

زندگی با بیمار اسکیزوفرنیا

living with schizophrenia

سلامت روان

از جمله بیماریهای عصبی روانی، بیماری اسکیزوفرنی است که شایعترین سن ابتلاء به آن ۱۵-۲۰ سالگی است. مبتلایان به این بیماری غالباً نیاز به خدمات مستمر روانپردازی دارند بطوری که طبق آمار نیمس از تختهای بخشش‌های روانپردازی توسط این بیماران اشغال می‌شود.

این بیماری در تمام اقوام، فرهنگها و طبقات اجتماعی دیده می‌شود و در زنان و مردان به یک نسبت مشاهده می‌شود. در فرد مبتلا به اسکیزوفرنی فعالیت ذهنی و روانی دستخوش تغییر گردیده و در مرحله حاد بیماری فعالیت‌های هیجانی، رفتاری، فکری، عملکرد طبیعی خود را از دست می‌دهد، درمان به موقع همراه با حمایت‌های خانوادگی عملکردهای روانی بیمار را حفظ کرده و در بازگشت تواناییهای روانی او مؤثر می‌باشد.

علت بیماری اسکیزوفرنی چیست؟

بیماری اسکیزوفرنی بدنبال اختلال در عملکرد سیستم اعصاب و مشخصاً اختلال عملکرد مغز آغاز می‌شود. علت این بیماری مشخص نشده ولی عوامل ذیل را در بروز آن مؤثر می‌دانند:

- ارث: بیماری در کسانی بیشتر دیده می‌شود که در اقوام درجه یک آنها یعنی برادر، خواهر، پدر و مادر بیماری مشابه وجود دارد.
- صدمات زایمانی: صدماتی که هنگام زایمان به سیستم اعصاب مرکزی وارد می‌شود باعث ایجاد پذیری فرد می‌شود.
- عفونتهای دوران حاملگی: ابتلاء زن باردار به برخی از عفونتهای ویروسی می‌تواند جنین وی را نیز مستعد به این بیماری نماید.
- سوء تغذیه: تغذیه نامناسب و ناکافی در ماههای اول بارداری می‌تواند ایجاد های جبران ناپذیری به اعصاب جنین وارد آورده و او را مستعد بیماری سازد.
- فشارهای روحی: اعصاب فردی که از نظر فعالیت مواد شیمیائی مغز به علت وراثتی دچار اختلال است در مواجهه با فشارهای روانی ممکن است به یکی از اختلالات روانپردازی مبتلا شود که بیماری اسکیزوفرنی یکی از آنها است.

علایم بیماری اسکیزوفرنی:

علایم بیماری به دو گروه مثبت و منفی تقسیم می‌شود.

الف) علایم مثبت: علایمی که در فرد دیده نمی‌شده و در اثر بیماری بوجود آمده است از جمله:

- هذیان یا اعتقادات غلط: هذیان‌ها افکاری هستند که واقعیت ندارند و با توجیه، نصیحت و اوردن دلیل نیز اصلاح نمی‌شود بعنوان مثال بیمار فکر می‌کند که «دیگران سعی در آزار و اذیت او دارند» و یا اینکه «دیگران فکرش را می‌خوانند». افکار هذیانی جز با مصرف دارو از بین نخواهند رفت.

توهیم: بیمار صدا یا چیزهای را می‌شنودیا می‌بیند که واقعیت خارجی ندارند؛ احساس می‌کند که کسی یا کسانی با او صحبت می‌کنند، صدای را می‌شنود که به او دستور انجام کاری را می‌دهد، یا در برابر چشمان خود صحنه‌هایی را می‌بیند که وجود خارجی ندارند و دیگران نمی‌بینند. فرد گاهی بوهایی را حس می‌کند که دیگران حس نمی‌کنند این توهیمات می‌تواند در تمام حس‌های پنجمگانه رخ دهد اما شایع ترین آنها توهیم شناوایی است.

- کناره گیری از اجتماع: ترس از محیط خارج از منزل، ترس از تحت تعقیب قرار داشتن و عالیم شیوه به اینها باعث می‌گردد که بیمار خود را در منزل مخفی نماید و ارتباطات خارج از خانواده و مردم روز به روز کمتر شود.
 - اختلال خواب: کم خوابی، کابوس‌های شبانه و بی خوابی
 - اختلال هیجان: اختلال در واکنش‌های هیجانی به صورت گریه و خنده‌های بی مورد، کرختی و بی حوصلگی، عصبانیت و پرخاشگری از علائم شایعی است که در این بیماران دیده می‌شوند.
- (ب) علائم منفی: آن دسته از علائم رفتاری و احساسی که افراد سالم دارند ولی بیماران مبتلا به اسکیزوفرنیا قادر آن هستند مهمترین آن ها عبارتند از:
- فقدان انگیزه و یا کم شدن آن: فرد بدون دلیل سرکار نمی‌رود، نمرات درسی افت پیدا می‌کند.
 - عدم رسیدگی به یهداشت فردی: عدم تمايل به استحمام، تعویض لباس، رسیدگی به وضع ظاهر و ارستگی، از علائم بارز این بیماری است.
 - کناره گیری از محیط و ارزوا طلبی: علاقه اش را برای ارتباط با محیط و دیگران از دست می‌دهد، مدام در افکار خود غوطه ور است، در واقع تمام شبانه روز خود را در منزل سپری می‌کند و به کار مشخص نمی‌پردازد.
 - کندی عواطف و احساسات: ممکن است بروخی از بیماران در برابر حوادث شادی اور و یا غم انگیز روزمره زندگی مانند دیگران واکنش مناسب نشان ندهند.
 - کاهش تمرکز فکر

به یاد داشته باشید که علائم منفی نیز جزو علایم بیماری است و آن را به تبلی و بی تفاوتی نسبت به مسائل زندگی نسبت ندهیم. تشخیص علائم منفی در مقایسه با علائم مثبت آسان نبوده و نیاز به دقت و توجه بیشتری دارد.

درمان بیماری اسکیزوفرنی:

بیماری اسکیزوفرنی مانند بسیاری از بیماری‌ها مانند فشار خون بالا، بیماری قلبی و دیابت قابل درمان و کنترل است. با درمان، بیماری خاموش می‌گردد و یا شدت آن کاهش می‌یابد. هدف از درمان دارویی و غیردارویی بیماری اسکیزوفرنی بازگشت وی به زندگی معمولی و روزمره زندگی است. به یاد داشته باشیم:

- این بیماری نادر نیست و ۱/۵ درصد افراد جامعه در طول عمر به آن مبتلا می‌شوند.
- بیمار مبتلا به اسکیزوفرنی بدطیبت و زشت‌خو نیست، روحیات این افراد شیوه افراد عادی است و فقط در صورت عود بیماری رفتارهای غیرمنطقی بروز می‌کند که ناشی از شرایط بیماری است.
- بیمار اسکیزوفرنی متجاوز و خطرناک نیست، میزان آسیب و صدمه به دیگران توسط این بیماران بیشتر از سایر مردم در جامعه نیست.
- بیماری اسکیزوفرنی نشانه عقوبات الهی و ناشی از گناه نیست، این بیماری، همانند دیگر بیماری‌ها بوده و تنها نشانه‌ها و علائم آن متفاوت است.
- با کنترل دارویی بیمار مبتلا به اسکیزوفرنی می‌تواند به جامعه بازگشته و فعالیت‌های معمول زندگی خود را داشته باشد.



مسابقه پیامکی

برای شرکت در مسابقه لطفاً گزینه‌های صحیح را پس از درج کلمه "بهداش" به صورت یک عدد ۴ رقمی از چپ به راست تا آخر ابان ماه ۱۳۹۳ به شماره ۰۰۰۰۲۸۲۸۲۸۱۴۹۰ ارسال فرمایید.

- شایع ترین سن ابتلاء به اسکیزوفرنی چیست؟ (۱) ۱۵-۲۰ سال (۲) ۲۰-۳۰ سال (۳) ۳۰-۴۰ سال (۴) ۴۰-۵۰ سال
- کدامیک از عوامل در بروز اسکیزوفرنی نقش ندارد؟ (۱) عوامل ارثی (۲) خدمات زایمانی (۳) طبقه اجتماعی (۴) فشار روانی
- برای درمان بیماری چه اقداماتی لازم است انجام دهیم؟ (۱) روان درمانی (۲) دارودرمانی (۳) اقدامی لازم نیست (۴) موارد الف و ب
- چند درصد از افراد جامعه در طول عمر ممکن است به اسکیزوفرنی مبتلاشوند؟ (۱) ۱/۵٪ (۲) ۱/۱٪ (۳) ۱٪ (۴) ٪۷