



مجمع آموزشی پژوهشی پیامبر اعظم (ص)
مرکز آموزشی درمانی اعصاب و روان ابن سینا

برخورد با بیمار اسکیزو فرنی

دفتر پرستاری تحت نظر کمیته آموزش
به بیمار و خانواده

منبع : khatreshirin.persianblog.ir

بازنگری : 1

ویرایش : 1

تا حد امکان وسایل تیز برنده و اشیایی که بر راحتی قابل پرت شدن هستند از دسترس دور نگه دارید .

6- از بیمار بخواهید که درمورد حالات روحی خودش مانند ترس و نگرانی صحبت کند .

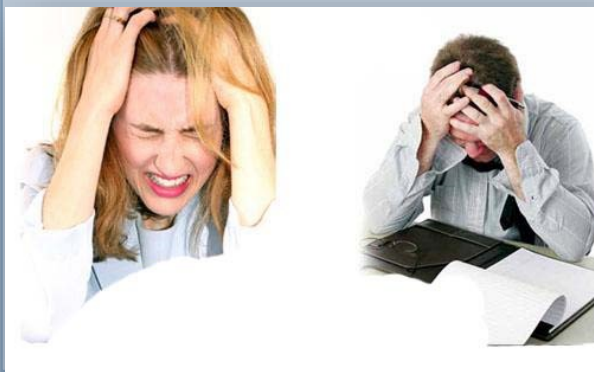
7- او را تشویق کنید با شما یا فردی که رابطه خوب با او دارد به بیمارستان برود .

8- اگر نتوانستید بیمار را آرام کنید و شرایط خطرناک برای بیمار و اعضای خانواده وجود داشت با پلیس 110 تماس بگیرید .

9- آدرس و شماره تلفن اورژانس یا اورژانس روانپزشکی را داشته باشید .

10- بدانید که در این موقعیت بحرانی می توانید از چه کسانی (دوست , اقوام , همسایگان) کمک بگیرید .

11- خونسردی خود را حفظ کنید و بدانید شما قبلاً با چنین موقعیت هایی روبرو شده اید و قادر بوده اید وضعیت بحرانی را کنترل نمایید .



۲۰- از گفتن چرا (مثل بچه ها رفتار می کنی) (اصلاً اینگونه که تو می گویی نیست) (این چه کاری است که میکنی) اجتناب کنید .

۲۱- در مورد نحوه رفتار با فرد در شرایط بحرانی با سایر اعضای خانواده صحبت کنید و با هم به تفاهم برسید تا در این شرایط تمام اعضای خانواده بدانند که چگونه رفتار کنند .

۲۲- مسیر حرکت یا خروج بیمار را از منزل سد نکنید .

۲۳- در هنگام تظاهر هلائم هشدار دهنده لازم است که سریعاً به بیمار کمک شود و مراجعه به روانپزشک و مرکز بهداشت یا درمانگاه روانپزشکی داشته باشد .

۲۴- شرایط بحرانی حالتی است که بیمار عصبی و پرخاشگر بنظر می رسد و هر آن ممکن است به کار خشنی دست بزند .

اقدامات خانواده در شرایط بحرانی :

۱- تا جائیکه می توانید آرام باشید .

۲- تحریک های خارجی را به حداقل برسانید به عنوان مثال رادیو و تلویزیون را خاموش کنید .

۳- شمرده شمرده و آرام صحبت کنید به او دستور ندهید .

۴- خودتان بنشینید و سعی کنید بیمار را تشویق به نشستن و صحبت کردن کنید به صورت نشسته با بیمار صحبت کنید پشت سر بیمار قرار نگیرید و فاصله خودتان را با او حفظ کنید .

اسکیزوفرنی :

بیماری نادر و غیر معمولی نیست یکی از انواع بیماری های روانی شایع است که بر کل شخصیت فرد تاثیر می گذارد . مسری و ناشی از صفات بد در فرد نیست . از دوران نوجوانی و ابتدای جوانی شروع می شود که مانع از تحصیل ازدواج اشتغال آموزش مهارت های اجتماعی می شود . درمان قطعی ندارد تا پایان عمر در فرد باقی میماند این بیماران روحیشان ضعیف نیست اما مهار بیماری از توانشان خارج است اما میتوان این بیماری را با درمان مهار کرد .

مشکل عمده در درمان این بیماری عدم آگاهی خانواده در نحوه ارتباط با بیمار مبتلا به اسکیزوفرنی است . مهمترین نکته در رفتار با این بیماران این است که دقیقاً از ماهیت بیماری آنها باخبر بشوید و درک کنید که اگر درباره دیدن و شنیدن چیزهای عجیب حرف میزنند اگر نمی توانند درست قضاوت کنند اگر گفتار و رفتارشان باهم مناسب نیست به علت بیماری شان میباشد و خانواده با انجام اقداماتی میتوانند در سازگاری شخص با بیماری خود و حفظ ارتقاء توانمندیهای روانی به بیمار کمک کند .

این اقدامات عبارتند از :

۱- یکی از نیازهای اصلی بیمار اسکیزوفرنی مکان امن میباشد این بیماران بشدت احساس نا امنی می کنند باید برای آنها فضای آرام بسازید که در آن احساس تهدید شدن نداشته باشند و بتوانند حریم خصوصی شان را حفظ کنند .

۲- بیمار به مراقبت های دارویی ، بهداشتی ، توانبخشی روانی مستمر نیاز دارد به مراقبت خود از بیمار ادامه بدهید .

۳- در شخص بیمار امید واری ایجاد کنید .

۴- بیمار را به تنظیم برنامه تشویق کنید .

۵- بیمار را به مصرف منظم دارو تشویق کرده و بر مصرف آن نظارت داشته باشید .

۶- بیمار را به انجام فعالیتهای تفریحی و اجتماعی مناسب تشویق و حمایت کنید .

۷- در اجرای برنامه های تنظیم شده ثابت قدم باشید .

۸- با بیمار آهسته و شمرده و با صدا و لحنی آرام صحبت کنید . جملات کوتاه بکار ببرید و از انتقاد و کنایه خودداری کنید .

۹- رفتارهای مثبت بیمار هر قدم هم کوچک باشند تشویق کنید و در انجام کار های دشوار به او کمک کنید .

۱۰- کارهای سبک به او واگذار نمائید بعد از انجام کار وی را مورد تشویق قرار دهید تا استقلال و عزت نفس بیمار بیشتر شود .

۱۱- مراقب سلامتی جسمانی خود و سایر اعضای خانواده باشید .

۱۲- با کم شدن و قطع شدن افکار هذیانی در زمان های مناسب اطلاعات مربوط به بیماری را با حوصله به بیمار منتقل کنید .

۱۳- بیمار را تشویق کنید هرگونه تغییر در روحیه خود و مصرف دارویی که سبب علائم ناراحت کننده در وی میشود یادداشت کند .

۱۴- با شناسایی خانواده هایی که بیمار اسکیزوفرنی دارند گروهی تشکیل دهید تا با استفاده از تجربیات و امکانات یکدیگر بتوانید به بیمارتان بیشتر کمک کنید .

۱۵- به مرور زمان در این بیماران علائم مثبت از بین میرود و علائم منفی افزایش می یابد یعنی کم کم بیمار مبتلا به اسکیزوفرنی از یک آدم پرخاشگر و هذیان گوی عصبی به یک آدم گوشه گیر و عزلت نشین تبدیل می شود .

۱۶- ازدواج هیچ تاثیری بر درمان ندارد فقط باعث افزایش فشارهای روانی بر بیمار میشود و امکان دارد به طلاق و ضررهای اقتصادی بیانجامد. اگر بیمار اصرار به ازدواج بامیل خودش دارد باید همسر آینده اش از نوع بیماری اش باخبر باشد و این که حمایت خانواده از بیمار نسبت به دوره مجردی باید وسیع تر شود .

۱۷- برای پیشگیری و کاهش دفعات عود بیماری میبایست : ۱- داروهای بیمار قطع نشوند ۲- علائم هشدار دهنده که شامل : کناره گیری اجتماعی افسردگی فراموشی علاقه به تنهایی تغییر در بهداشت فردی خواب زیاد یا عدم توانایی در خوابیدن اضطراب و تنش تحریک پذیری عصبانیت شک و تردید کندشدن فعالیت میباشند توسط خانواده شناسایی شوند ۳- فشارهای روانی بیمار کاهش یابد

۱۸- شناخت علائم هشدار دهنده به خانواده کمک می کند زودتر متوجه عود بیماری شوند و به بهترین شیوه خود را برای مقابله با شرایط بحرانی ناشی از بیماری آماده نمایند .

۱۹- از در گوشی صحبت کردن یا پیچ کردن با دیگران در مقابل بیمار خودداری کنید .