

اسکیزوفرنی



گردآورندگان:

واحد آموزش به بیمار

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۲/۱۱/۲۹

کد پمفلت: oo/sh/ep/07

مجموعه اختلالاتی است که با آشفتگی در گفتار ،
رفتار ، ادراک، تفکر، اراده، عاطفه و فعالیت اجتماعی ،
هذیان و توهم مشخص می گردد .

از یک منظر می توان اسکیزوفرنی را به دو نوع
تقسیم کرد .

۱. بیمارانی که به خوبی به درمان جواب نمی دهند.
ناتوانی در تمرکز و تصمیم گیری ، استفاده عجیب
و غریب از لغات و عبارات کم ، کم تحرکی یا
نداشتن فعالیت ، ناتوانی در خواب رفتن ، رعایت
نکردن بهداشت فردی ، خروج بدون دلیل از منزل
۲. بیمارانی که پاسخ بهتری به درمان می دهند .
هذیان ، توهم ، رفتارهای عجیب و غریب و آشفته ،
پرحرفی و تکلم آشفته .

علل بروز : اگرچه علت دقیق این بیمار مشخص
نشده است ولی ژنتیک در بروز این بیماری نقش دارد.

درمان : ۱- داروهای ضد روان پریشی ۲- آموزش
های رفتاری و اجتماعی و نظافت شخصی برای بیمار با
علائم منفی ۳- آموزش راجع به بینش و نسبت به
علائم توهم و هذیان ۴- آموزش برای عدم قطع داروها
۵- آموزش برای آشنایی با عوارض داروها

نحوه برخورد با بیماران اسکیزوفرن :

- ۱) از برخوردهای کلامی و غیر کلامی سرزنش آمیز
خودداری شود.
- ۲) با کم شدن و قطع افکار هذیانی بیمار قادر به
فراگیری آموزش های مورد نیاز است به همین منظور
بهتر است اعضا خانواده آموزش های لازم را فرا گیرند و
در زمان های مناسب اطلاعات مربوط به بیماری را اگر
بیمار پذیرش آن را دارد با حوصله به بیمار منتقل
کنند.

۳) بیمار را به مصرف منظم داروهایش تشویق و بر مصرفی آن نظارت کنید .

۴) به بیمار برای شرکت در فعالیت های تفریحی و اجتماعی مناسب کمک کنید (مثل گردش در پارک نزدیک منزل ،اعیاد ، شرکت در جلسات مربوط به بیماری ، شرکت در مهمانی های خانوادگی) .

۵) برای بیمار و با همکاری او برنامه روزانه ای تهیه کنید و در اجرای برنامه های تنظیم شده ثابت قدم باشید و این وظایف بین کل خانواده تقسیم شود .

۶) رفتارهای مثبت را تقویت کنید (بیمار را برای رفتارهای مثبت وی هرچند هم کوچک باشند تشویق کنید) و در انجام کارهای دشوار با وی مشارکت داشته باشید

۷) آنها را به انجام امور شخصی از قبیل لباس پوشیدن، مسواک زدن ، حمام کردن و نظافت شخصی تشویق کنید و مرتب به آنها یادآوری کنید تا این کارها را انجام دهند.

۸) از هر گونه بحث و گفت وگو به منظور تغییر اعتقاد غلط بیمار باید خودداری کرد .

۹) باید بیمار را علیرغم داشتن اعتقادات غلط پذیرفت و از سرزنش کردن، مسخره کردن و توهین خودداری کرد.

۱۰) هذیان بیمار را تایید یا رد نکنید ، به هذیان های مسخره و خنده آور نخندید .

۱۱) برای یک خواب بهتر باید از مصرف نوشیدنی های کافئین دار مثل چای ، قهوه ، در طول شب خودداری شود محیط آرام وساکت برای او فراهم کنید ودر صورت بی خوابی به وی قرص های آرام بخش داده شود .

۱۲) در مورد رفتارهای غیر عادی مثل : رفتارهای پرخاشگرانه ، خنده های بی مورد ، لخت شدن در انتظار عموم ، صحبت های بی ربط و آشغال خوری نباید بیمار را سرزنش کرد بلکه باید با اشتیاق به او بفهمانید که قصد کمک به وی را دارید و او را به یک روانپزشک نشان دهید و دارو و درمانی را برای وی شروع کنید. در جلب اعتماد بیمار نسبت به خود عجله نکنید .

۱۳) در برخورد با بیماران بدبین سعی کنید صادقانه روبرو شوید و او را بپذیرید ، صبور باشید و در جلب اعتماد بیمار نسبت به خود عجله نکنید .

۱۴) در حضور بیمار بدبین پچ پچ نکرده و در گوشی صحبت نکنید .

۱۵) در صورت پرخاشگری از نزدیک شدن به بیمار و دست زدن به وی خودداری کنید چون باعث تحریک بیشتر او می شود و اگر بدبین باشد موجب افزایش خشم وی می شود.

۱۶) در هنگام عود علائم و تا کنترل شدن علائم از هرگونه تغییر جدید در زندگی بیمار بپرهیزید مانند : تصمیم به ازدواج و یا تغییر خانه و مسافرت و

۱۷) ویزیت منظم توسط یک روانپزشک را فراموش نکنید.

بیمارستان روانپزشکی سینا جوققان

تلفن همراه :

۰۹۱۳۴۸۱۴۰۸۵

تلفن ثابت :

۰۳۸۳۳۲۶۳۳۳۱

تلفن ثابت :

۰۳۸۳۳۲۶۱۶۰۴

تلفن ثابت :

۰۳۸۳۳۲۶۱۶۰۲

زمستان ۱۴۰۲