

چرا باید اختلال روانپزشکی را درمان کرد؟

اختلالات روانپزشکی هم مثل بیماری دیابت یا فشار خون بالا یا بیماری های قلبی نیازمند مراقبت و پیگیری در طول دوره زندگی می باشد و خوشبختانه درمان شدنی است ولی در طول درمان باید صبر و حوصله نمود زیرا در صورت قطع زودرس درمان داروئی شانس عود بسیار بالا رفته و در صورت عود احتمال مقاومت به داروها نیز وجود دارد داروها شانس عود و شدت علائم را کمتر می کنند.

درمان اصلی اختلال دوقطبی، دارو درمانی است. تغییر دوز یا قطع دارو فقط باید با نظر روانپزشک معالج باشد. هر دارویی طبیعتاً عوارضی ممکن است داشته باشد که وقتی مزایای شروع دارو بیشتر از عدم شروع آن شد، دارو آغاز می گردد. توصیه می شود در صورت مواجهه با عوارض احتمالی دارو ها به هیچ وجه خودسرانه داروها قطع نشود بلکه سریعاً به روانپزشک معالج اطلاع داده شود تا به تنظیم داروها عوارض به حداقل برستند.

درمانهای غیر دارویی / درمان شوک الکتریکی

در مواردی که بیماری به درمان دارویی مقاوم باشد یا علائم شدید از جمله افکار خودکشی یا روان پریشی شدید باشد یا فرد خانم باردار باشد و داروها برای جنین خطراتی داشته باشد، از شوک الکتریکی استفاده می شود.

روان درمانی برای سازگاری بیشتر و بهبود عملکرد بیمار در کنار درمان دارویی به کار می رود. از جمله این درمان ها آموزش خانواده و آموزش مهارت های اجتماعی هستند.

کاردمانی با نظر پزشک نیز در این بیمارستان انجام می شود.

علائم و نشانه های مرحله شیدایی یا مانیا : روحیه

خیلی بالا و احساس شادی بسیار شدید اخلاق تحریک پذیر و عصبانی احساس اعتماد به نفس خیلی بالا یا خود بزرگ بینی / کاهش نیاز به خواب اصحابت کردن بیش از معمول / حواس پرتی و اختلال تمکز / افزایش فعالیت های هدفمند در زمینه اجتماعی یا شغلی یا تحصیلی یا جنسی / ای قراری ذهنی و جسمی اتمایل زیاد به فعالیت های لذت بخش با عواقب وخیم از جمله ولخرجی زیاد، افزایش میل جنسی، یا خرید و فروش غیر منطقی. برای تشخیص باید به مدت یک هفته، سه مورد از علائم ذکر شده در بالا را فرد داشته باشد. البته اگر خلق و روحیه به جای شاد بودن، تحریک پذیر باشد باید ۴ مورد از نشانه های بالا باشد.

علائم و نشانه های مرحله افسردگی یا دپرسیو :

روحیه غمگین در اکثر ساعات روز و تقریباً هر روز (در نوجوانان و کودکان شاید به جای غمگینی، عصبانیت و تحریک پذیریده شود) کاهش بارز علاقه و لذت در همه چیزهایی که قبل از فرد لذت بخش بوده / تغییر اشتها و افزایش یا کاهش وزن به صورت ناخواسته / بی خوابی یا پرخوابی / ای قراری ذهنی و حرکتی یا کندی بیش از حد / خستگی یا کمبود انرژی / احساس بی ارزشی و گناه / کاهش قدرت تفکر و تمکز / افکار راجعه در مورد مرگ یا افکار خودکشی. برای تشخیص حداقل دوهفته ۵ نشانه از موارد فوق باید وجود داشته باشد.

علائم دوقطبی مختلط:

در تعدادی از بیماران نشانه های مانیا / شیدایی و افسردگی همزمان رخ می دهد و اغلب شامل مشکلات خواب، کاهش یا افزایش اشتها، بی قراری و تحریک پذیری، افکار خودکشی و سایکوز است. مثلاً در حالی که خیلی غمگین است احساس انرژی زیاد بکنديا پر حرف باشند.

تعريف اختلال دوقطبی

این بیماری نوعی اختلال روانپزشکی است که در آن خلق یا روحیه به صورت غیر طبیعی بیش از حد معمول بالا رفته و شاد یا تحریک پذیر می شود که به این مرحله مانیا یا شیدایی می گویند، یا خلق بیش از حد طبیعی غمگین و افسرده مید شود که مرحله دپرسیو یا افسردگی می نامند و یا به صورت علائمی از هر دو مرحله بروز می کند که مختلط می نامند. این نوسان شدید باعث آسیب به وجه اجتماعی شخص، تخریب روابط بین فردی و اختلال عملکرد شغلی و تحصیلی می شود.

عل اختلال دوقطبی :

عل اختلالات روانپزشکی، زیستی روانی اجتماعی است و دارای زمینه های زننده، محیطی، زیستی و ... می باشند یعنی انتقال یک سری ژن ها، فرد را مستعد بیماری می کند و بعد قرارگیری در معرض استرس های محیطی باعث فعل شدن ژن های بیماری زا می شوند و با فعل شدن این ژن ها و ایجاد تغییرات زیستی، بیماری های روانپزشکی از جمله اختلال دوقطبی بروز می کند.

شماره سند: Q1/EQ/۳۰۸	عنوان سند:	
شماره بازنگری: ۱	پمفت آموزشی	دفتر بهبود کیفیت و آموزش بیمارستان ۲۲ بهمن
تاریخ تدوین: ۱۴۰۱/۶/۱۶	ویژه بیماران	
تاریخ بازنگری: ۱۴۰۳/۱۰/۶		

اختلال دوقطبی



کلینیک آموزش سلامت

بیمارستان ۲۲ بهمن

۳۰۹ - ۳۲۵۹۵۵۱۶

- ۶- ادامه تحصیل به شدت اختلال و تاثیر آن بر عملکرد ذهن بستگی دارد. اگر عملکرد ذهن خوب باشد می‌توان در کنار بیماری مدارج عالی تحصیلی را طی کرد ولی به هر حال بی خوابی شب امتحان مضر است.
- ۷- معنی برای یچه دار شدن افراد مبتلا به اختلال دوقطبی وجود ندارد ولی این اختلال جنبه ژنتیکی نیز دارد و در صورت ابتلای یک والد ۲۵-۱۰٪ احتمال دارد که فرزند مبتلا شود لذا این یک تصمیم شخصی است.
- ۸- در صورتیکه خانم مبتلا به اختلال دوقطبی تحت درمان دارویی تصمیم به بارداری بگیرد باید از قبیل بارداری به روانپزشک اطلاع دهند تا داروها به انواعی که برای جنین مضر نیستند تبدیل شوند.

منبع:

www.nursingconsult.com

نکات آموزشی برای خانواده‌ها:

بیماران دوقطبی مانند بسیاری از بیماران نیازمند حمایت، درک و توجه و همراهی خانواده و اطرافیان هستند تا عملکردشان بهتر شود. خانواده‌ها باید بدانند که سطح انتظارشان را در حد واقعی و متداول نگه دارند تا بیمار بتواند با تلاش خود و برآورده کردن انتظارات معقول خانواده، تشویق شود. اعضای خانواده باید با بیمار در موقع عصبانیت و ناراحتی بحث نکنند خانواده ممکرا را از بیمار انقاد نکنند به بیمار مسئولیت در حد توان وی بدنه خانواده باید مراقب زمان و نحوه مصرف داروها توسط بیمار باشند البته به نحوی که به استقلال بیمار توهین نشود و هم بیمار و هم خانواده توجیه شوند که نباید داروها خودسرانه قطع شوند یا کاهش داده شوند زیرا عود افزایش می‌باید.

بهتر است داروها و نحوه مصرف آنها و زمان ملاقات روانپزشک در دفتر یادداشت کوچکی ثبت شود سیر عالم بیمار نیز نوشته شود.

نکات مهم برای زندگی مطلوب همراه بیماری دوقطبی:

- ۱- رسیدگی به سر و وضع خود و ورزش دسته جمعی در هوای آزاد، ملاقات با دوستان و حضور در مهمنی، حتی اگر حوصله کافی هم نداشته باشیم در بهبود و ارتقای سلامت روان بسیار موثر است.
- ۲- شرکت در گروه‌هایی که برای بیماران دوقطبی تشکیل می‌شود و مشورت در مورد افکار منفی میتواند بسیار مفید باشد.
- ۳- الكل و مواد نباید مصرف شوند زیرا باعث تشدید بیماری و عود عالم شده و عوارض داروها را بیشتر می‌کنند.
- ۴- مراجعه منظم روانپزشکی و مصرف منظم داروها در بهبودی و تداوم آن بسیار مهم می‌باشد.
- ۵- تا حد امکان باید از موقعیتهای پراسترس و فعالیتهای بر هیجان دوری کرد.