



بیماریهای حاد روانپزشکی

تهیه و تنظیم:

محسن رضائی

بাহمکاری واحد آموزش مرکز آموزشی و درمانی
فرشچیان

دیماه ۱۳۹۱

است. تحقق این امر ممکن است مشکل باشد زیرا در این اختلالات اغلب انگیزه دریافت درمان مربوط به اطرافیان بیمار است به خود بیمار.

دو راهکار وجود دارد:

۱- درمان روان شناختی.

۲- خانواده درمانی و گروه درمانی.

درمان دارویی:

هیچ دارویی برای علاج یا درمان اختلالات شخصیتی وجود ندارد ولی ممکن است داروهایی برای درمان بیماریهای همراه با آن تجویز شوند. مانند داروهای ضد افسردگی داروهای ضد اضطراب داروهای ضد روان پریشی.

آموزش در بیماران روانپزشکی:

- ۱- محافظت از بیمار و ممانعت از آسیب زدن به خود و دیگران در مواقعی که بیماری تشدید می یابد.
- ۲- داشتن برنامه تغذیه ای مناسب و انجام فعالیت های منظم و مداوم جسمی حفظ بهبودی کمک میکند.
- ۳- به بیمار و خانواده توصیه میشود دارو ها را طبق دستور در زمان مناسب مصرف کند و از قطع ناگهانی دارو بپرهیزد.
- ۴- در هنگام مصرف دارو از رانندگی و یا کار با ابزاری که نیاز به هوشیاری و دقت کامل دارد خود داری کنند.
- ۵- شرایط زندگی آرام باشد و از گرسنگی و خستگی زیاد پرهیز شود.

مقدمه :

اختلال روانی یکی از شایعترین بیماریهای جامعه کنونی است که به موجب آن رفتار انسان با برخورد با محیط و حتی خود دچار مشکل میشود.

بسیاری از افراد از بیماری خود آگاهی ندارند و برخی نیز با نداشتن اطلاعات در مورد عاملی که باعث بروز یا تشدید بیماری میشوند خود یا دیگران را در معرض بیماری قرار می دهند. عده دیگری که از بیماری خود یا دیگران مطلع نیستند بخاطر نداشتن اطلاعات کافی نمیتوانند علت بروز بیماری را درک و از پیشرفت آن جلوگیری کنند.

تعریف :

هر یک از اختلالات روانی به صورت یک سندرم یا الگوی رفتاری یا روانشناختی مهم بالینی تصور شده است که در یک فرد روی میدهد و با ناراحتی و ناتوانی و یا با افزایش قابل ملاحظه خطر مرگ یا فقدان آزادی همراه است.

علت و عوامل زمینه ساز :

عقب ماندگی ذهنی

اختلالات یادگیری

اختلالات ارتباطی

اختلالات دفعی

اختلالات نسیانی - دلیریوم - دمانس

اختلالات مربوط به مصرف مواد

اختلالات سایکوتیک

اختلالات خلقی

اختلالات اضطرابی

اختلالات جنسی و جنسیتی

اختلالات خواب

اختلالات شخصیتی

افسردگی

انواع بیماریهای روانی و درمان :

۱- افسردگی :

در افسردگی علائم باید حد اقل به مدت دو هفته ادامه داشته باشد و وجود چندین علامت در طول روز در اغلب روزها و به مدت دو سال یا بیشتر در فرد وجود داشته باشد و در زنان دو برابر مردان شیوع دارد.

علائم افسردگی :

نداشتن اشتها یا برعکس

فقدان انرژی - احساس خستگی در تمام اوقات

مشکلات کم خوابی یا پر خوابی

مشغولیت ذهنی زیاد

احساس تاسف برای خود - منفی بافی

نداشتن بازده کاری مناسب در خانه یا محل کار

گریه کردن بدون دلیل

زیاد ایراد گرفتن یا شکاک بودن

تحریک پذیری

درمان :

گرفتن شرح حال و انجام معاینات بالینی توسط پزشک

روان درمانی یا مشاوره

دارو درمانی (در درمان دارویی از بنزودیازپین ها مانند دیازپام،

کلونازپام، آلپرازولام و میدازولام یا باربیتوراتها، زولپیدم،

سیتالوپرام، فلوکستین و آمی تریپتیلین استفاده میشود.

اسکیزوفرنی :

یکی از اختلالات شدید روحی روانی است که خصوصیات بارز

شامل هذیان توهمات و تداخل در فکر را در بر میگیرد

علائم :

هذیان - توهم - رفتار آشفته - تکلم آشفته - اختلال در

عملکردهای شغلی و تحصیلی.

※ حتما باید ۳ تا از علائم وجود داشته باشد تا اسکیزوفرنی

محسوب شود.

درمان اسکیزوفرنی :

اولین و مهمترین اقدام تجویز داروهای ضد جنون میباشد که شامل کلرپرومازین فلوفنازین مروریدازینر و فنارمین تری فلوپرازین هالوپریدول.

اختلالات شخصیت :

گروهی از حالات که بیماری نبوده بلکه شیوه های رفتاری

است و انواع آن عبارت است از :

۱- پارانوئید (بد بینی):

این افراد دارای شک و بی منطقی هستند و حالت تدافعی و حساسیت بیش از حد نسبت به دیگران دارند.

۲- اسکیزوئید :

از نظر هیجانی سرد هستند و در برقراری ارتباط با دیگران مشکل دارند. گوشه گیر، خجالتی، خرافاتی واز نظر اجتماعی منزوی هستند.

۳- وسواسی :

کمال گرا دارای عادت خشک و مرده بوده و نیازهای طبیعی خود را مهار میکنند.

۴- هیستریک :

وابسته فاقد بلوک فکری و زود رنج عاطل و باطل دائم خواستار تشویق و توجه دیگران بوده و ظواهر و رفتار خود با دیگران ارتباط برقرار میکنند.

۵- ضد اجتماعی :

خورشید بی عاطفه بی نظم و بی قاعده تحریک پذیر و بی پروا هستند.

۶- دوری گزین :

ترس و واکنش بیش از معمول نسبت به رد شدن اعتماد به نفس پایان از نظر اجتماعی گوشه گیر و وابسته هستند.

درمان اختلالات شخصیتی :

درمان این اختلالات مستلزم اعتماد متقابل بین درمانگر و بیمار