

اصول سایکوفارماکولوژی

مؤلفین:

احسان سایه میری

دکتر سجاد طاهرزاده قهفرخی

دکتر محمدنبی صالحی

انتشارات روبرو

۱۴۰۰

سرشناسه	: سایمیری، احسان، ۱۳۷۵-
عنوان و نام پدیدآور	: اصول سایکوفارماکولوژی/ مولفین احسان سایمیری، سجاد طاهرزاده قهفرخی، محمدنبی صالحی.
مشخصات نشر	: ایلام: روبه رو، ۱۴۰۰.
مشخصات ظاهری	: ۲۶۸ص.: جدول.
شابک	: 978-622-97621-3-4 ریل ۹۰۰۰۰
وضعیت فهرست نویسی	: فیپا
یادداشت	: کتابنامه: ص. ۲۵۹.
یادداشت	: نمایه.
موضوع	: روان داروشناسی
موضوع	: Psychopharmacology
موضوع	: داروهای روانپزشکی
موضوع	: Psychotropic drugs
موضوع	: بیماری‌های روانی -- دارو درمانی
موضوع	: Mental illness -- Chemotherapy
شناسه افزوده	: طاهرزاده قهفرخی، سجاد، ۱۳۶۴-
شناسه افزوده	: Taherzadeh ghahfarokhi, Sajjad
شناسه افزوده	: صالحی، محمدنبی، ۱۳۶۴ -
رده بندی کنگره	: RM۳۷۵
رده بندی دیویی	: ۶۱۵/۷۸
شماره کتابشناسی ملی	: ۷۳۰۱۹۱۷
وضعیت رکورد	: فیپا
((انتشارات روبرو))	



نام کتاب: اصول سایکوفارماکولوژی

مولفین: احسان سایه میری، دکتر سجاد طاهرزاده قهفرخی، دکتر محمدنبی صالحی
ناشر: روبه رو

مدیرمسئول: مهندس احسان شیری

ویراستار: خدیجه سایه میری، مهین ملکی

صفحه آرای: مهین ملکی

طراحی جلد: حمید بهشتی

نوبت چاپ: اول - ۱۴۰۰

شمارگان: ۱۰۰۰

چاپ خانه: تهران - خانه چاپ کتاب

شابک: ۹۷۸-۶۲۲-۹۷۶۲۱-۳-۴

قیمت: ۵۹۰۰۰ تومان

+۹۸۹۲۱۶۳۱۰۷۶۶ / Email: Robero.pub@gmail.com / www.roberopub.ir

کلیه حقوق این اثر برای ناشر محفوظ است و متخلفین به موجب بند ۵ از ماده‌ی ۲ قانون حمایت از ناشرین تحت پیگرد قانونی قرار می‌گیرند.

پیشگفتار

دارودرمانی یکی از نخستین درمان‌های مربوط به اختلالات روانی است که تاریخ پیدایش آن به قدمت روانپزشکی در درمان اختلالات روانی بر می‌گردد، دارودرمانی از دیدگاه فیزیولوژیکی و جسمی به مشکلات سلامت روان نگاه می‌کند و فرض اساسی این است که نشانه‌ها و علائم روان‌شناختی از عدم تعادل الکتروشیمیایی در مغز به وجود می‌آیند که به دلیل اختلال در سیستم اعصاب مرکزی می‌باشد. با پیدایش درمان‌های روان‌شناختی در ابتدای قرن بیستم درمان اختلالات روانی کمی متعادل‌تر شد و تأثیر فرایندهای اجتماعی نیز بر مشکلات سلامت روان و اختلالات روان‌شناختی در نظر گرفته شد. با این وجود واقعیت مهم این است که همچنان دارودرمانی در صدر درمان‌های اختلالات روانی قرار دارد و هر ساله پژوهش‌های بسیاری از مؤثر بودن روان دارودرمانی منتشر می‌شود و نشان می‌دهد که روان دارودرمانی همچنان درمان معتبری است که در صورت لزوم باید از آن استفاده شود. همچنین در معتبرترین متن‌های منتشر شده نشان داده شده است که در بسیاری از اختلالات، دارودرمانی با درمان‌های روان‌شناختی اثر افزایشی دارند بدین معنا که اگر در این موارد از هر دو رویکرد در درمان اختلالات سلامت روان استفاده شود می‌توان انتظار داشت که بهترین نتایج درمانی به دست آید.

تجویز دارو بر عهده روانپزشک است و در برخی از اختلالات و مشکلات سلامت روان تشخیص می‌دهد نیاز به کنترل و رفع علائم از طریق داروها می‌باشد. اما همانطور که گفته شد براساس شواهد تجربی و پژوهشی، بیشترین اثربخشی در درمان اغلب اختلالات روانی زمانی حاصل می‌شود که درمان دارویی

به‌عنوان یکی از مؤلفه‌های اساسی درمان به موازات روان درمانی مورد توجه قرار گیرد. بنابراین ضرورت دارد تا دانشجویان رشته روانشناسی به‌خصوص در مقطع ارشد و دکتری، به‌عنوان روان درمانگران بالقوه، در کنار آموزش مباحث روانشناسی و روان‌درمانی، در زمینه داروهای روان‌پزشکی، اثرات درمانی و عوارض جانبی آن‌ها هم از اطلاعات لازم و منسجم برخوردار باشند. بنابراین در صورتی می‌توان از یک روان درمانگر انتظار پاسخ درمانی با حداکثر کارآمدی و ماندگاری را در مراجعینش داشت که وی علاوه بر برخورداری از دانش و تجربه در زمینه رویکردهای روان‌شناختی و روان‌درمانی، در زمینه داروشناسی اختلالات روانی نیز آشنایی لازم را داشته باشد. اگرچه مجدد یادآوری می‌شود تجویز دارو بر عهده روانپزشکان می‌باشد. کتاب روان داروشناسی برای متخصصان سلامت روان مطالب منسجم و ساختارمندی را فراهم می‌کند که می‌تواند برای هر متخصصی که در زمینه بهداشت و سلامت روان فعالیت دارد مورداستفاده قرار گیرد. در این کتاب در ابتدا به معرفی داروها و سیستم عصبی پرداخته می‌شود، سپس به سازوکار تأثیرگذاری داروها بر انتقال‌دهنده‌های عصبی و سیستم مغزی می‌پردازد و در فصل‌های متفاوت داروها را با عناوینی از قبیل داروهای آرام‌بخش و خواب‌آور، ضدافسردگی‌های سه حلقه‌ای، داروهای ضد سایکوز، داروهای مورداستفاده در درمان اختلال دوقطبی، داروهای ضد تشنج، داروهایی که کارکرد مغز را تحریک می‌کنند، داروهای انواع سردرد، داروهای مولتیپل اسکلروزیس، داروهای اختلالات اعصاب و روان سالمندان و مواد مؤثر بر روان (روان‌گردان‌های مورد سوء مصرف) معرفی می‌کند.

مؤلفین: احسان سایه میری، دکتر سجاد طاهرزاده قهفرخی، دکتر محمدنبی

صالحی / زمستان ۱۳۹۹

فهرست

شماره صفحه	عنوان
۱۶	مقدمه: داروهای روان گردان
۳۱	داروهای روان گردان (۱)
۳۲	چند اسم داشتن داروها
۳۳	چند مفهوم روان داروشناسی
۳۵	سیستم مونو آمینی اکسیداز
۳۶	سیستم آنزیمی سیتوکروم p-450
۳۶	نیمه عمر داروها
۳۷	دفع
۳۷	فارماکودینامیک
۳۷	کم تنظیمی (۱۶)
۳۸	نحمل فارماکودینامیک
۳۸	سد خونی مغزی
۴۰	نورونها و انتقال دهنده های نورونی
۴۲	گیرنده ها (۱۸)
۴۵	مکانیسم های اثر داروها بر روی سیستم عصبی مرکزی
۴۵	مراحل انتقال سیناپسی
۴۹	فصل ۱: داروهای آرام بخش و خواب آور

۵۰	بنزودیازپینها
۵۵	اشکال دارویی بنزودیازپینها (فرم ژنریک)
۵۵	بوسپرون
۵۷	داروهای خواب‌آور گروه Z (آگونیستهای غیر بنزودیازپینی گیرنده (GABA-A))
۵۷	زولپیدوم (۲۴)
۵۸	زالپلون (۲۵)
۵۹	ایسزوپیکلون (۲۶)
۶۰	ملاتونین
۶۱	راملتئون
۶۳	فصل ۲: الکها
۶۶	اتانول
۶۶	A فارماکوکیتیک
۶۶	B اثرات حاد
۶۷	C اثرات مزمن
۶۹	D درمان الکلیسم حاد و مزمن
۷۰	سایر الکها
۷۰	A متانول (الکل چوب)
۷۱	B اتیلن گلیکول
۷۳	فصل ۳: داروهای ضد تشنج

۷۴	داروهای ضد تشنج [۷۴]
۷۴	کاربامازپین [۷۵]
۷۵	فنی توئین [۷۶]
۷۷	والپروات سدیم [۷۷]
۷۹	فنوباریتال [۸۰]
۸۰	پره گابالین [۸۱]
۸۱	گاباپنتین [۸۲]
۸۳	لاموتریژین [۸۳]
۸۴	تیاگابین [۸۴]
۸۵	توپیرامات [۸۵]
۸۷	اکس کاربازپین [۸۶]
۸۸	لوتیراستام [۸۷]
۸۹	روفنامید [۸۸]
۹۰	الکوزامید [۸۹]
۹۰	زونیسامید [۹۰]
۹۱	اتوسوکسیماید [۹۱]
۹۵	فصل ۴: داروهای مورد استفاده در پارکینسونیسم و اختلالات حرکتی
۹۶	مولتیل اسکروزیس (MS) - (۱۱۹)
۹۸	داروهای مورد استفاده در درمان MS

۹۸.....	کورتیکو استروئیدها
۱۰۱.....	اینترفرون
۱۰۲.....	گالیترامر (۱۲۳) یا کوباکسون (۱۲۴)
۱۰۳.....	میتوکسانترون (۱۲۵) یا نوانترون (۱۲۶)
۱۰۴.....	ناتلیزوماب (۱۲۷) یا تیسابری (۱۲۸)
۱۰۴.....	فینگولیمودل یا گیلنیاژ
۱۰۵.....	دارودرمانی اختلالات اعصاب و روان سالمندان
۱۰۵.....	(پارکینسون، آلزایمر و دمانس)
۱۰۶.....	بیماری آلزایمر
۱۰۸.....	دونیزیل
۱۰۸.....	ریواستیگمین
۱۰۹.....	گالانتامین
۱۱۰.....	ممانتین
۱۱۱.....	پارکینسون
۱۱۳.....	داروهای پیش ساز دوپامین
۱۱۳.....	لودوپا
۱۱۵.....	آگونیست‌های گیرنده دوپامینی
۱۱۵.....	پرامی پکسول
۱۱۶.....	روپی نیرول