.

В результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации обучающиеся должны владеть навыками (получить практический опыт):

выполнения манипуляций: измерение артериального давления, подкожное введение лекарственного препарата, внутримышечное введение лекарственного препарата, внутривенное введение лекарственного препарата (струйно), внутривенное введение лекарственного препарата (капельно), взятие крови из периферической вены, промывание желудка с помощью зонда, постановка очистительной клизмы, гигиеническая обработка рук.

**СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ  
КВАЛИФИКАЦИИ**

Учебно-тематический план дополнительной профессиональной  
программы повышения квалификации «Деятельность медицинской сестры  
психиатрической службы»

№ п/п	Наименование темы	Всего часов	В том числе количество часов по видам занятий		Форма контро ля
			Лекции	Практи ческие занятия	
1	2	3	4	5	6
1	Методы обследования психических больных	4	2	2	тестиро вание
2	Общая психопатология и невротоподобные невротические синдромы	6	4	2	тестиро вание
3	Синдромы расстройств интеллекта. Синдромы расстройства сознания	6	4	2	тестиро вание
4	Неврозы. Расстройство личности. Особенности психических расстройств в позднем возрасте.	6	3	3	тестиро вание
5	Аффективные синдромы. Синдромы расстройств воли, влечений. Кататонический синдром.	6	3	3	тестиро вание
6	Симуляционное обучение	6	-	6	оценка манипу ляций по чек- листам
7	Итоговая аттестация	2	2	-	
	<b>ИТОГО</b>	<b>36</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	

Рабочая программа дополнительной профессиональной программы  
повышения квалификации «Деятельность медицинской сестры  
психиатрической службы»

Наименование тем	Содержание учебного материала, практические занятия	Количество часов
1	2	3
<p>Тема 1 Методы обследования психических больных</p>	<p><u>Теоретическое занятие</u> Контингент психически больных. Группы риска. Анамнез жизни (объективный, субъективный). История настоящего заболевания. Роль среднего медицинского персонала в сборе анамнеза от родственников, соседей, сослуживцев. Психический статус. Понятие о психопатологическом методе исследования (наблюдение, беседа). Функциональная диагностика психических нарушений: растормаживание, применение функциональных нагрузок, тестов и т.д. Роль медицинской сестры в выявлении психических расстройств. Исследование физического статуса и состояния нервной системы. Лабораторно-диагностические методы. Особенности подготовки пациентов. Уход и наблюдение за больными после люмбальной пункции и пневмоэнцефалографии. Катамнез. Работа среднего медицинского персонала при сборе катамнеза. <u>Практическое занятие</u> Участие медицинской сестры в обследовании пациентов психиатрического профиля.</p>	<p>2</p> <p>2</p>
<p>Тема 2 Общая психопатология и невротоподобные невротические синдромы</p>	<p><u>Теоретическое занятие</u> Понятие об общей психопатологии. Симптом и синдром. Закономерности их формирования и развития при психических заболеваниях. Классификация синдромов. Амнестический и дисмнестический синдромы. Виды расстройств памяти. Временные и стойкие нарушения памяти. Острая амнезия: полная, неполная, фиксационная, ретроградная, антероградная. Понятие о кататимной (аффектогенной) амнезии. Корсаковский синдром. Амнестический синдром в структуре различных заболеваний. <u>Практическое занятие</u> Сестринский уход и наблюдение за пациентами психиатрического профиля.</p>	<p>4</p> <p>2</p>

<p>Тема 3 Синдромы расстройств интеллекта. Синдромы расстройства сознания</p>	<p><u>Теоретическое занятие</u> Понятие о врожденном и приобретенном слабоумии. Степени олигофрении: дебильность, имбециальность, идиотия. Задержки умственного развития. Психоорганический синдром. Формы деменции: сенильная, атеросклеротическая, эпилептическая, травматическая, шизофреническая и др. Влияние профессионального и индивидуального опыта больного на проявление слабоумия. Особенности ухода за больными с деменцией (питание, физиологические отравления, профилактика и лечение пролежней, профилактика нарушений сердечной и мозговой деятельности). Клиническое понятие о ясном сознании. Признаки нарушенного сознания (выключения и помрачения сознания). Оглушение, сопор, кома. Делирий, аменция, онейроид, сумеречное помрачение сознания. Понятие об исключительных состояниях сознания. Состояние спутанности (аментивное, астеническое, делириозное, бредовое). Представление об остром бреде. Уход и наблюдение за больными с расстройствами сознания. Особенности предупреждения агрессивных и аутоагрессивных действий. Наблюдение за питанием, физиологическими отправлениями, дыханием и сердечной деятельностью</p> <p><u>Практическое занятие</u> Сестринский уход и наблюдение за пациентами психиатрического профиля.</p>	<p>4</p> <p>2</p>
<p>Тема 4 Неврозы. Расстройство личности. Особенности психических расстройств в позднем возрасте.</p>	<p><u>Теоретическое занятие</u> Определение понятия – «невроз». Понятие о психоневрозе. Соотношение индивидуальных особенностей личности и факторов среды (психологический конфликт) в возникновении неврозов. Классификация неврозов. Истерия, ее распространенность. Истерические пандемии, истерический припадок, истерические сумеречные состояния, параличи, астазия-абазия, сурдомутизм и др. Патоморфоз истерии и ее современные проявления. Характерологические особенности истерической личности. Психотерапия. Гипнотерапия. Сущность гипноза. Особенности контакта с истерическими личностями. Психоастения, неврастения. Их проявления. Лечение. Патогенетически обоснованная терапия как основной метод лечения неврозов. Особенности ухода за больными с неврозами. Понятие о геронтологии и гериатрии. Пресенильные и сенильные психозы. Основные исторические сведения. Определение понятия. Значение климакса, психических травм и экзогенных факторов для возникновения психоза. Клинические варианты и этапы развития</p>	<p>3</p>



	<p>болезни.</p> <p>Пресенильный параноид. Ажитированная меланхолия. Старческий делирий. Инволюционная истерия. Их лечение. Особенности наблюдения и ухода.</p> <p>Сосудистые психозы. Психозы при атеросклерозе головного мозга и гипертонической болезни. Их лечение. Особенности ухода. Признаки прединсультного состояния и инсульта. Неотложная помощь и уход. Понятие об атрофическом процессе. Старческое слабоумие. Болезни Пика и Альцгеймера. Уход за больными в старческом возрасте. Кормление. Физиологические отправления, уход за кожей. Принципы восстановительного лечения (тренировка памяти, утраченных навыков, гимнастика и др.).</p> <p><u>Практическое занятие</u></p> <p>Сестринский уход за пациентами психиатрического профиля пожилого и старческого возраста</p>	3
<p>Тема 5</p> <p>Аффективные синдромы. Синдромы расстройств воли, влечений.</p> <p>Кататонический синдром.</p>	<p><u>Теоретическое занятие</u></p> <p>Понятие о различных эмоциональных состояниях (апатия, психическая анестезия, меланхолия, меланхолический раптус, эмоциональная тупость, эмоциональная лабильность, эйфория, дисфория, экстаз). Клинические проявления.</p> <p>Понятие о физиологическом и патологическом аффекте. Основные аффективные синдромы. Депрессия. Определение депрессии. Классификация депрессий. Клинические проявления депрессий. Депрессивная триада. Депрессивный ступор. Распространенность депрессий. Рост депрессий в мире и их причины. Депрессии в структуре эндогенных, реактивных, экзогенно-органических психозов. Суициды и их частота при депрессивных состояниях.</p> <p>Маниакальный синдром. Клинические особенности. Наблюдения и уход за больными с аффективными расстройствами.</p> <p>Клинические проявления абулии, гипрбулии, гипобулии. Понятие об импульсивных влечениях и действиях (дипсомания, клептомания, дромомания, пиромания). Расстройства инстинктивной деятельности. Извращения пищевого, полового инстинктов. Виды половых извращений.</p> <p>Расстройства сна (особенности засыпания, пробуждения, утрата чувства сна, прерывистый сон, цветные сны, явления полета во сне). Понятие о лунатизме, сноговорении, просоночном состоянии, извращении режима сна. Сюжеты сновидений. Особенности расстройств сна при различных психических заболеваниях.</p> <p>Кататонический синдром. Понятие о кататонии. Кататонические симптомы (мутизм, негативизм, эхолалия, эхопраксия, каталепсия и др.).</p>	3

	<p>Кататоническое возбуждение и ступор.  <u>Практическое занятие</u>  Сестринский уход за пациентами с кататонией.</p>	3
<p>Тема 6  Симуляционное обучение</p>	<p><u>Практическое занятие</u>  Отработка сестринских манипуляций в симулированных условиях:  -измерение частоты сердечных сокращений,  -измерение частоты дыхательных движений,  -измерение артериального давления механическим тонометром,  -общая термометрия,  -подкожное введение лекарственного препарата,  -внутримышечное введение лекарственного препарата,  -внутривенное введение лекарственного препарата (струйно),  -внутривенное введение лекарственного препарата (капельно),  -взятие крови из периферической вены,  -промывание желудка,  -постановка очистительной клизмы,  -остановка кровотечения из поверхностно расположенных сосудов,  -гигиеническая обработка рук.</p>	6

# **УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

## **Кадровое обеспечение**

Реализация ДПП ПК обеспечивается научно-педагогическими и педагогическими кадрами, имеющими высшее и среднее профессиональное образование, соответствующее профилю преподаваемой темы. Опыт деятельности в организациях соответствующей профессиональной сферы является обязательным для преподавателей, отвечающих за повышение квалификации слушателей на цикле.

## **Материально-техническое обеспечение**

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации предполагает наличие следующих учебных кабинетов:

- аудитории для проведения теоретических занятий;
- симуляционный кабинет для практических занятий.

Оборудование аудитории для теоретических занятий включает:

- столы, стулья для преподавателя и слушателей;
- доска для записей мелом;
- учебная, учебно-методическая и справочная литература;
- мультимедийный проектор;
- ноутбук.

Оборудование симуляционного кабинета для практических занятий включает:

- столы, стулья для преподавателя и слушателей;
- доска для записей мелом;

- учебная, учебно-методическая и справочная литература;
- тренажер для отработки сердечно-легочной реанимации;
- кушетка медицинская;
- шкафы для хранения наглядных пособий;
- манипуляционный столик;
- подставка под систему для в/в капельных вливаний;
- расходный материал для проведения манипуляций.
- кружка-поильник
- контейнер для дезинфекции объём 1 л
- контейнер для дезинфекции объём 3 л
- контейнер для дезинфекции объём 5л
- разделитель для таблеток
- мензурка
- контейнер для сбора медицинских отходов А класса
- контейнер для сбора медицинских отходов Б класса
- лоток почкообразный 200\*120\*30 (нерж.)
- лоток прямоугольный 300\*220\*30 (нерж.)
- пинцет анатомический одноразовый, стерильный
- термометр медицинский бесконтактный
- аппарат для измерения АД механический, с невстроенным фонендоскопом
- дозатор для жидкого мыла и антисептиков локтевой, настенный
- диспенсер для бумажных полотенец Z-укладка
- стол палатный медицинский с пластиковой столешницей
- стул палатный
- перчатки медицинские смотровые, нестерильные размер М
- одноразовые салфетки бумажные, медицинские
- мешок для льда медицинский для многократного использования
- листовые полотенца, бумажное одноразовое, укладка

- органайзер для лекарств.
- шприц-ручка со сменными иглами
- шприц инсулиновый со съемной иглой стерильный, одноразовый
- накладка для подкожной инъекции.
- салфетка антисептическая
- антисептик кожный на основе спирта
- дезинфицирующее средство для дезинфекции поверхностей, с распылителем
- пакет для сбора медицинских отходов А класса
- пакет для сбора медицинских отходов Б класса
- пакеты упаковочные для стерильных изделий (250\*320)
- пакеты упаковочные для стерильных изделий (150\*250)
- носовые канюли для подачи кислорода
- контейнер для утилизации игл желтый класс Б
- набор первой медицинской помощи универсальный
- маска медицинская 3-слойная из нетканого материала, одноразовая, на резинке
- защитные очки. Открытого типа пластиковые
- халат защитный одноразовый
- фартук
- шапочка берет одноразовая
- мультимедийный проектор;
- МФУ (А4, 512Мб, LCD, 40стр/мин, лазерное МФУ, факс, USB2.0, сетевой, DADF, двусторонняя печать);
- скоростная поворотная видеокамера с 36-кратным оптическим увеличением;
- портативный громкоговоритель. Мощность 30 Ватт, сопротивление 4 Ом. Вес не более 200 грамм. Время работы до 15 часов. Аккумулятор литий-ионный не менее 2200 мАч;

- настольный трансляционный усилитель мощностью 35 Вт;
- автоматизированное рабочее место. Системный блок NL AMD FX-8350/ M5A78L-M PLUS/USB3/2x4GB/ 1TB/ DVDRW/ CR/ 600W ATX. Монитор 21.5" ЖК (LCD, Wide, 1920x1080, D-Sub). Клавиатура, мышь;
- неуправляемый коммутатор 8-Port Gigabit Desktop Switch (8UTP 1000Mbps);
- ноутбук.

Оборудование и техническое оснащение кабинетов для проведения практических занятий осуществляется в соответствии с нормативно-правовыми документами, регламентирующими деятельность организации, осуществляющей медицинскую деятельность.

### **Информационное обеспечение**

Для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Деятельность медицинской сестры психиатрической службы» учреждение обеспечивает доступ каждого слушателя к библиотечным фондам и базам данных, по содержанию соответствующих перечню тем. В библиотеке колледжа слушатели МФЦПК могут ознакомиться с периодическими изданиями.

## **КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

Итоговая аттестация является обязательной для слушателей, завершающих обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения тем в объеме, предусмотренном учебным планом.

Итоговая аттестация проводится в форме тестирования. Результаты тестирования оцениваются по системе «зачтено/не зачтено». Оценка «зачтено» ставится при правильном выполнении обучающимся не менее 70 % тестовых заданий. Оценка «не зачтено» ставится в случае, если обучающийся выполнил правильно менее 70 % тестовых заданий.

Лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть дополнительной профессиональной программы повышения квалификации и (или) отчисленным из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения установленного образца.

## КОНТРОЛЬНО – ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

### Задания в тестовой форме

#Критериями опасности для себя являются:

- +Тоскливая, тревожная и ажитированная депрессия
- +Депрессия с идеями самообвинения
- Гипомания

#Критериями опасности для окружающих являются:

- Ипохондрическое расстройство
- +Хронические галлюцинаторные расстройства при обострении
- +Кататонические состояния
- +Расторможенность влечений с агрессивно-садистическими и сексуально-агрессивными действиями

#Преморбидные особенности личности - это особенности:

- появившиеся у больного в результате болезни
- +свойственные больному до развития болезни

#К физикальным методам исследования относится:

- проведение беседы с пациентом
- изучение данных врачебной истории болезни
- +измерение температуры тела

#Неотвратимое стремление к поджогу это:

- Дромомания
- Клептомания
- +Пиромания

#Галлюцинации, возникающие при пробуждении больного называется:

- Гипногогическими
- +Гипнопомпическими

#Наиболее часто развивающиеся психические нарушения при заболеваниях, обусловленных вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)

- Кататоническое возбуждение
- +Деменция

#Псевдогаллюцинации характерны для:

- Инволюционной депрессии
- Фармакологического делирия



+Шизофрении

#Тоскливо-злобное настроение называется:

- Апатией
- +Дисфорией
- Эйфорией

#Бред Котара сопровождается:

- +Депрессивным аффектом
- Маниакальным аффектом

#Психогенные реакции, вызванные неправильным поведением персонала называются:

- +Ятрогении
- Дипсомании

#Акатизия больше всего напоминает:

- Атетоз
- Дистонию
- Синдром Жиля де ля Туретта
- +Синдром беспокойных ног

#Единственный критерий того, что пациент физически зависим от препарата:

- Пациент использует препарат свыше 6 месяцев
- Пациент признает тягу к препарату
- Препарат заметно ухудшает состояние пациента
- +Появление синдрома отмены

#Какой тип шизофрении встречается наиболее часто в современной клинической практике:

- Кататоническая
- +Параноидная
- Гебефреническая
- Шизо-аффективный тип
- Шизоидная болезнь детского возраста

#К депрессивной триаде относятся:

- +Пониженное настроение
- +Замедление темпа мышления
- Ускорение темпа мышления
- +Моторная заторможенность

#Без судорожного компонента протекает:

- Малые припадки

- +Абсансы
- +Ауры

#В результате нарушения мозгового кровообращения развивается:

- Сенильная деменция
- Пресенильная деменция
- +Сосудистая деменция

#Клиническую характеристику панического расстройства определяют:

- +Тревога
- +Страх
- Галлюцинации

#Синдром навязчивых состояний носит название:

- Гебефренического синдрома
- +Обсессивного синдрома
- Эпилептиформного

#Парестезии относятся к нарушению:

- +Ощущения
- Восприятия
- Мышления
- Эмоций

#Псевдодеменция характерна для:

- Болезни Альцгеймера
- Болезни Пика
- +Реактивных состояний

#Делирий отличается от деменции:

- Отсутствие памяти
- Гиперэмоциональностью
- Апатией
- Эпизодами галлюцинаций
- +Помрачением сознания

#Гиперсексуальность часто является проявлением:

- Хореи Гентингтона
- +Маниакальной фазы МДП

#Минимальные изменения ЭЭГ характерны для:

- +Малых судорожных припадков
- +Болезни Альцгеймера
- Синдрома Корсакова

#Перечислите эмоциональные расстройства, характерные для больных шизофренией:

- Слабоумие
- + Амбивалентность
- Дисфория
- + Апатия

#Нарушения мышления, характерные для больных шизофренией:

- + Аутистическое мышление
- + Резонерство
- + Символическое мышление
- Патологическая обстоятельность

#Выберите симптомы типичные для шизофрении:

- Абсанс
- + Нарастающая эмоциональная холодность
- + Снижение волевой активности
- + Нарастающая аутизация, сужение круга интересов
- + Частые эпизоды непроизвольного ?наплыва мыслей?

#Проявлением шизофрении могут быть следующие синдромы, за исключением:

- Синдром психического автоматизма
- Апато-абулический
- Кататонический
- + Амнестический

#Симптом астазии-абазии характерен для:

- Неврастении
- + Истории
- Агорафобии

#Передаванием страдают пациенты с:

- + Нервной булимией
- Нервной анорексией