

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΛΗΨΗΣ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ  
ΑΠΟ ΨΥΧΩΣΙΚΟ ΑΣΘΕΝΗ

Επιμέλεια: Τσακανίκα Μαρία  
Καρυπίδου Ελίνα

# ΨΥΧΙΚΗ ΥΓΕΙΑ ΚΑΙ ΨΥΧΙΚΗ ΝΟΣΟΣ

- **Ψυχική Υγεία είναι η αρμονική λειτουργία της ψυχοσωματικής ενότητας της ανθρώπινης προσωπικότητας η οποία δεν χαρακτηρίζεται απλώς από την απουσία της αρρώστιας.**
- **Ψυχική νόσος είναι η αποτυχία του ανθρώπου να προσαρμοστεί ικανοποιητικά στις απαιτήσεις της κοινωνίας που ζει.**

# ΨΥΧΩΣΕΙΣ

➤ Η Ψύχωση ορίζεται σαν μια μείζονα ψυχική διαταραχή της σκέψης, του συναισθήματος, της επικοινωνίας και συμπεριφοράς όπου εμποδίζουν το άτομο να αντεπεξέρχεται στις απαιτήσεις της καθημερινής ζωής.

## ➤ ΚΥΡΙΕΣ ΜΟΡΦΕΣ ΨΥΧΩΣΕΩΝ

### ➤ 1.ΣΧΙΖΟΦΡΕΝΕΙΑ

➤ Απλή σχιζοφρένεια

➤ Ηβηφρενική σχιζοφρένεια

➤ Κατατονική σχιζοφρένεια

➤ Παρανοειδής σχιζοφρένεια

### ➤ 2.ΜΑΝΙΟΚΑΤΑΘΛΙΠΤΙΚΗ ΨΥΧΩΣΗ

➤ Μανία

➤ Μελαγχολία(κατάθλιψη)

# Η ΠΡΩΤΗ ΕΠΑΦΗ ΜΕ ΤΟΝ ΑΣΘΕΝΗ

Το πρώτο βήμα μιας συνέντευξης είναι η διαδικασία ανάπτυξης επαφής με τον ασθενή, και περιλαμβάνει τις εξής στρατηγικές:

- ❖ Να νιώσουν ο άρρωστος και ο συνεντευκτής άνετα.
- ❖ Να εντοπιστεί ο πόνος.
- ❖ Να αναπτυχθεί συμμαχία μεταξύ νοσηλευτή και ασθενούς.
- ❖ Να δειχθεί ότι ο θεραπευτής είναι ο ειδικός και ο γνώστης.
- ❖ Να εδραιωθεί η εξουσία του συνεντευκτή ως θεραπευτή.

# ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ

**Οι ιδιαίτεροι αντικειμενικοί σκοποί της συνέντευξης του νοσηλευτή με τον άρρωστο είναι:**

- **Η ανάπτυξη διαπροσωπικής σχέσης με τον άρρωστο.**
- **Η ενθάρρυνση της έκφρασης ιδεών, συναισθημάτων και πληροφοριών.**
- **Η μετάβαση στον άρρωστο της θετικής διάθεσης του νοσηλευτή.**

## ΣΚΟΠΟΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ

- **Λήψη πληροφοριών.**
- **Παροχή πληροφοριών.**
- **Ενθάρρυνση της έκφρασης συναισθημάτων.**
- **Εξακρίβωση και αποσαφήνιση αναγκών και σκοπών.**

# ΕΜΠΟΔΙΑ ΣΤΗΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

- **Μεταβίβαση από το νοσηλευτή στον άρρωστο αρνητικών συναισθημάτων.**
- **Δημιουργία εντύπωσης ότι ο νοσηλευτής είναι πολύ απασχολημένος.**
- **Χρησιμοποίηση ακατάλληλου και δυσνόητου λεξιλογίου.**
- **Παροχή άσχετων πληροφοριών και πρόωρη ερμηνεία των λεγόμενων του ασθενούς.**
- **Αυτόματες βιαστικές απαντήσεις, αποδοκιμασία και προβολή προσωπικών γνώμων.**
- **Συχνές συμβουλές και οδηγίες, άκυρες και επίμονες ερωτήσεις.**
- **Υποτίμηση των συναισθημάτων του αρρώστου.**
- **Άρνηση ή μη παραδοχή ότι ο άρρωστος έχει κάποιο πρόβλημα.**

# ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΤΩΝ ΕΡΩΤΗΣΕΩΝ

## ΑΝΟΙΚΤΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ

- Εξασφαλίζουν πληροφορίες.
- Δίνουν στον άρρωστο ελευθερία απάντησης.
- Αξιολογούν το λεκτικό και εκφραστικό επίπεδο του αρρώστου.
- Δημιουργούν ευνοϊκή ατμόσφαιρα διαλόγου.

## ΚΛΕΙΣΤΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ

- Εξασφαλίζουν ειδικές πληροφορίες σε σύντομο διάστημα.
- Επιτρέπουν περιορισμένη επιλογή απάντησης.
- Δεν αφήνουν περιθώριο για εξωτερίκευση συναισθημάτων.

## ΕΙΔΙΚΕΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΤΗΣ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ

Ανάκλαση, διευκόλυνση, σιωπή, αντιπαράθεση, διασαφήνιση, ερμηνεία, σύνοψη, εξήγηση, μετάβαση, αποκαλύψεις προσωπικών στοιχείων, θετική ενίσχυση, καθησύχηση, συμβουλή.

# ΠΑΡΟΥΣΑ ΨΥΧΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Η Π.Ψ.Κ περιγράφει το άθροισμα των παρατηρήσεων και των εντυπώσεων του εξεταστή για τον ασθενή την ώρα της συνέντευξης.

## ΓΕΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

- ✓ Εμφάνιση
- ✓ Συμπεριφορά και ψυχοκινητική δραστηριότητα
- ✓ Στάση απέναντι στον εξεταστή

## ✓ ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΣΥΝΑΙΣΘΗΜΑ

- ✓ Προσφορότητα
- ✓ Λόγος
- ✓ Διαταραχές αντίληψης

## ✓ ΣΚΕΨΗ

- ✓ Μορφή σκέψης
- ✓ Περιεχόμενο σκέψης

## ΕΠΙΠΕΔΟ ΣΥΝΕΙΔΗΣΗΣ

- Προσανατολισμός
- Μνήμη
- Συγκέντρωση και προσοχή



# ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ

- i. Στοιχεία ταυτότητας**
- ii. Κύριο αίτημα**
- iii. Ιστορικό παρούσας νόσου**
  - 1. Έναρξη 2. Προδιαθεσικοί παράγοντες**
- iv. Προηγούμενα νοσήματα**
  - 1. Ψυχιατρικά 2. Οργανικά 3. Ιστορικό χρήσης αλκοόλ η ουσιών**
- v. Προηγούμενο προσωπικό ιστορικό (αναμνηστικό)**
  - 1. Προγεννητικό και περιγεννητικό 2. Πρώιμη παιδική ηλικία**
  - 3. Μέση παιδική ηλικία 4. Όψιμη παιδική ηλικία**
  - 5. Ενηλικίωση**
    - 1. Επαγγελματικό ιστορικό**
    - 2. Ιστορικό εκπαίδευσης**
    - 3. Κοινωνική δραστηριότητα**
    - 4. Τρέχουσες συνθήκες διαβίωσης**
- vi. Οικογενειακό ιστορικό**

***ΕΥΧΑΡΙΣΤΟΥΜΕ  
ΠΟΛΥ!***

