

**پیش آگهی :** بطور کلی تمايل به مزمن شدن

دارد ، عود ها مکرر هستند و به درمان مقاومند ، فوبی که از دوران کودکی شروع می شود معمولاً "زودتر از بین می رود ."

**درمان : روان درمانی :**

- حساسیت زدایی
- سیل آسا واکرگی
- درمان شناختی
- بینش گرایی
- هیپنوتیزم

**دارو درمانی :** آنتاگونیست های بتا آدرنرژیک

- مها رکننده های MAO (فلزین)
- اکسپرازولام ، کلونازپام



**ملاک های تشخیصی :**

- ترس مبرم و مداوم از یک یا چند موقعیت
- مواجه با وضعیت اجتماعی و ترسناک
- اشخاص زیر ۱۸ سال طول مدت ۶ ماه
- اضطراب
- ترس یا اجتناب از انجام کار

**شیوع :** فوبی خاص بیشتر از فوبی اجتماعی است ، در زنان برابر مردان است

**علت :** عوامل ژنتیکی (یکی از بستگان درجه یک نیز این اختلال را دارند )

عوامل زیستی شناختی ( تاثیر داروها )

- عوامل روانشناختی ( منشاء در کودکی دارد )

خصوصیات اصلی اختلالات فوبی ، ترس دائمی شخص از اشیاء یا موقعیت هایی است که قرار گرفتن در آن بلا فاصله منجر به واکنش اضطرابی می شود لذا بیمار از محرك اضطراب آور اجتناب می کند و این اجتناب معمولاً "سبب تخریب عملکرد شغلی یا اجتماعی او می شود به عبارت دیگر اختلالات فوبی ، ترس غیر منطقی است که به اجتناب آگاهانه از شئی یا موقعیت ترس آور منجر می شود ."

**فوبی خاص :**

عبارة است از ترس منفرد و غیر منطقی بارز و مستمر نسبت به یک شئی یا موقعیت خاص ( مثل : پروانه ، ارتفاع ، حیوانات ، دیدن خون )

# اختلالات فوبیک



کلینیک آموزش سلامت

بیمارستان ۲۲ بهمن

۳۰۹-۳۲۵۹۵۵۱۶

عنوان سند:	پیغام آموزشی دفتر بهبود کیفیت و آموزش بیمارستان ۲۲ بهمن
شماره سند: ۹۵/eq/102/138	تاریخ تدوین : ۹۷/۵/۲۰ تاریخ بازنگری: ۰۳/۱۱/۲۰

## روش حساسیت زدایی :

ابتدا موقعیت یا شیء که خاصیت اضطراب زایی برای بیمار دارد شناسایی می شود و سپس بیمار تشویق می شود آن را تجسم کند . ابتدا احساس اضطراب می کند اما بتدریج اضطراب کاهش می یابد .

در جلسات بعدی موقعیت های شدیدتر را تجسم کند تا اینکه بر آن غلبه کند .



منبع: [www.medlineplus](http://www.medlineplus.gov)

## مداخلات :

بیمار تشویق شود که به موقعیت مورد اجتناب وارد شود زیرا مهم ترین عامل ترس دارد .

اگر بیمار یک بار با موقعیت ترس آور روبه رو شود و موفق بیرون آید ، اعتماد به نفس او افزایش می یابد بدین ترتیب اجتناب و ترس در هم می شکند

