

اسکیزوفرنی

تعریف: اسکیزوفرنی از دو کلمه اسکیزو به معنای شکاف و فرن به معنای ذهن به وجود آمده است که نشان از جدایی بین فکر و هیجان و رفتار می‌باشد و به شکل آشفتگی در عاطفه، رفتار، صحبت کردن، ارتباط، قضاوت و فعالیت اجتماعی که بیشتر از 6 ماه طول می‌کشد مشخص می‌شود. این اختلال شروع آرامی دارد و معمولاً در اواخر دهه دوم و اوایل دهه سوم زندگی شروع می‌شود.



علل

بیماری اسکیزوفرنی به دنبال اختلال دستگاه عصبی و به ویژه مغز به وجود می‌آید. تاکنون علت دقیق و چگونگی این تغییرات به دقت روشن نشده است. اما دو عامل مهم را در ایجاد اختلال اسکیزوفرنی مؤثر می‌دانند که شامل موارد زیر می‌باشد

* آسیب پذیری: برخی افراد به طور ارثی و ژنتیکی بیش

بنابراین تنظیم برخی از مواد شیمیایی در مغز به هم می‌خورد و اشکال در عملکرد بعضی از ساختارهای مغز باعث بروز علائم می‌شود.

* **تنش و فشارهای روانی:** عبارت است از شرایط جدیدی که در زندگی ما رخ می‌دهد و ما باید خود را با آن سازگار کنیم عوامل آسیب پذیر فرد را مستعد بیماری می‌کند و فشارهای روانی نیز شروع بیماری را تسهیل می‌نمایند. به عنوان مثال: فرد مستعد کم خونی قلب، ممکن است در اثر فشار روانی دچار سکت قلبی شود.

علائم اسکیزوفرنی

* **عقاید نادرست (هذیان):** اعتقاد محکم نسبت به موضوعی که واقعیت ندارد و با ارائه هیچ دلیل یا توضیحی از بین نمی‌رود.

* توهم: دیدن، شنیدن یا حس کردن چیزهایی که وجود خارجی ندارد.

* **اختلال گفتار:** به کار بردن کلمات بدون رعایت دستور زبان که در شکل شدید آن کلام بیمار قابل فهم نیست.

* تغییر حالات حسی: فرد مبتلا ممکن است احساس عجیبی پیدا کرده و کاملاً ارتباطش را با جهان قطع کرده و یا حس کند که همه چیز آهسته حرکت می‌کند.

* تغییر رفتار: رفتار فرد نسبت به رفتار معمولش تغییر می‌کند. ممکن است فرد بسیار فعال و یا کاملاً بی حال باشد.

* کناره گیری از اجتماع: ترس بیمار از محیط و اشخاص، ترس از

بیمار خود را در منزل مخفی نماید. ارتباطات در خارج از خانواده و سپس ارتباط با اعضای خانواده روز به روز کمتر می‌شود.

* **اختلال هیجان:** اختلال در واکنش‌های هیجانی به صورت گریه و خنده‌های بی‌مورد، کرختی و بی‌حوصلگی، عصبانیت و پرخاشگری از علائم شایعی است که در این بیماران دیده می‌شود.

* **رفتارهای عجیب و غریب:** گاهی بیماران وضعیت‌های خاصی به خود می‌گیرند. به عنوان مثال ممکن است مدت‌ها به یک نقطه خیره شوند، با خودشان حرف بزنند و کارهای تکراری انجام دهند.

* **عدم تناسب عواطف و احساسات:** عدم تناسب احساسات با شرایط زمانی و مکانی حاکم بر موقعیتی که فرد در آن به سر می‌برد. مثلاً هنگامی که از مرگ نزدیکانش صحبت می‌کند می‌خندد یا سرد و بی تفاوت است.

درمان اسکیزوفرنی

* بستری شدن در بیمارستان

* درمان دارویی

* درمان شوک در موارد شدید بیماری

* درمان‌های غیر دارویی (روانی و اجتماعی)





دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی شهردو
مرکز آموزش، پژوهشی و درمانی امام حسین (ع)



اسکیزوفرنی

تلفن: 13-32342000

تهیه و تنظیم: منیره خطیبی، کارشناس پرستاری، سوپروایزر

آموزش سلامت، زمستان 1397

بازنگری: زمستان 1399

درمانی به بیمار اشاره کرد.

توصیه هایی برای خانواده های بیماران:

اجرای دقیق دستورات دارویی، پیگیری درمان، مراجعه به روانپزشک طبق برنامه منظم.

هیچگاه خود سرانه اقدام به قطع یا تغییر برنامه دارویی بیمار ننمایند

اعتماد او را از طریق برقراری ارتباط جلب کنید.

عقاید هذیالی او را تأیید یا انکار نکنید توهمات او را تأیید نکنید و توجه او را به فعالیت های ساده جلب کنید.

او را به برقراری ارتباط اجتماعی مناسب تشویق کنید.

به او توضیح دهید که آنچه را که او تجربه می کند شما درک می کنید، اما آنها واقعی نیستند.

از او در برابر صدمه به خود و دیگران محافظت کنید، مثلاً اشیاء نوک تیز و برنده و شکننده را دور از دسترس او قرار دهید.

*بیمار ممکن است دچار توهمات شدید، هذیان ها، اختلالات فکر و یا اختلالات رفتار و هیجان گردد و به شدت احساس

وحشت کند، یا این که احساس کند که چیز ترسناکی در اطرافش در حال وقوع می باشد و یا ممکن است افکار خودکشی

داشته باشد که لازم است در این موارد بلافاصله به پزشک مراجعه شود.

بستری شدن در بیمارستان: در مواردی که بیمار افکار خودکشی و دیگر کشی دارد یا رفتار بسیار نامناسب و آشفته (از جمله ناتوانی برای برآورده ساختن نیازهای اساسی مثل غذا، لباس و مکان زندگی) در کار باشد باید در بخش بستری و مراقبت گردد. بستری شدن موجب کاهش استرس بیمار می گردد. و او را در سازماندهی فعالیت روزانه اش کمک می کند.

درمان دارویی: اسکیزوفرنی اختلالی است که با دارو قابل کنترل می باشد. بدلیل اینکه امکان عود این اختلال وجود دارد، درمان دارویی باید بلند مدت صورت گیرد. تنظیم داروها فقط با نظر پزشک معالج تغییر می کند و شما اجازه تغییر نحوه مصرف داروها یا توقف مصرف آنها را ندارید. عوارض ناخواسته داروها (گرفتگی عضلات، بی قراری، خشکی دهان، احتباس ادرار و خواب آلودگی) می تواند باعث عدم رغبت بیمار به مصرف دارو و عدم بهبودی او گردد که درمان به موقع عوارض دارویی با مراجعه به پزشک می تواند به پذیرش درمان توسط بیمار کمک کند

درمان های غیر دارویی: این نوع از درمان ها به تنهایی اثر بخش نیست بلکه باید همزمان با مصرف داروها برای سازگاری بیشتر و بهبود عملکرد به کار رود. از جمله این درمان ها می توان به مشاوره، روان درمانی فردی، آموزش خانواده، گروه درمانی، آموزش مهارت های اجتماعی و

منبع:

مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی امام حسین (ع) شاهدورد