



مجتمع آموزشی، پژوهشی و درمانی پیامبر اعظم (ص)
بندرعباس

اسکیزوفرنی



شناسنامه پمفلت آموزشی کد: P.E:1401/07/30-0088	
عنوان	اسکیزوفرنی
تهیه کننده	گروه آموزش
تأیید کننده	کمیته آموزش به بیمار
بازنگری	۱۴۰۴/۰۱/۱۵
ناظر کیفی: سوپروایزر آموزش سلامت	
تأیید کننده علمی: جناب آقای دکتر علی مسعودی فر - متخصص اعصاب و روان	

درمان غیردارویی

این نوع درمان به تنهایی و بدون درمان دارویی کافی نیست، باید همزمان بامصرف دارو به کار رود.

درمان ها شامل:



-آموزش خانواده

-آموزش بیمار

-آموزش مهارت های اجتماعی

-درمان های شناختی- رفتاری می باشند .

سلامت و تندرست باشید.

منبع: ۱- کوشان محسن ، واقعی سعید. روانپرستاری بهداشت و روان ۱۴۰۰ ، انتشارات جامعه نگر، ویراش نهم .

۲- ترجمه رضاعی، فرزین و همکاران ، ۱۴۰۰، روانپزشکی کاپلان و سادوک ۲۰۲۲، انتشارات هارد، ویرایش دوازدهم.



درمان اسکیزوفرنیا

درمان دارویی

اختلال اسکیزوفرنی درمان پذیر است اما چون امکان عود آن وجود دارد، درمان دارویی آن باید بلند مدت باشد. نوع داروها و میزان مصرف آنها فقط با نظر روانپزشک معالج تغییری-کند و بیمار اجازه تغییر یا میزان مصرف دارو و یا توقف مصرف دارو را ندارد، داروها علاوه بر مزایای درمانی ممکن است عوارضی هم داشته باشد که این عوارض همیشه و در تمامی افراد ظاهر نمی-شوند. اگرهم بروز پیدا کنند همیشه خطرناک و جدی نیستند. روانپزشکان زمانی داروها را تجویز می کنند که منافع آن ها بسیار بیشتر از عوارضشان باشد. چنانچه با عوارض دارو مواجه شدید، در اولین فرصت با روانپزشک خود مشورت کنید، بسیاری از عوارض دارویی قابل درمان هستند و نیازی به قطع دارو نیست.

دارو نقش مهمی را درکم کردن علایم بیماری کوتاه نمودن دوره بیماری و جلوگیری از حملات بعدی دارد.



اسکیزوفرنی

نوعی بیماری روانی است که باعث تغییر در ادراک، افکار و رفتار بیمار می شود و بر جنبه های مختلفی از عملکرد ذهنی فرد اثر می گذارد. این بیماری در بین مردها و زنان به یک اندازه شایع است. قبل از سن ۱۵ سالگی بسیار نادر است اما در هر سنی رخ می دهد. و بیشتر در سنین ۱۵ تا ۳۵ سالگی مشاهده شده است.



علائم اسکیزوفرنی

- توهم

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

- هذیان

عقاید غلطی که پایه در واقعیت ندارند.

- اختلال گفتار

بکار 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 می کند.

-تغییر رفتار

رفتار فرد نسبت به رفتار معمولش تغییر می کند، ممکن است فرد بسیار فعال و یا کاملاً بی حرکت باشد.

-کناره گیری از اجتماع

ترس بیمار از محیط یا اشخاص، ترس از تحت تعقیب قرار داشتن و علائم شبیه به این ها باعث می گردد که بیمار خود را در منزل مخفی نماید. ارتباط در خارج از خانواده و سپس ارتباط با اعضای خانواده روز به روز کمتر می شود.

-اختلال هیجان

اختلال در واکنش های هیجانی به صورت گریه و خنده های بی مورد کرختی و بی حوصلگی، عصبانیت و پرخاشگری از علائم شایعی است که در این بیماران دیده می شود.

-رفتارهای عجیب و غریب

گاهی بیماران وضعیت های خاصی بخود می گیرند. به عنوان مثال ممکن است مدت ها به یک نقطه خیره شوند، باخودشان حرف بزنند و کارهای تکراری انجام دهند.

-عدم تناسب عواطف و احساسات با شرایط زمانی و مکانی

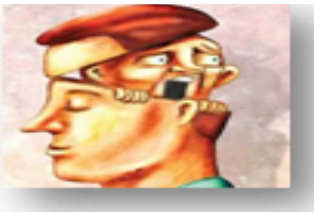
حاکم بر موقعیتی که فرد در آن بسر می برد:

مثلاً هنگامی که از مرگ نزدیکانش صحبت می کند ؛ می خندد یا سرد و بی تفاوت است.

علت اسکیزوفرنی

آسیب پذیری

عبارتست از استعداد ژنتیکی برای ابتلا به اختلال اسکیزوفرنی یعنی برخی از افراد بیش از دیگران آمادگی ابتلا به اسکیزوفرنی دارند. بنابراین تنظیم برخی از مواد شیمیایی در مغز بهم می خورد و اشکال در عملکرد بعضی از ساختارهای مغز باعث بروز اسکیزوفرنی می شود. راه کنترل آسیب پذیری مصرف منظم داروها، قطع مصرف مواد مخدر و الکل و توجه به علائم هشداردهنده است.



استرس

عبارت است از هر موقعیت جدیدی که در زندگی ما رخ می دهد و ما باید با آن سازگار شویم. استرس ها می توانند مثبت یا منفی باشند. برای کنترل استرس راهکارهایی وجود دارد از جمله برخورداری از حمایت خانواده بهبود مهارت های اجتماع، شرکت در گروه های آموزشی کنترل استرس.

