I. ПЛАН ПОЛНОЙ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ И ОБОСНОВАНИЯ ДИАГНОЗА

* + 1. ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ.
    2. АНАМНЕЗ СУБЪЕКТИВНЫЙ И ОБЪЕКТИВНЫЙ.

**А. Семейный анамнез.**

Сведения о ближайших родственниках, судьба которых известна, детях больного. Психические отклонения и заболевания у них: припадки, странности характера, самоубийства, алкоголизм, сосудистые поражения, эндокринные и обменные нарушения.

**Б. Анамнез жизни.**

Раннее детство. Возраст родителей в момент рождения больного, как протекали роды у матери. Развитие ребенка. Когда начал ходить, говорить. Детские заболевания, течение их и последствия. Ночное недержание мочи, ночные страхи, нервность, припадки.

Школьный период. Начало обучения, успеваемость, усидчивость. Интерес к тем или иным занятиям, школьным предметам. Затруднения в учебе и их причины.

Половая сфера. Время наступления полового созревания, нервно-психические отклонения в пубертатном периоде. Половое влечение, связи, сексуальные отклонения. Для женщин - время наступления менструаций, их регулярность. Беременности и аборты, роды. Климакс, протекание его.

Основные особенности личности до болезни. Активность, уравновешенность, терпеливость. Склонность к аффектам и нервным срывам, преобладающее настроение, колебания его. Общительность, преобладающие интересы, увлечения.

Семейная жизнь. Когда вступил в брак, отношения в семье.

Служба в армии. Приспособление к условиям армии, конфликты, дисциплинарные, нарушения.

Профессиональный анамнез. Начало трудовой деятельности. Перемены профессии и их причины. Конфликтность на работе. Удовлетворенность работой. Профессиональные вредности.

Внешние вредности и их влияние на нервную систему. Перенесенные' инфекции: психические нарушения в остром периоде. Интоксикации, употребление алкоголя, с какого времени, с какой частотой. Характер опьянения. Похмелье и последующие нервно-психические нарушения.Психические травмы.

**В. Анамнез заболевания**.

Болезненные эпизоды в прошлом. Первые проявления болезни: головные боли, головокружение, бессонница, снижение работо­способности, раздражительность, снижение интересов, изменение склонностей, замкнутость, изменение настроения, странные поступки и высказывания, бред и др.

Течение заболевания до момента помещения в больницу

2. НАСТОЯЩИЕ СОСТОЯНИЕ. НЕПОСРЕДСТВЕННЫЙ ПОВОД и ОБСТОЯТЕЛЬСТВА СТАЦИОНИРОВАНИЯ.

А. Краткие соматические и неврологические данные.

Отклонения в соматическом и неврологическом статусах и лабораторных исследованиях. Б. Психический статус.

3. ОБОСНОВАНИЕ ДИАГНОЗА

1. Перечисление физических и психических симптомов.

* + - * 1. Синдромальный диагноз.
        2. Оценка течения заболевания.
        3. Оценка "почвы" и предполагаемая у данного больного этиология.
        4. Предположительный диагноз болезни (с указанием признаков, на основании которых сделан выбор диагноза).
        5. Дифференциальный диагноз: клинические особенности, отклоняющиеся от типичных для предположенного заболевания, сходные с теми, которые бывают при других болезнях, дифференциация с этими заболеваниями.
        6. Окончательный диагноз.

4. ЛЕЧЕНИЕ (ТОЧНО УКАЗАТЬ ЧИСЛО И ПОРЯДОК ПРОЦЕДУР, ПРОПИСИ ЛЕКАРСТВ), ПРОГНОЗ И ТРУДОУСТРОЙСТВО.