

اصول تشخیص و درمان در روانپزشکی

دکتر سپهرتاج - پاییز ۹۴ فیروزآباد

- به طور کلی بیماری های اعصاب و روان در دو گروه قرار میگیرند

- ۱-مشکلات اعصاب و روان: اضطراب، استرس، ترس، سردرد، بیخوابی، افسردگی متوسط، عصبانیت و عدم کنترل خشم ، بیش فعالی، تیک و

- ۲-اختلالات اعصاب و روان: اسکیزوفرنی، بایپولار، وسواس شدید، الزایمر، دمانس، دلیریوم، اختلال شخصیت مثل اسکزویید، اسکیزوتایپال، پارانوئید، انتی سوشال، بوردرلاین و

.....

- اولین نکته اساسی در بیماری های روانپزشکی تشخیص صحیح و سریع بیماری و شروع مداخلات درمانی میباشد. زیرا در مراحل پیشرفته تر ، طول مدت درمان افزایش یافته و موفقیت درمانی کاهش می یابد.

- آیا پزشکان خانواده پس از تشخیص یا شکایت بیمار، میتوانند درمان را شروع کنند یا به روانپزشک ارجاع دهند؟

- پزشکان خانواده به عنوان خط اول درمان میتوانند درمان را شروع کنند، مشروط به رعایت نکات علمی مربوطه:

داشتن آشنایی و توجه به:

- ۱- نوع داروها و دوز درمانی آنها •
- ۲- دوز شروع و طول مدت مجاز جهت افزایش آنها
- ۳- پایش عوارض، اثربخشی و آموزش بیماران
- ۴- عوارض شایع داروها و تداخل دارویی
- ۵- فاصله های مراجعه و پیگیری
- ۶- حداقل و حد اثر طول مدت دارو درمانی

- به طور کلی در اغلب مشکلات یا اختلالات روانپزشکی داروها را بادوز کم شروع میکنیم و جهت پایش عوارض دارویی، فالوآپ یک الی سه هفته ای میدهیم.
- در اولین ویزیت برای بیماران راجع به عوارض شایع داروها — طول مدت اثرگذاری-طول مدت احتمالی درمان توضیحاتی اریه میدهیم.

- جهت انتخاب دوز اولیه به نکات زیر توجه داشته باشیم :
- ۱- برای اطفال بر مبنای وزن و سن آنها دوز دارو را شروع میکنیم
- ۲- برای سالمندان (۶۵ سال به بالا) تقریباً با دوزی معادل نصف افراد بلوغ و بزرگسال
- ۳- برای بیماران پانیک و ptsd تقریباً نصف دوز درمانی دیگر اختلالات
- ۴- برای بیماران وسواسی با دوزی دوبرابر دیگر اختلالات

• طول مدت درمان :

۱- حداقل طول مدت درمان...؟

۲- طول مدت درمان به طور معمول در اختلالات مختلف...؟

۳- حد اکثر طول مدت درمان...؟

- ۱- شش ماه
- ۲- یک الی سه سال
- ۳- طولانی مدت به جای واژه تمام عمر
- ۴- نرمالایز کردن طول مدت درمان با مثالهایی از دیگر بیماریها مثل فشارخون-قندخون- تیروئید و

