

اختلالات روانی و درمان بالینی آنها

مؤلف

عرفان اقامحمدی



انتشارات آزادی اندام

سرشناسه	: اقامحمدی، عرفان، ۱۳۷۸-
عنوان و نام پدیدآور	: اختلالات روانی و درمان بالینی آن‌ها / مولف عرفان آقامحمدی.
مشخصات نشر	: تبریز: آزادی قلم، ۱۴۰۱.
مشخصات ظاهری	: ۱۱۶ ص؛ ۵/۱۴×۲۱/۵ س.م.
شابک	: ۹۷۸-۶۲۲-۷۹۴۷-۶۴-۹: ۴۵۰۰۰ ریال
وضعیت فهرست نویسی	: فیبا
یادداشت	: کتابنامه.
موضوع	: بیماری‌های روانی Mental illness بیماری‌های روانی - درمان Mental illness - Treatment
رده بندی کنگره	: RC۴۵۴
رده بندی دیویی	: ۶۱۶/۸۹
شماره کتابشناسی ملی	: ۸۸۱۸۳۳۶



انتشارات آزادی قلم

۱. انتشارات آزادی قلم از هرگونه نقل و کپی به محتوای کتاب استقبال می‌کند.

۲. کلیه حقوق مادی و معنوی این اثر محفوظ و متعلق به ناشر است.

۳. نقل هرگونه مطلب با ذکر منبع بلامانع است.

عنوان کتاب:	اختلالات روانی و درمان بالینی آن‌ها
مؤلف:	عرفان اقامحمدی
ناشر:	انتشارات آزادی قلم
ویراستار:	امین شریفی
نوبت چاپ:	چاپ اول - بهار ۱۴۰۱
شمارگان:	۱۰۰۰ نسخه
شابک:	۹۷۸-۶۲۲-۷۹۴۷-۶۴-۹
قیمت:	۴۵۰۰۰ تومان

آدرس اینترنتی: www.azadigalam.ir سایت فروشگاه: www.azadigalambook.ir

تلفن مرکز پخش: ۰۹۹۰۱۳۰۸۷۹۰

تلگرام: @azadigalam-pub

اینستاگرام: @azadigalam

فهرست مطالب

۱۳	مقدمه.....
۱۵	فصل اول: کلیات اختلالات روانی.....
۱۵	۱. تعریف اختلال روانی.....
۱۷	۲. تاریخچه اختلالات روانی.....
۱۹	۳. دیدگاه‌های مختلف درباره اختلال روانی.....
۱۹	الف: دیدگاه مرضی.....
۲۰	ب: دیدگاه آماری.....
۲۰	پ: دیدگاه فرهنگی.....
۲۰	ت: دیدگاه آرمان‌نگر.....
۲۱	ث: دیدگاه زیست‌شناختی.....
۲۱	ج: دیدگاه روانکاوی.....
۲۱	ح: دیدگاه یادگیری.....
۲۱	خ: دیدگاه شناختی.....
۲۴	۴. نشانه‌های اختلالات روانی.....
۲۵	۵. علل اختلالات روانی.....
۲۵	الف: بیولوژی.....
۲۶	ب: بهداشت و مراقبت‌های قبل از تولد.....
۲۶	پ: تجربه و اتفاقات زندگی.....
۲۶	ت: ژنتیک.....
۲۷	۶. عوارض اختلالات روانی.....
۲۷	۷. تشخیص اختلالات روانی.....
۲۸	۸. درمان اختلالات روانی.....
۲۸	الف: درمان‌های زیستی.....
۲۹	۱. داروهای ضدافسردگی.....
۲۹	۲. داروهای ضد اضطراب.....

- ۳۰ ۳. داروهای تثبیت‌کننده خلق
- ۳۰ ۴. داروهای ضد روان‌پریشی
- ۳۱ ب: درمان‌های روان‌شناختی
- ۳۱ پ: مداخلات پیشگیرانه
- ۳۳ فصل دوم: انواع اختلالات روانی و درمان آن‌ها
- ۳۳ ۱. افسردگی
- ۳۳ الف: تعریف افسردگی
- ۳۴ ب: انواع افسردگی
- ۳۴ ۱. افسردگی ساده
- ۳۴ ۲. افسردگی حاد
- ۳۷ ۳. افسردگی بهت‌زده
- ۳۷ ۴. افسردگی بیری
- ۳۸ ب: عوامل ایجادکننده افسردگی
- ۳۸ ۱. علل شیمیایی (دارویی)
- ۳۸ ۲. علل نورونی
- ۳۹ ۳. علل غددی
- ۴۰ ث: نظریه‌های مختلف درباره افسردگی
- ۴۰ ۱. نظریه زیست‌شناختی
- ۴۰ ۲. نظریه روان‌پویای
- ۴۰ ۳. نظریه یادگیری
- ۴۱ ۴. نظریه شناختی
- ۴۱ ث: درمان بر اساس نظریه زیست‌شناختی
- ۴۲ ۱. روان‌پریشی (پسیکوز)
- ۴۳ الف: روان‌پریشی عضوی
- ۴۳ ب: روان‌پریشی‌های کنشی
- ۴۶ پ: روان‌پریشی مانیک
- ۴۶ ۲. خودبیمارانگاری

۴۶	الف: تعریف خودبیمارانگاری
۴۷	ب: اختلال خودبیمارانگاری
۴۸	پ: سبب‌شناسی خودبیمارانگاری
۵۰	ت: راهنمای تشخیصی
۵۰	۱. تشخیص افتراقی
۵۲	ث: درمان خودبیمارانگاری
۵۲	۱. روان‌درمانی
۵۳	۲. دارودرمانی
۵۴	۳. تغییرات سبک زندگی و درمان‌های خانگی
۵۵	۳. اضطراب
۵۵	الف: تعریف اضطراب
۵۷	ب: انواع اختلال اضطرابی
۵۸	ب: حالات اضطرابی
۵۸	ت: علل اضطراب از دیدگاه‌های مختلف روانشناسی
۵۸	۱. دیدگاه زیست‌شناختی
۵۸	۲. دیدگاه روان‌پویایی
۵۹	۳. دیدگاه شناختی
۵۹	ث: درمان اختلالات اضطرابی
۵۹	۱. دیدگاه زیست‌شناختی
۵۹	۲. دیدگاه روان‌تحلیلی
۶۰	۳. دیدگاه یادگیری
۶۰	۴. شیوع
۶۰	الف: شیوه‌ی شروع
۶۱	۴. وسواس
۶۱	الف: انواع وسواس
۶۱	۱. وسواس فکری
۶۱	۲. وسواس علمی

- ب: انواع رفتارهای اجباری ۶۲
- ب: الگوی نشانه‌ها ۶۳
۱. آلودگی ۶۳
۲. تردید مرضی ۶۴
۳. افکار مزاحم ۶۴
۴. تقارن ۶۴
۵. سایر الگوهای علائم ۶۴
- ت: راهنمای تشخیص ۶۵
- ث: درمان ۶۶
۵. فوبیا ۶۶
- الف: علل ایجاد فوبیا ۶۷
- ب: انواع فوبیا ۶۸
- ب: بسامد هراسی‌ها ۶۹
۶. خصومت (پرخاشگری) ۶۹
- الف: علل پرخاشگری ۷۰
۱. ناکامی ۷۰
۲. تحریک مستقیم ۷۱
۳. عوامل محیطی آلودگی هوا ۷۱
۴. عوامل موقعیتی (بالا بودن سطح فیزیولوژیک) ۷۱
- ب: کنترل پرخاشگری ۷۱
۱. تنبیه ۷۱
۲. فروخوردن خشم ۷۱
- ب: اساس زیستی پرخاشگری ۷۲
۱. ژنتیک پرخاشگری ۷۲
۲. تحریک ناحیه‌ای از مغز و پرخاشگری ۷۳
۳. نقش یادگیری در پرخاشگری ۷۳
۴. حساسیت بین فردی ۷۵

۵. موانع بر سر راه ابراز وجود ۷۶
۶. ابراز وجود مثبت و سالم ۷۶
۷. پارانوئید ۷۷
- الف: تاریخچه پارانوئید ۷۷
- ب: طبقه‌بندی پارانوئید ۷۸
- پ: علل بیماری پارانوئید ۸۰
۸. اختلال عصبی - رشدی ۸۳
- الف: انواع اختلالات عصبی - رشدی ۸۴
۱. اختلال یادگیری خاص ۸۴
- الف: اختلال نوشتن یا دیسگرافیا ۸۴
- ب: اختلال خواندن یا دیسلکسیا ۸۵
- پ: اختلال یادگیری ریاضی یا دیسکلکولیا ۸۵
۲. اختلال کم‌توجهی - بیش‌فعالی ۸۵
۳. اختلالات حرکتی ۸۶
- الف: اختلال هماهنگی حرکتی رشدی ۸۶
- ب: اختلال حرکات کلیشه‌ای ۸۶
- پ: اختلالات تیک ۸۷
۴. اختلالات ناتوانی ذهنی ۸۷
- الف: عقب‌ماندگی خفیف ۸۷
- ب: عقب‌ماندگی متوسط ۸۷
- پ: عقب‌ماندگی شدید ۸۸
- ت: عقب‌ماندگی عمیق ۸۸
۵. اختلال طیف اوتیسم ۸۸
۶. اختلال زبان ۸۹
- الف: اختلال صدای گفتار ۸۹
- ب: اختلال سیالی کلامی (لکنت زبان) ۸۹
- پ: اختلال ارتباط اجتماعی ۸۹

- ب: علل اختلالات عصبی - رشدی ۹۰
- پ: علائم اختلالات عصبی - رشدی ۹۱
- ت: درمان اختلالات عصبی - رشدی ۹۲
۹. اختلال دوقطبی ۹۳
- الف: علائم بیماری دوقطبی ۹۴
۱. عوامل ژنتیکی ۹۴
۲. عدم تعادل شیمیایی مغز ۹۴
۳. فاکتورهای محیطی ۹۴
- ب: انواع اختلال دوقطبی ۹۵
۱. اختلال دوقطبی I ۹۵
۲. اختلال دوقطبی II ۹۶
- الف: اختلال دوقطبی I یا II با ویژگی‌های مختلف ۹۶
- ب: اختلال دوقطبی II ۹۶
۳. اختلال دوقطبی فصلی ۹۷
۴. اختلال خلق ادواری یا سیکلوتایمی ۹۷
- ب: نشانه‌های اختلال دوقطبی ۹۷
۱. شیدایی ۹۷
۲. هایپومانیا ۹۸
۳. افسردگی ۹۸
۴. روان‌پریشی ۹۹
- ت: راه‌های تشخیص بیماری دوقطبی ۱۰۰
- ث: عوامل تشدیدکننده اختلال دو قطب ۱۰۱
- ج: روش‌های درمان بیماری دوقطبی ۱۰۲
۱. دارودرمانی ۱۰۲
۲. روان‌درمانی ۱۰۳
- ج: پیشگیری اختلال دوقطبی ۱۰۴
- الف: اختلال دوقطبی در کودکان و نوجوانان ۱۰۵

مقدمه

انسان موجودی اجتماعی است که برای تأمین نیازهای گوناگون خود، با محیط پیرامون خود ارتباط برقرار می‌کند. این ارتباط که حاصل سازگاری اجتماعی و سازگاری درونی شخص است و سازگاری روانی نامیده می‌شود. گاه موانع و مشکلاتی در زندگی آدمی پدید می‌آید که سازگاری و در نتیجه تعادل روانی فرد را برهم زده و شخص دچار تنش و ناراحتی می‌شود که ممکن است باعث بروز اختلالات روانی شود.

اختلالات روانی یکی از شایع‌ترین بیماری‌های جامعه کنونی است که به‌موجب آن رفتار انسان با برخورد با محیط اطراف و حتی خود دچار مشکل می‌شود. بسیاری از افراد از بیماری خودآگاهی ندارند و برخی نیز با نداشتن اطلاعات در مورد عواملی که باعث بروز یا تشدید بیماری می‌شود، خود یا دیگران را در معرض بیماری قرار می‌دهند.

عده‌ای دیگر که از بیماری خود و یا دیگری مطلع هستند به خاطر نداشتن اطلاعات دقیق و کافی نمی‌توانند علت بروز بیماری را درک و از پیشرفت آن جلوگیری کنند.

مشکلات روانی در جوامع همانند کوه یخی می‌ماند که تنها ده درصد آن قابل‌رؤیت بوده نود درصد پنهان است. امروزه این مشکلات خسارت‌های جبران‌ناپذیری بر پیکره جامعه به‌طور عام و موقعیت شغلی افراد به‌طور خاصی وارد کرده است. برخوردهای پر خاشگرانه در خانواده و جامعه، احساس نگرانی، افسردگی و اضطراب، مصرف زیاد و فراگیر داروهای اعصاب و روان همگی حکایت از مواجهه جامعه انسانی با مشکلات روحی و روانی دارد. به‌گونه‌ای که بنا بر اعلام سازمان بهداشت

جهانی حدود پانصد میلیون نفر از جمعیت جهان در حال حاضر از بیماری‌های روانی رنج می‌برند. (خراسان ۱۳۸۰).

در بررسی بیماری‌ها لازم است که کنشی متقابل پیچیده بینی نیروهای موجود در درون یک فرد و محیط او در نظر گرفته شود. طبیعت و تظاهر علائم و نشانه‌های روان‌پزشکی عمیقاً تحت تأثیر استحکام روانی بیمار، ظرفیت‌های تطابقی او و دفاع‌های روانی روان‌شناختی قرار می‌گیرد و تصویر بالینی حاصله نهایتاً بیانگر موازنه بین آسیب‌شناسی روانی بیمار است ارتباط پیچیده بین شکل‌گیری علائم روانی و وقوع وقایع مختلف در زندگی، به‌ویژه وقایع منحنی تهدیدکننده، غیرقابل‌پیش‌بینی و مهارنشدنی وجود دارد. عموماً چنین وقایع ناخواسته‌ای موجب درهم «گسستگی عصبی» فرد شده و او را مستعد شکل‌گیری علائم روانی می‌کند.

با احترام

عرفان اقامحمدی