

کاپلان و سادوک

خلاصه روان پزشکی

علوم رفتاری / روان پزشکی بالینی

جلد دوم

ویرایش یازدهم

۲۰۱۵

دکتر بنجامین جیمز سادوک

استاد ممتاز روانپزشکی

دپارتمان روانپزشکی، دانشگاه نیویورک، دانشکده پزشکی نیویورک

دکتر ویرجینیا آلکوت سادوک

استاد روانپزشکی، دپارتمان روانپزشکی

دانشگاه نیویورک، دانشکده پزشکی نیویورک

دکتر پیررو روئیز

استاد روانپزشکی، مدیر اجرایی گروه روانپزشکی و علوم رفتاری

دانشگاه میامی میلر، دانشکده پزشکی میامی، فلوریدا

ترجمه

دکتر فرزین رضاعی

دانشیار روانپزشکی

دانشگاه علوم پزشکی کردستان



کتاب ارجمند



Wolters Kluwer



سرشناسه: سادوک، بنجامین جیمز، ۱۹۳۳ - م.
Sadock, Benjamin James

عنوان و نام‌پدیدآور: خلاصه روان‌پزشکی: علوم رفتاری / روان‌پزشکی بالینی / بنجامین جیمز سادوک، ویرجینیا آلکوت سادوک، پدرو روئیز؛ ترجمه فرزین رضاعی.

مشخصات نشر: تهران: کتاب ارجمند، ۱۳۹۴.

مشخصات ظاهری: ۷۵۲ ص. قطع: وزیری

شابک ج دوم: ۹۷۸-۶۰۰-۲۰۰-۵۰۹-۰

شابک دوره: ۹۷۸-۶۰۰-۲۰۰-۴۴۵-۱

وضعیت فهرست‌نویسی: فیبا

یادداشت: عنوان اصلی: Kaplan & Sadock's

synopsis of psychiatry: behavioral sciences,

11th. ed, c2015.

موضوع: بیماری‌های روانی، روان‌پزشکی

شناسه افزوده: سادوک، ویرجینیا ا.، ۱۹۳۸ - م.

شناسه افزوده: Sadock, Virginia A.

شناسه افزوده: روئیز، پدرو، ۱۹۳۶ - م.

شناسه افزوده: Pedro Ruiz

شناسه افزوده: رضاعی، فرزین، -، مترجم.

شناسه افزوده: سادوک، بنجامین جیمز، ۱۹۳۳ - م.

چکیده: روان‌پزشکی بالینی.

شناسه افزوده: هرولد، ایلان، ۱۹۲۷ - م. چکیده

روان‌پزشکی بالینی.

رده‌بندی کنگ: ۸۴ ج ۲/س ۴۵۴/RC

رده‌بندی دیویی: ۶۱۹/۵

شماره کتابشناسی ملی: ۳۰۱۴۲۴

دکتر بنجامین جیمز سادوک، دکتر ویرجینیا آلکوت سادوک، دکتر پدرو روئیز
کاپلان و سادوک (جلد دوم)
خلاصه روان‌پزشکی: علوم رفتاری / روان‌پزشکی بالینی

ترجمه: دکتر فرزین رضاعی

فروست: ۹۶۳

ناشر: کتاب ارجمند

صفحه آ و طبع داخل متن: فاطمه نویدی

مدیر هنر: احسان ارجمند

سرپرست تولید: محسنه بازعلی‌پور

ناظر چاپ: سعید خانکشا

چاپ: غزال، صرافانی، امین

چاپ اول، اردیبهشت ۱۳۹۵، ۱۰۰۰ نسخه

شابک ج دوم: ۹۷۸-۶۰۰-۲۰۰-۵۰۹-۰

شابک دوره: ۹۷۸-۶۰۰-۲۰۰-۴۴۵-۱

این اثر، مشمول قانون حمایت مؤلفان و مصنفان و هنرمندان مصوب ۱۳۴۸ است، هرکس قسمی از این اثر را بدون اجازه مؤلف (ناشر) نشر یا پخش یا عرضه کند مورد پیگرد قانونی قرار خواهد گرفت.

www.arjmandpub.com

مرکز پخش: انتشارات ارجمند

دفتر مرکزی: تهران بلوار کشاورز، بین خیابان کارگر و ۱۶ آذر، پلاک ۲۹۲، تلفن: ۸۸۹۸۲۰۴۰

شعبه مشهد: ابتدای احمدآباد، پاساژ امیر، طبقه پایین، انتشارات مجد دانش تلفن: ۵۱-۳۸۴۴۱۰۱۶

شعبه رشت: خیابان نامجو، روبروی ورزشگاه عضدی تلفن: ۰۱۳-۳۳۳۳۲۸۷۶

شعبه بابل: خیابان گنج افروز، پاساژ گنج افروز تلفن: ۰۱۱-۳۲۲۷۷۶۴

شعبه ساری: بیمارستان امام، روبروی ریاست تلفن: ۰۹۱۱-۸۰۲۰۰۹۰

شعبه کرمانشاه: خ مدرس، پشت پاساژ سعید، کتابفروشی دانشمند، تلفن: ۰۸۳-۳۷۲۸۴۸۳۸

بها: ۶۵۰۰۰ تومان

با ارسال پیامک به شماره ۰۲۱۸۸۹۸۲۰۴۰ در جریان تازه‌های نشر ما قرار بگیرید:

ارسال عدد ۱: دریافت تازه‌های نشر پزشکی به صورت پیامک

ارسال عدد ۲: دریافت تازه‌های نشر روان‌شناسی به صورت پیامک

ارسال ایمیل: دریافت خبرنامه الکترونیکی انتشارات ارجمند به صورت ایمیل

«جلد اول»

۵/۱ مصاحبه روان‌پزشکی، شرح حال روان‌پزشکی و معاینه وضعیت روانی	۳۴۹
۵/۲ گزارش روان‌پزشکی و پرونده پزشکی	۳۸۴
۵/۳ مقیاس‌های درجه‌بندی روان‌پزشکی	۳۹۵
۵/۴ عصب‌روان‌شناسی بالینی و ارزیابی هوشی بزرگسالان	۴۲۹
۵/۵ ارزیابی شخصیت: بزرگسالان و کودکان	۴۴۶
۵/۶ ارزیابی عصب‌روان‌شناسی و شناختی کودکان	۴۷۱
۵/۷ ارزیابی طبی و آزمون‌های آزمایشگاهی در روان‌پزشکی	۴۹۱
۵/۸ تصویربرداری از دستگاه عصبی	۵۰۸
۵/۹ معاینه جسمی در روان‌پزشکی	۵۲۲

فصل ۶: طبقه‌بندی در روان‌پزشکی ۵۳۵

فصل ۷: طیف اسکیزوفرنی (روان‌گسیختگی) و سایر اختلالات روان‌پریشی ۵۵۱

۷/۱ اسکیزوفرنی	۵۵۱
۷/۲ اختلال اسکیزوفرنی خفیف	۵۹۲
۷/۳ اختلال اسکیزوفرنی مزمن	۵۹۸
۷/۴ اختلال هذیانی و اختلال پریشی مشترک	۶۰۳
۷/۵ اختلال روان‌پریشی گذرا، اختلال روان‌پریشی نامعین (NOS) سایر اختلالات روان‌پریشی و کاتاتونیا	۶۲۰

فصل ۸: اختلالات خلقی ۶۳۳

۸/۱ افسردگی اساسی و اختلال دوقطبی	۶۳۳
۸/۲ اختلال دیس‌تایمی (افسرده‌خوبی) و اختلال سیکلوتایمی (خلق‌ادواری)	۶۸۹

فصل ۹: اختلالات اضطرابی ۷۰۱

۹/۱ مرور اجمالی	۷۰۱
۹/۲ اختلال وحشت‌زدگی	۷۱۰
۹/۳ مصاحبه روان‌پزشکی	۷۲۰

فصل ۱: علوم اعصاب ۱۵

۱/۱ مقدمه	۱۵
۱/۲ کالبدشناسی عصبی رفتاری و کارکردی	۱۹
۱/۳ رشد عصبی و عصب‌سازی	۴۷
۱/۴ نوروفیزیولوژی و نوروشیمی	۷۹
۱/۵ درون‌ریزشناسی عصبی	۱۲۷
۱/۶ تعاملات دستگاه ایمنی و دستگاه عصبی مرکزی	۱۳۵
۱/۷ ژنتیک عصبی (نورژنتیک)	۱۴۲
۱/۸ الکتروفیزیولوژی کارکردی	۱۶۴
۱/۹ کرونیولوژی (شناخت پیرامون زیست)	۱۷۱

فصل ۲: سهم علوم روانی - اجتماعی در شناخت رفتار آدمی ۱۷۹

۲/۱ ژان پیازه و رشد شناختی	۱۷۹
۲/۲ نظریه دلبستگی	۱۸۳
۲/۳ نظریه یادگیری	۱۹۳
۲/۴ زیست‌شناسی حافظه شناختی	۲۰۹
۲/۵ بهنجاری و سلامت روان	۲۳۱

فصل ۳: سهم علوم اجتماعی فرهنگی در شناخت رفتار آدمی ۲۴۳

۳/۱ زیست‌شناسی اجتماعی و کردارشناسی	۲۴۳
۳/۲ روان‌پزشکی بین فرهنگی	۲۵۶
۳/۳ سندرم‌های وابسته به فرهنگ	۲۶۷

فصل ۴: نظریه‌های شخصیت و آسیب‌شناسی روانی ۲۷۶

۴/۱ زیگموند فروید: بنیانگذار روان‌کاوی کلاسیک	۲۷۶
۴/۲ اریک اریکسون	۳۰۴
۴/۳ سایر مکاتب روان‌پویشی و روان‌شناسی	۳۱۸
۴/۴ روان‌شناسی مثبت‌نگر	۳۴۱

فصل ۵: معاینه بالینی در روان‌پزشکی ۳۴۹

۷۷۹ ۱۱۰/۵ اختلال خراش پوست (کندن پوست).

فصل ۱۱: اختلالات مربوط به سانحه و عوامل

۷۸۳ استرس.

۱۱/۱ اختلال استرس پس از سانحه و اختلال استرس حاد

۷۸۳ ۱۱/۲ اختلالات سازگاری

۷۹۸ ۱۱/۲ اختلالات سازگاری

فصل ۱۲: اختلالات تجزیه ای

۸۰۵ ۸۲۷ نمایه.

۷۲۴ ۹/۴ هراس اختصاصی.

۷۳۲ ۹/۵ اختلال اضطراب اجتماعی (جمعیت هراسی).

۷۳۶ ۹/۶ اختلال اضطراب فراگیر

۷۴۵ ۹/۷ سایر اختلالات اضطرابی

فصل ۱۰: اختلال وسواسی جبری و اختلالات

۷۵۳ مرتبط.

۷۵۳ ۱۰/۱ اختلال وسواسی - جبری

۷۶۸ ۱۰/۲ اختلال بدریخت انگاری بدن

۷۷۲ ۱۰/۳ اختلال انباشت گری (ذخیره سازی)

۷۷۵ ۱۰/۴ وسواس کندن مو

فصل ۱۹. اختلالات ایذایی، کنترل تکانه و سلوک ۲۵۳.....

فصل ۲۰. اختلالات اعتیادی و مصرف مواد ۲۶۶.....

۲۶۶	۲۰/۱ مقدمه و نگاه کلی
۲۷۹	۲۰/۲ اختلالات مرتبط با الکل
۳۰۵	۲۰/۳ اختلالات مرتبط با کافئین
۳۱۱	۲۰/۴ اختلالات مرتبط با کانابیس
۳۱۸	۲۰/۵ اختلالات مرتبط با مواد توهم‌زا
۳۳۲	۲۰/۶ اختلالات مرتبط با مواد استنشاقی
۳۳۷	۲۰/۷ اختلالات مرتبط با مواد افیونی (اپیوئید)
۳۴۸	۲۰/۸ اختلالات مرتبط با داروهای ضد اضطراب، خواب‌آور یا رخوت‌زا
۳۵۶	۲۰/۹ اختلالات مرتبط با مواد محرک
۳۷۲	۲۰/۱۰ اختلالات مربوط به نیکوتین
۳۷۹	۲۰/۱۱ سوء مصرف استروئیدهای آنابولیک
۳۸۶	۲۰/۱۲ سایر اختلالات اعتیادی و مصرف مواد
۳۸۸	۲۰/۱۳ اختلال قماربازی

فصل ۲۱. اختلالات عصبی شناختی ۳۹۴.....

۳۹۴	۲۱/۱ مقدمه و نگاه کلی
۳۹۹	۲۱/۲ دلیزیوم (بیماری آلزایمر)
۴۱۰	۲۱/۳ دمانس (اختلال شناختی عمده)
۴۳۱	۲۱/۴ اختلال عصبی شناختی عمده یا خفیف ناشی از یک بیماری طبی دیگر (اختلالات نیسانی)
۴۳۸	۲۱/۵ اختلال عصبی شناختی و سایر اختلالات ناشی از بیماری طبی عمومی
۴۶۰	۲۱/۶ تخریب شناختی خفیف

فصل ۲۲. اختلالات شخصیت ۴۶۸.....

فصل ۲۳. طب فوریت‌های روان پزشکی ۵۰۵.....

۵۰۵	۲۳/۱ خودکشی
-----	-------------

فصل ۱۳. طب روان‌تنی ۲۳.....

۲۳	۱۳/۱ مقدمه و نگاه کلی
۲۷	۱۳/۲ اختلال علایم جسمی
۳۲	۱۳/۳ اختلال اضطراب بیماری
۳۵	۱۳/۴ اختلال علامت نورولوژیک کارکردی (اختلال تبدیلی)
۴۲	۱۳/۵ عوامل روان‌شناختی مؤثر بر سایر بیماری‌های طبی
۶۳	۱۳/۶ اختلالات سایکی
۷۴	۱۳/۷ اختلال در
۷۸	۱۳/۸ روان‌پزشکی رابط مشاور

فصل ۱۴. سندرم خستگی مزمن ۵۰۵ بف اعصاب ۸۶.....

فصل ۱۵. اختلالات خوردن و تغذیه ۹۴.....

۹۴	۱۵/۱ بی‌اشتهایی عصبی
۱۰۵	۱۵/۲ پراشتهایی عصبی
۱۱۱	۱۵/۳ اختلال پرخوری و سایر اختلالات خوردن
۱۱۵	۱۵/۴ جاقی و سندرم متابولیک

فصل ۱۶. خواب طبیعی و اختلالات خواب - بیداری ۱۳۱.....

۱۳۱	۱۶/۱ خواب طبیعی
۱۳۷	۱۶/۲ اختلالات خواب - بیداری

فصل ۱۷. رفتارها و تمایلات جنسی انسان و کژکاری‌های جنسی ۱۸۰.....

۱۸۰	۱۷/۱ تمایل جنسی بهنجار
۱۹۸	۱۷/۲ کژکاری‌های جنسی
۲۲۹	۱۷/۳ اختلالات پارافیلیک

فصل ۱۸. نارضایتی جنسی ۲۴۰.....

۲۳/۲ فوریت‌های روان‌پزشکی در بزرگسالان ۵۲۴

۲۳/۳ فوریت‌های روان‌پزشکی در کودکان ۵۴۲

فصل ۲۴. جایگاه طب مکمل و جایگزین در روان‌پزشکی ۵۵۰

فصل ۲۵. حالات دیگری که ممکن است کانون توجه بالینی باشد ۵۸۵

فصل ۲۶. سوء رفتار جسمی و جنسی بزرگسالان ۶۰۴

فصل ۲۷. روان‌پزشکی و طب تولیدمثل ۶۱۵

فصل ۲۸. روان‌درمانی ۶۳۷

۲۸/۱ روان‌کاوی و روان‌درمانی تحلیلی ۶۳۷

۲۸/۲ روان‌درمانی روان‌پویشی کوتاه مدت ۶۵۱

۲۸/۳ روان‌درمانی گروهی، روان‌درمانی توأم فردی و

گروهی، و روان‌نمایش (سایکودراما) ۶۵۷

۲۸/۴ خانواده‌درمانی و زوج‌درمانی ۶۶۸

۲۸/۵ رفتار درمانی دیالکتیک ۶۷۵

۲۸/۶ پسخوراند زیستی ۶۷۷

۲۸/۷ شناخت‌درمانی ۶۸۳

۲۸/۸ رفتاردرمانی ۶۸۹

۲۸/۹ هیپنوتیزم ۷۰۱

۲۸/۱۰ درمان بین‌فردی ۷۰۷

۲۸/۱۱ روان‌درمانی روایتی ۷۱۳

۲۸/۱۲ توان‌بخشی روانی ۷۱۷

۲۸/۱۳ ترکیب روان‌درمانی و دارودرمانی ۷۲۳

۲۸/۱۴ مشاوره ژنتیک ۷۲۹

۲۸/۱۵ درمان مبتنی بر ذهنیت‌سازی و ذهن‌آگاهی ۷۳۷

نمایه ۷۴۱

فصل ۲۹. درمان‌های زیست‌شناختی..... ۲۳

۲۹/۱	اصول عام روان‌داروشناسی	۲۳
۲۹/۲	اختلالات حرکتی ناشی از دارو	۴۵
۲۹/۳	آگونیست‌های گیرنده α -آتاگونیست‌های گیرنده β -آدرنرژیک: کلونیدین، گوانفیسین، پرازوسین، و یوهیمبین	۵۴
۲۹/۴	آتاگونیست‌های گیرنده بتا-آدرنرژیک	۶۱
۲۹/۵	داروهای آنتی‌کولینرژیک	۶۵
۲۹/۶	داروهای ضد تشنج	۶۸
۲۹/۷	ضد هیستامین‌ها (آنتی‌هیستامین‌ها)	۷۵
۲۹/۸	باربیتورات‌ها و داروهای مشابه اثر	۷۹
۲۹/۹	بنزودیازپین‌ها و داروهای مشابه اثر، گیرنده بنزودیازپین‌ها	۸۵
۲۹/۱۰	بوپروپیون	۹۳
۲۹/۱۱	بوسپیرون	۹۷
۲۹/۱۲	مسدودکننده‌های مجرای کلسیم	۹۷
۲۹/۱۳	کاریامازپین و آکس‌کاریازپین	۱۰۲
۲۹/۱۴	مهارکننده‌های کولین‌استراز و ممانتین	۱۰۹
۲۹/۱۵	دی‌سولفیرام و آکامپروسات	۱۰۳
۲۹/۱۶	آگونیست‌های گیرنده دوپامین و پیش‌سازها	۱۱۷
۲۹/۱۷	آتاگونیست‌های گیرنده دوپامین (داروهای ضد روان‌پریشی‌های نسل اول)	۱۲۲
۲۹/۱۸	لاموتریزین	۱۳۷
۲۹/۱۹	لیتیوم	۱۴۰
۲۹/۲۰	آگونیست‌های ملاتونین: راملتئون و ملاتونین	۱۵۳
۲۹/۲۱	میرتازاپین	۱۵۵
۲۹/۲۲	مهارکننده‌های مونوآمین اکسیداز	۱۵۷
۲۹/۲۳	نغازودون و ترازودون	۱۶۳
۲۹/۲۴	آگونیست‌های گیرنده افیونی (اپیویدی)	۱۶۸
۲۹/۲۵	آتاگونیست‌های گیرنده مواد افیونی: نالتراکسون، نالمفن و نالوکسون	۱۷۴
۲۹/۲۶	مهارکننده‌های فسفودی‌استراز-۵	۱۸۰
۲۹/۲۷	مهارکننده‌های انتخابی بازجذب سروتونین - نوراپی‌نفرین	۱۸۳

۲۹/۲۸ مهارکننده‌های اختصاصی بازجذب

۱۸۹	سروتونین
۲۹/۲۹	آتاگونیست‌های توأم سروتونین - دوپامین و داروهای با اثر مشابه (روان‌پریشی‌های نسل دوم یا نامتعارف)
۲۹/۳۰	داروهای محرک و اتوموگستین
۲۹/۳۱	هورمون‌های تیروئید
۲۹/۳۲	داروهای سه‌حلقه‌ای و چهارحلقه‌ای
۲۹/۳۳	والپروات
۲۹/۳۴	مکمل‌های تغذیه‌ای و غذاهای طبی
۲۹/۳۵	داروهای کاهنده وزن

فصل ۳۰. روش‌های تحریک مغز..... ۲۷۳

۳۰/۱	تشنج درمانی الکتریکی (ECT)	۲۷۳
۳۰/۲	سایر روش‌های تحریک مغز	۲۸۵
۳۰/۳	درمان‌های عصبی جراحی و تحریک مغزی عمیق	۲۹۳

فصل ۳۱. روان‌پزشکی کودک..... ۳۰۳

۳۰/۱	مقدمه: رشد شیرخوار، کودک و نوجوان	۳۰۳
۳۱/۲	ریاض، معاینه و آزمون روان‌شناختی	۳۴۶
۳۱/۳	کم‌هوشی	۳۶۴
۳۱/۴	اختلال ارتباط	۳۹۳
۳۱/۵	اختلال طیف خودمختگی	۴۱۷
۳۱/۶	اختلال کم‌توجهی / بیش‌فعالی	۴۴۳
۳۱/۷	اختلالات یادگیری اختصاصی	۴۶۲
۳۱/۸	اختلالات حرکتی	۴۷۸
۳۱/۹	اختلال‌های تغذیه و خوردن در دوره شیرخوارگی یا اوایل کودکی	۵۰۲
۳۱/۱۰	اختلالات دفعی	۵۱۰
۳۱/۱۱	اختلالات مرتبط با سانحه و عوامل استرس در کودکان	۵۱۸
۳۱/۱۲	اختلالات خلقی و خودکشی در کودکان و نوجوانان	۵۳۳

۷۳۷	مرگ، مردن و داغ‌دیدی	۳۱/۱۳ اختلالات اضطرابی شیرخواری، دوران کودکی
۳۴/۳	قتل از روی ترحم و خودکشی به کمک	و نوجوانی ۵۷۶
۷۶۸	پزشک	۳۱/۱۴ اختلال وسواسی جبری در کودکی و
۷۷۳	فصل ۳۵. روان پزشکی همگانی	نوجوانی ۵۹۲
۷۸۵	فصل ۳۶. روان پزشکی قانونی و اخلاق در	۳۱/۱۵ اسکیزوفرنی زودآغاز ۶۰۰
۷۸۵	روان پزشکی قانونی	۳۱/۱۶ سوء مصرف مواد در نوجوانان ۶۰۸
۸۰۳	۳۶/۲ اخلاق در روان پزشکی	۳۱/۱۷ سایر اختلالات روان پزشکی کودک ۶۱۷
		۳۱/۱۸ درمان روان پزشکی کودکان و نوجوانان ۶۲۵
		۳۱/۱۹ روان پزشکی کودک: سایر حوزه‌های
		مورد توجه ۶۶۰
۸۱۷	فصل ۳۷. جنبه‌های جهانی روان پزشکی	فصل ۳۲. بزرگسالی ۶۹۱
۸۲۹	واژه‌نامه علائم و نشانه‌های بالینی	فصل ۳۳. روان پزشکی سالمندان ۷۰۷
۸۴۷	نمایه	فصل ۳۴. مسائل مربوط به احوال پایان
		زندگی ۷۳۷

کتاب خلاصه روانپزشکی کاپلان و سادوک سالهاست در بین روانپزشکان و روانشناسان بالینی به عنوان منبعی معتبر شناخته شده است و رویکرد چندجانبه مولفین سبب شده روانپزشکان، روانشناسان و سایر متخصصین علوم رفتاری بتوانند از این کتاب بهره گیرند. تفاوت مهم ویراست فعلی کتاب با ویراست قبلی لحاظ کردن نسخه جدید دستنامه تشخیصی و آماری اختلالات روانی (DSM-5) و ملاکهای تشخیصی آن است. با آنکه به DSM انتقاداتی وارد است اما به عنوان زبان مشترک متخصصین علوم رفتاری و پیشبرد پژوهشهای این حوزه نقش ارزشمند و غیرقابل انکاری داشته است و آموختن آن مقدمه ضروری شناخت بیماریهای روانپزشکی محسوب می شود.

در مورد ترجمه حاضر و نیز تفاوتهای مهم DSM-5 با DSM-IV موارد زیر شایان توجهند:

در ویراست پنجم DSM به جای واژه عقب ماندگی ذهنی (mental retardation) از اصطلاح کم توانی ذهنی (Intellectual disability) استفاده شده که به نظر می رسد بیشتر به علت استیگما (انگ) و بار معنایی منفی عقب ماندگی ذهنی بوده است. این دیدگاه در ترجمه قبلی کتاب خلاصه روانپزشکی از سوی اینجانب اعمال شده بود و در ترجمه فعلی به دلیل همین استیگما در برابر واژه mental retardation از اصطلاح کم توانی ذهنی استفاده شده بود. استیگمای اختلالات روانپزشکی موضوع مهمی است که باید جدی گرفته شود و نامگذاری اختلالات به نحوی که بار ارزشی و قضاوتی باشد. در مورد ترجمه دمانس نیز همین سیاست در پیش گرفته شد و به جای «زوال عقل» که متأسفانه به متون رسمی و اداری کشور نیز راه پیدا کرده است از واژه «زوال ذهن» استفاده شد. در زبان فارسی عقل بار ارزشی خاصی دارد و به عقیده اینجانب استیگمای نهفته در این اصطلاح می تواند در راه مراجعه به هنگام بیماران و یا خانواده ایشان مانع ایجاد کند. به خاطر داشته باشیم استیگمای بیماری را باید در پی عمدتاً فرهنگی است و به کارگیری اصطلاحات نامناسب از سوی ما مترجمین می تواند بر شدت آن بیفزاید.

یکی از عناوین تشخیص جدید DSM-5 اختلال در تنظیم خلقی ایدایی (disruptive mood dysregulation) است که هدف از طراحی آن نگرانی مربوط به تشخیص باری بیش از حد و متورم اختلال دوقطبی در کودکان بوده است. متأسفانه به کرات مشاهده شده در کودکان و جوانان از عنوان تشخیصی اختلال دوقطبی NOS استفاده می شود که نتیجه این کار برچسبی تشخیصی است که کنار گذاشتن آن به سادگی امکانپذیر نیست. استدلال مولفین DSM-5 این است که مطالعات طولی نشان داده اند بسیاری از کودکانی که دچار کُرُنظیمی خلقی و حملات خشم می شوند و ملاکهای کامل اختلال دوقطبی را تکمیل نمی کنند در دوران بزرگسالی بیشتر به اختلالات افسردگی و اضطرابی مبتلا خواهد شد تا اختلالات دوقطبی.

در بخش اختلالات وسواسی جبری عنوان تشخیصی جدیدی به نام اختلال انباشت گری (hoarding disorder) افزوده شده است که در ترجمه چاپ نخست DSM-5 واژه احتکار یا ذخیره سازی را برابر آن قرار دادیم، اما پس از مشورت با برخی همکاران به این نتیجه رسیدیم واژه انباشت گری بار قضاوتی کمتری دارد. تفاوت مهم ملاکهای تشخیصی اختلالات وسواسی جبری افزودن مشخصه بدون بینش/با باورهای هذیانی است که در واقع DSM-5 با اینکار مرز اختلالات روانپزشکی و اختلالات وسواسی را به هم نزدیک کرده است. در اختلالات طیف اسکیزوفرنیا تأکید بر هذیانهای غریب و توهمات شنیداری شخص سوم حذف شده و در تشخیص اسکیزوفرنیا باید حتماً یکی از علائم ملاک A توهم، هذیان یا گفتار آشفته باشد. با این تغییر صرفاً براساس وجود علائم منفی و رفتارهای آشفته نمی توان تشخیص اسکیزوفرنیا گذاشت.

اختلال ناراضایتی جنسیتی (gender dysphoria) جایگزین اصطلاح اختلال هویت جنسی شده است تا بر موضوع ناهماهنگی ادراک شده فرد با جنسیت زیستی خود تأکید بیشتری صورت گرفته باشد. اختلال قماربازی در گروه اختلالات مرتبط با مواد گنجانده شده است و نکته مهم دیگر اینکه عناوین تشخیصی وابستگی به مواد و سوء مصرف حذف شده عنوان جدید اختلال مصرف مواد جایگزین شده است و در ملاک‌های تشخیصی آن مشکلات قانونی حذف شده و ملاک جدید میل شدید (craving) برای مصرف افزوده شده است.

در بخش اختلالات تجزیه‌ای به جای دو اصطلاح مسخ شخصیت (depersonalization) و مسخ واقعیت (derealization) به ترتیب از اصطلاحات گسست از خویش و گسست از واقعیت استفاده شده که به نظر می‌رسد بیشتر به مفهوم تجزیه‌ای این اصطلاحات نزدیک باشند. ضمناً در زبان فارسی واژه مسخ بار معنایی ارزشی خاصی دارد و استفاده از آن در روانپزشکی توصیفی مناسب به نظر نمی‌رسد.

متأسفانه کتاب حاضر با وجود اینکه منبعی بی‌بدیل در روانپزشکی محسوب می‌شود اما به دلیل شتاب در نگارش، است جدید و تطبیق دادن با DSM-5 محدود اشتباهاتی در متن دیده می‌شود که بیشتر مربوط به عدم تطابق متن با ملاک‌های جدید DSM-5 است و تلاش کرده‌ام تا حد امکان این موارد در پانویس توضیح داده شود.

در پایان باید از دوستان و همکار قدیمی آقای دکتر محسن ارجمند تشکر کنم که همچون همیشه در ترجمه این کتاب به من ارزشمندشان ستودنی است. همچنین از همکار عزیزم جناب آقای دکتر سامان توکلی که در برابرگذاری اصطلاحات از نظرات ایشان بهره برده‌ام صمیمانه سپاسگزارم.

دکتر فرزین رضاعی

دانشیار روانپزشکی - دانشگاه علوم پزشکی کردستان

در مورد مؤلفین

متخصصان پزشکی حضور داشت و نماینده گروه اجرایی انجمن روانپزشکی آمریکا در هیئت رئیسه ممتحنین پزشکی و بورد روانپزشکی و نورولوژی آمریکا بود. در سال ۱۹۸۵ او جایزه دستاوردهای آکادمیک را از کالج پزشکی نیویورک دریافت کرد و در سال ۲۰۰۰ به عنوان استاد دانشکده پزشکی NYU منصوب شد. او مؤلف یا ویراستار بیش از صد اثر منتشر شده است، مسئول نقد کتب در مجلات روانپزشکی است و در دامنه وسیعی از موضوعات روانپزشکی عمومی سخنرانی کرده است. دکتر سادوک طبابت خصوصی را برای مشاوره‌های تشخیصی و درمان روانپزشکی حفظ کرده است. او پس از پایان دوره دستیاری با دکتر ویرجینیا آلکوت سادوک، استاد روانپزشکی دانشکده پزشکی NYU ازدواج کرد. دکتر سادوک از اپراه، کلف، اسکی و مسافرت لذت می‌برد و عاشق ماهیگیری با طعمه است.

دکتر ویرجینیا آلکوت سادوک: در ۱۹۸۰ به دانشکده پزشکی دانشگاه NYU ملحق شد و در حال حاضر استاد روانپزشکی و روانپزشک بیمارستان Tisch و بیمارستان Bellevue است. او مدیر برنامه تمایلات جنسی انسان در مرکز پزشکی NYU (یکی از بزرگترین برنامه‌های آموزش و درمانی در نوع خود در ایالات متحده) است. دکتر سادوک بیش از ۵۰ سال به عنوان نویسنده و مصنف کتب مختلف در مورد رفتار جنسی را تألیف کرده است و ویراستار کتاب تجربه جنسی است؛ این کتاب یکی از پرفروش‌ترین و پراستفاده‌ترین کتاب‌ها در مورد تمایلات و رفتار جنسی است که شرکت ویلیامز و ویلیکینز آن را منتشر کرده است. او در چندین مجله پزشکی از جمله مجله روانپزشکی آمریکا و مجله انجمن پزشکی آمریکا داوری و نقد کتاب را به عهده دارد. او از مدت‌ها پیش به نقش زنان در پزشکی و روانپزشکی علاقمند بوده و پایه‌گذار کمیته زنان در روانپزشکی شاخه نیویورک انجمن روانپزشکی آمریکا است. او در مسائل آکادمیک فعال بوده و از ۱۵ سال پیش دستیار ممتحن بورد روانپزشکی و نورولوژی است. دکتر ویرجینیا سادوک قبلاً عضو کمیته آزمون روانپزشکی در بورد روانپزشکی آمریکا و نیز عضو

دکتر بنیامین جیمز سادوک: استاد روانپزشکی دانشگاه مناس سنت گریگوری و قائم مقام بخش روانپزشکی دانشکده پزشکی دانشگاه نیویورک (NYU)، واقع در شهر نیویورک است. او فارغ التحصیل کالج یونیون است و درجه دکترای طب خود را در کالج پزشکی نیویورک دریافت کرد و دوره کارورزی را در بیمارستان آلبانی گذراند. پس از اتمام دوره دستیاری در بیمارستان روانپزشکی Bellevue وارد خدمت نظامی شد و به عنوان مدیر موقت بخش عصب - روانپزشکی در پایگاه نیرو هوایی شپارد در تگزاس خدمت کرد. او در دانشکده پزشکی غرب و غرب و بیمارستان پارکلند در دالاس و کالج پزشکی نیویورک، بیمارستان سنت‌لوک و مؤسسه روانپزشکی آلبانی نیویورک و بیمارستان متروپولیتن در نیویورک پست‌های آموزشی و علمی را احراز نمود. دکتر سادوک در ۱۹۸۰ به دانشکده پزشکی NYU پیوست و در مناصب مختلفی خدمت کرد: مدیر آموزش روانپزشکی دانشجویان، معاون آموزش دانشجویان، سرپرست آموزش پزشکی فارغ التحصیلان. در حال حاضر دکتر سادوک معاون خدمات بهداشت روان دانشجویان، مشاور روانپزشکی کمیته پذیرش و معاون آموزش مداوم روانپزشکی در دانشکده پزشکی NYU است. او در بیمارستان Bellevue و بیمارستان Tisch کار می‌کند و یکی از روانپزشکان مشاور در بیمارستان لنوکس هیل است. دکتر سادوک دارای مدرک بورد روانپزشکی و نورولوژی آمریکا است و برای بیش از یک دهه عضو هیئت بورد بوده است. او یکی از اعضای شاخص انجمن روانپزشکی محسوب می‌شود و در کالج پزشکان آمریکا، آکادمی طب نیویورک، و جامعه Alpha Omega Alpha Honor عضویت دارد. او در سازمان‌های روانپزشکی متعددی فعالیت دارد و پایه‌گذار و رئیس جامع روانپزشکی NYU-Bellevue است. وی عضو کمیته ملی آموزش مداوم روانپزشکی انجمن روانپزشکی آمریکا است؛ دکتر سادوک در کمیته غیررسمی درمانگاه‌های درمان جنسی انجمن پزشکی آمریکا کار می‌کرد و به عنوان نماینده انجمن در کنفرانس تأیید مجدد گواهی دانش‌نامه

برنامه خودسنجی و دانش روانپزشکی (PKSAP) انجمن روانپزشکی آمریکا بوده است. همچنین ریاست کمیته روابط عمومی شاخه نیویورک انجمن روانپزشکی آمریکا را بر عهده دارد و در مجموعه زنان در پزشکی و برنامه مستند زنان و افسردگی شبکه تلویزیون پزشکی ملی شرکت داشته است. دکتر ویرجینیا سادوک قائم مقام جامعه پژوهش و درمان جنسی و عضو شورای محلی انجمن مشاورین و درمانگران آموزش جنسی آمریکا بوده است. او در حال حاضر ریاست انجمن فارغ التحصیلان درمانگران جنسی را بر عهده دارد. او به نحو گسترده‌ای در ایالات متحده و خارج از آن در مورد کژکاری جنسی، مشکلات ارتباطی و اختلالات افسردگی و اضطرابی سخنرانی کرده است. دکتر ویرجینیا سادوک عضو ثابت انجمن پزشکی آمریکا بوده و در آکادمی پزشکی عضویت دارد و رای مدرک بورد روانپزشکی و نورولوژی آمریکا است. دکتر مادی فارغ التحصیل کالج بنیگتون است، درجه دکترای پزشکی خود را از کالج پزشکی نیویورک دریافت کرده و در بیمارستان برنولدین دوره دستیاری روانپزشکی را گذرانده است. او در کالج بابت بر فعال است و به روان درمانی انفرادی، زوج درمانی و درمان زناشویی، درمان جنسی، مشاوره روانپزشکی و دارودرمانی می‌پردازد. او و همسرش دو فرزند به نام‌های جیمز و ویکتوریا دارند که هر دوی آنها پزشک فوریت‌ها هستند و دارای دو فرزند به نام‌های امیلی و سلیا هستند. دکتر سادوک در اوقات فراغت خود از تئاتر، دیدن فیلم، گلف، مطالعه رمان و مسافرت لذت می‌برد.

دکتر پدرو روئیز

دکتر پدرو روئیز استاد و رئیس بخش روانپزشکی و علوم رفتاری در دانشکده پزشکی تگزاس در هوستون است. او از دانشکده پزشکی پاریس در فرانسه فارغ التحصیل شده است. دکتر روئیز دوره دستیاری روانپزشکی را در دانشکده پزشکی میامی در فلوریدا گذرانده است. او در کالج پزشکی آلبرت انیشتین در نیویورک و کالج پزشکی بایلور در

دانشکده پزشکی دانشگاه تگزاس در فلوریدا با درجه استادی تدریس کرده است. دکتر روئیز در سمت‌های مختلفی خدمت کرده است: مدیر مرکز بهداشت روان جامعه‌نگر بیمارستان لینکولن، مدیر مرکز روانپزشکی برونکس، قائم مقام دپارتمان روانپزشکی در کالج پزشکی بایلور در هوستون تگزاس، مدیر پزشکی مؤسسه علوم روانی دانشگاه تگزاس و قائم مقام دپارتمان روانپزشکی در دانشکده پزشکی دانشگاه تگزاس هوستون. او یکی از اعضای برجسته انجمن روانپزشکان آمریکا بوده و عضو کالج آمریکایی روانپزشکان، انجمن روانپزشکی اجتماعی آمریکا، جامعه بنیامین راش و انجمن روان درمانی گروهی آمریکا و عضو افتخاری انجمن جهانی روانپزشکی است. او همچنین عضو آکادمی روانپزشک است. او قبلاً رئیس کالج روانپزشکان آمریکا (۲۰۰۱-۲۰۰۰)، انجمن روانپزشکی اجتماعی آمریکا (۲۰۰۲-۲۰۰۰)، بورد روانپزشکی و نورولوژی آمریکا (۲۰۰۳-۲۰۰۲)، انجمن روانپزشکان آمریکا (۲۰۰۷-۲۰۰۶) بوده است و در حال حاضر رئیس برگزیده انجمن جهانی روانپزشکان است. او در بیش از ۴۰ هئیت تحریریه شرکت داشته است از جمله آنها می‌توان از موارد زیر نام برد: مجله روانپزشکی آمریکا، خدمات روانپزشکی، مجله اعتیاد آمریکا و روانپزشکی جهانی. او بیش از ۶۰ جایزه و تشویق نامه دریافت کرده است از جمله: جایزه روانپزشکی اجرایی، جایزه سیمون بولیوار، جایزه نازارن، تشویق نامه نانسی روستوک، و جایزه ایرما بلاند از سوی انجمن روانپزشکان آمریکا و نیز جایزه بونیس از سوی کالج روانپزشکان آمریکا. او تألیف یا ویراستاری بیش از ۶۰۰ اثر منتشر شده با برعهده داشته است؛ بیش از ۲۰۰ گراند راند و سخنرانی در سراسر جهان ارائه کرده است و بیش از ۴۰۰ ارائه علمی در جهان داشته است. او و همسرش آنجلا دو فرزند به نام‌های پدرو و پابلو و آنجلا ماریا دارند و دارای چهار نوه هستند: فرانسیسکو آنتونیو، پدرو پابلو، عمرزووف و پابلو آنتونیو. دکتر روئیز از مطالعه رمانهای ادبی، دیدن تئاتر و فیلم و مسافرت و ماهیگیری لذت می‌برد.

بررسی فراگیر، مفصل و دایرةالمعارفی از کل رشته روانپزشکی نیاز دارند. تلاش شده است که درسنامه مزبور تا حد امکان جامع باشد و برای آن که مطالب مختلف را به نحو مناسبی دربرگیرد در دو مجلد منتشر شده است، اما این امر سبب شده است که درسنامه جامع روانپزشکی برای برخی گروههای خاص و به خصوص دانشجویان پزشکی که به مطالبی مختصر و فشرده‌تر در مورد رشته روانپزشکی نیاز دارند بیش از حد مفصل باشد. برای این منظور بخشهایی از آن کتاب حذف یا فشرده شده‌اند، موضوعات جدیدی مطرح شده است و تمامی بخشها به خصوص برخی مطالب کلیدی نظیر روان‌داروشناسی به روز شده‌اند. در این جالازم است از اسف پیش از ۲۰۰۰ نفری که در ویرایش فعلی و ویرایش‌های قبلی درسنامه جامع روانپزشکی نقش داشتند و به ما اجازه خلاصه کردن کارشان را دادند تشکر کنیم. در عین حال در این کار جدید، مسؤولیت جرح و تعدیل‌ها و تغییرات به عمل آمد را بر عهده می‌گیریم.

نظام آموزشی جامع

این درسنامه یکی از اجزای نظام آموزشی است که مؤلفان برای تسهیل آموزش روانپزشکی و علوم رفتاری تدوین کرده‌اند. در رأس این نظام، درسنامه جامع روانپزشکی (CTP) قرار گرفته که از عمق و گستره‌ای تام و تمام برخوردار است و به گونه‌ای طراحی شده است که به کار روانپزشکان، رفتار پژوهان، و همه کارگزاران حوزه بهداشت روان بیاید. خلاصه روانپزشکی کاپلان و سادوک در واقع روایتی نسبتاً مختصر، با جرح و تعدیل بسیار، اما اصیل و روزآمد از آن درسنامه است

این یازدهمین ویرایش خلاصه روانپزشکی کاپلان و سادوک است. نخستین ویرایش خلاصه روانپزشکی کاپلان و سادوک^۱ حدود ۴۰ سال پیش منتشر شد در طول این مدت این کتاب به عنوان چکیده‌ای مستقل، منسجم، دقیق، عینی و قابل اتکا از رویکردهای جدید رشته روانپزشکی شهرت یافته است. همان ابتدا هدف این کتاب پرورش قابلیت حرفه‌ای و تضمین شی‌تربیبی مراقبت برای افراد دچار بیماری‌های روانی بوده است. لامت مشخصه این کتاب رویکرد چند رشته‌ای و انطباقی آن است. بنابراین تأثیر عوامل زیستی، روانی و اجتماعی بر سلامت و بیماری انسان را به یک میزان مطرح کرده است.

خلاصه روانپزشکی نیازهای گروه‌های تخصصی مختلف را برآورده می‌کند: روانپزشکان و اطباء غیرروانپزشک، دانشجویان پزشکی، روانشناسان، مددکاران اجتماعی، پرستاران روانپزشکی و سایر متخصصان بهداشت روانی نظیر کاردرمانگران و هنردرمانگران. این کتاب به عنوان راهنمای مرجع مورد استفاده افراد غیرمتخصص نیز قرار می‌گیرد و به آنها کمک می‌کند در مراقبت از اعضای خانواده یا دوست بیمار خود مشارکت کنند. برای ما به عنوان مؤلفین و ویراستاران کتاب، مقبولیت گسترده و کاربرد آن در ایالات متحده و سرتاسر دنیا مایه مسرت است.

پیشینه

این درسنامه براساس تجربه ما در ویرایش درسنامه جامع روانپزشکی^۲ شکل گرفت. کتاب مزبور حاوی ۴۰۰۰ صفحه دو ستونی است و بیش از ۴۵۰ روانپزشک و دانشمند برجسته علوم رفتاری در تدوین آن شرکت داشته‌اند. درسنامه جامع روانپزشکی مختص افرادی است که به یک

1. Kaplan & Sadock's Synopsis of Psychiatry

2. Comprehensive Textbook of Psychiatry

چندوجهی ایجاد کرده‌اند.

طبقه‌بندی اختلالات

DSM-5

ویرایش پنجم کتابچه تشخیصی و درمانی اختلالات روانی (DSM) متعلق به انجمن روانپزشکی آمریکا که DSM-5 نامیده می‌شود در سال ۲۰۱۳ منتشر شد. DSM حاوی نظام نام‌گذاری رسمی مورد استفاده روانپزشکان و سایر متخصصان بهداشت روانی در ایالات متحده است؛ اختلالات روانی که در این درسنامه تشریح شده‌اند با سیستم نام‌گذاری فوق مطابقت دارد. تمامی بخش‌های مربوط به اختلالات بالینی کاملاً مورد بازنگری قرار گرفته‌اند و تجدیدنظرهای DSM-5 در آنها لحاظ شده است. خواننده در خواهد یافت که همچون تمامی ویراست‌های پیشین، در این ویراست نیز جداول DSM-5 برای اکثر اختلالات روانی عمده عیناً آورده شده است.

DSM "قانون زمین" است و همچنانکه قبلاً اشاره شد نظام نام‌گذاری مورد استفاده در سراسر این درسنامه محسوب می‌شود؛ اما برخی بالینگران و پژوهشگران در مورد جبهه‌های مختلف DSM ملاحظات دارند که در این کتاب به آنها اشاره شده است. با ظهور ویراست‌های آتی DSM، این درسنامه همچون همیشه، فضایی برای مخالفت‌های قبل و بعد از هر ویراست جدید را فراهم می‌کند. کتاب سیناپس (نسخه خلاصه روان‌پزشکی) در عین حال که نظام نام‌گذاری رسمی را پذیرفته است، فضایی برای تبادل نظر، ارزیابی، نقد و مخالفت با آن هم می‌سازد.

ICD-10

خوانندگان همچنین باید از نظام طبقه‌بندی موازی سازمان بهداشت جهانی (WHO) که طبقه‌بندی بین‌المللی آماری بیماریها و مشکلات بهداشتی مرتبط (ICD-10) نامیده

که برای دانشجویان پزشکی، دستیاران روانپزشکی، روانپزشکان شاغل، و متخصصان بهداشت روان مفید است. دو کتاب ویژه مشتق از این کتاب یعنی چکیده درسنامه روانپزشکی بالینی و چکیده روانپزشکی کودک و نوجوانان حاوی توصیفاتی از همه اختلالات روانپزشکی از جمله تشخیص و درمان این اختلالات در بزرگسالان و کودکان هستند. این کتابها برای کارکنان بالینی و دستیاران روانپزشکی که به مرور سریع درمان مشکلات بالینی نیاز دارند مفید است. جزء دیگری از این نظام را راهنمای مطالعه و خودآزمایی خلاصه روانپزشکی کاپلان و سادوک تشکیل می‌دهد که حاوی راهلهایی چندگزینه‌ای همراه با پاسخهای آنهاست و برای آن دسته از دانشجویان روانپزشکی و روانپزشکان بالینی طراحی شده است که می‌خواهند برای شرکت در امتحانات مخفف آماده شوند و لذا به مروری بر علوم رفتاری و روانپزشکی عمومی نیاز دارند. سؤالها به گونه‌ای تنظیم شده است که با اکثر سیستم‌های نمره‌دهی مطابقت داشته باشد. این سؤالها را طراحان سؤالهای امتحانات پزشکی، و دستیاران روانپزشکی ایالات متحده (USMLE) و بوردهای پزشکی (NBME) همخوانی داشته باشد. اجزای دیگر این کتابها را کتابهای راهنمای جیبی یا دستنامه تشکیل می‌دهند: راهنمای جیبی روانپزشکی بالینی^۱، راهنمای جیبی درمانهای دارویی روانپزشکی^۲، راهنمای جیبی روانپزشکی فوری (اورژانس)^۳، و راهنمای جیبی روانپزشکی در مراقبتهای اولیه^۴. مجموعه این کتابها به ترتیب، تشخیص و درمان اختلالات روانپزشکی، روان‌داروشناسی، فوریتهای روانپزشکی، و روانپزشکی در مراقبتهای اولیه را پوشش می‌دهند و چنان مختصر و فشرده طراحی و تألیف شده‌اند که بالینگران و پزشکان با هر تخصصی می‌توانند آنها را به راحتی با خود حمل کنند و در صورت لزوم به سرعت به آنها مراجعه کنند. آخرین جزء نظام آموزشی ما را واژه‌نامه جامع روانپزشکی و روان‌شناسی تشکیل می‌دهد که تعاریف کتبی ساده‌ای از این واژه‌ها را در اختیار روانپزشکان و سایر پزشکان، روان‌شناسان، دانشجویان، سایر متخصصان بهداشت روان، و نیز عموم مردم قرار می‌دهد. این کتابها در مجموع برای آموزش، مطالعه، و یادگیری روانپزشکی، رویکردی

1- Pocket Handbook of Clinical Psychiatry

2- Pocket Handbook of Psychiatric Drug Treatment

3- Pocket Handbook of Emergency Psychiatry Medicine

4- Pocket Handbook of Primary Care Psychiatry

کتاب هم تصاویر رنگی اشکال تجاری داروهای رایج روانپزشکی و انواع دوزهای مختلف آنها ارائه شده است. تمامی داروهای جدیدی که از زمان ویراست قبلی تولید شده‌اند، لحاظ شده‌اند. به علاوه تصاویر رنگی جدیدی در بسیاری از بخش‌ها افزوده شده‌اند.

شرح حال بیماران

شرح حال بیماران بخشی تفکیک‌ناپذیر از این کتاب محسوب می‌شود. این موارد به‌طور گسترده در متن به‌کار گرفته شده است تا اختلالات بالینی توصیف شده در متن ملموس‌تر جلوه کنند. این موارد از منابع مختلفی اخذ شده‌اند از جمله از نویسندگانی که در ویراست‌های فعلی و پیشین درسنامه جامع روان‌پزشکی نقش داشته‌اند و همکاران بیمارستانی ما که از همه آنها به دلیل این نقش‌شان تشکر می‌کنیم. برخی از این گزارش‌ها برگرفته از تجربه بالینی مؤلفین در بیمارستان بلوود در نیویورک هستند. شرح حال موارد با حروف مجزایی چاپ شده‌اند تا خواننده آنها را به راحتی پیدا کند.

بخش‌های تازه و روزآمد

ارائه DSM-5 در ۲۰۱۳ چارچوب طبقه‌بندی روان‌پزشکی را تازه کرده و همه بخش‌های کتاب خلاصه روان‌پزشکی برای بازتاب این میراث مورد بازنگری قرار گرفت. فصل طبقه‌بندی در روان‌پزشکی شامل تعریف کلیه اختلالات روان‌پزشکی فهرست شده در DSM-5 و مرور موجز آنهاست. در مابقی کتاب، یک زبانه اختلالات در فصول و بخش‌های مجزا به تفصیل تشریح شده‌اند. به‌علاوه تقریباً برای هر اختلال روانی عمده، جدول مربوط به آن از جداول تشخیصی DSM-5 افزوده شده است.

فهرست فصول تغییر داده شده است و کتاب با فصل علوم اعصاب شروع می‌شود که در آن بخش‌های جدیدی افزوده شده است: رشد عصبی و عصب زایی بازتاب نقش مهم رشد دستگاه عصبی در ایجاد بیماری روانی است؛ الکتروفیزیولوژی کاربردی اثرات تکانه‌های الکتریکی در مغز و ارتباط آن با روان‌پزشکی بالینی را توصیف می‌کند؛

می‌شود آگاه باشند. متون DSM و ICD تفاوت‌هایی با همدیگر دارند، اما طبق توافق‌های ایالات متحده و سازمان بهداشت جهانی قرار است شماره کدهای تشخیصی DSM با ICD یکسان شود تا بتوان در گزارش آماری و بین‌المللی روانپزشکی روال یکسانی را در پیش گرفت. در حال حاضر در ایالات متحده کدهای عددی و تشخیصی ICD و DSM از نظر خدمات درمانی سالمندان (Medicare)، خدمات درمانی نیازمندان (Medicaid) و شرکت‌های بیمه خصوصی برای بازپرداخت معتبر است.

تصاویر و نقاشی روی جلد

«خلاصه روانپزشکی» جز اولین درسنامه‌هایی بود که در آن از تصاویر موضوعات روانپزشکی استفاده شد تا آموزشهای آن غنی‌تر گردد و مادر مر و پدر سیر این سنت را ادامه داده‌ایم.

نقاشی روی جلد متعلق به هنر پدیده لژیک بنام جیمز انسور (۱۹۴۹-۱۸۶۰) است که این اثر هنر مداحانه شده توسط نقاب‌ها نام دارد و از دید نقاش معروف در ویم انسان است. نقاب‌ها در تمام تاریخ بشر نقش داشته‌اند. نقاب هم پنهان‌کننده و هم آشکار ساز است؛ آنچه را دوست نداریم به دیگران یا خودمان نشان دهیم و آنچه را که می‌خواهیم مخفی بماند پنهان می‌سازد و آنچه را دوست داریم دیگران ببینند عیان می‌کند. هنر درمانگران در توانبخشی بیماران روانپزشکی از نقاب و ماسک استفاده کرده‌اند تا به بیماران کمک کنند احساسات خود را واریسی کرده خلأ قیوت خود را تجربه کنند. روانپزشکی بنام هروی کلکلی (Hervey Cleckley) اصطلاح «نقاب سلامت» را برای اشاره به افراد جامعه ستیز (سایکوپات) به‌کار گرفت که دیگران را بازی می‌دهند اما در زیر نقاب بهنجاری آشفتگی عمیقی دارند. کارل یونگ پرسونا (مشتق از واژه لاتین به معنای نقاب) را تصویری توصیف کرد که ما دوست داریم به جهان نشان دهیم و در زیر آن تصاویر دیگری از خود نهفته است. امیدواریم این نقاشی روی جلد تجربه یادگیری را برای خوانندگانمان غنی سازد.

همچون تمامی کتاب‌های کاپلان و سادوک، در این

روابط متقابل دستگاه ایمنی و دستگاه عصبی مرکزی اثرات پیچیده دستگاه ایمنی بر روی مغز در زمینه سلامت و بیماری را توضیح می‌دهد.

بخش جدیدی تحت عنوان بهنجاری و سلامت روان افزوده شده که به خواننده چارچوبی می‌دهد که در قالب آن مرزهای بیماری روانی را درک کند. به همین ترتیب بخش جدید دیگری تحت عنوان روان‌شناسی مثبت‌نگر رویکردهای درمانی و نظریات نوظهوری را توضیح می‌دهد که در سلامت روان نقش دارند.

فصل سهم علوم اجتماعی فرهنگی حاوی سه بخش جدید تحت عناوین: زیر است:

جامعه‌شناسی و کردارشناسی، روان‌پزشکی بین‌فرهنگی و سند های وابسته به فرهنگ که روی هم رفته منعکس‌کننده تأثیر عینی است که فرهنگ بر تظاهرات و شیوع اختلالات روانی در سراسر جهان دارد.

فصل مسائل مربوط به اواخر عمر، به‌ش‌های مرگ، مردن و داغ‌دیدگی و مراقبت تسکین‌بخش بوده، رسانده‌نده نقش مهمی است که روان‌پزشکان در تخصص بالینی لب تسکینی دارند. این فصل همچنین حاوی کنتر در است که حوزه نسبتاً جدید و در عین حال مهمی است به روان‌پزشکان می‌توانند در آن نقش مهمی ایفا کنند. در فصل ناراضیاتی جنسیتی (طبقه تشخیصی جدیدی که در DSM-5 لحاظ شده) به مسائلی که بر افراد هم‌جنس‌گرای مرد و زن، افراد دوجنس‌گرا و افراد طالب تغییر جنسیتی تأثیر می‌گذارد توجه خاصی شده است. فصل روان‌پزشکی و طب تولید مثل به میزان گسترده‌ای بازنگری شده تا با پیشرفت‌های حاصل شده در مسائل بهداشت و سلامت زنان هماهنگ باشد. فصل اخلاق در روان‌پزشکی به‌روز شده و بحث گسترده خودکشی به کمک پزشک را شامل شده است. به این موضوع در بخشی تحت عنوان یونان‌داری و خودکشی به کمک پزشک توجه ویژه‌ای مبذول شده است. در ویراست قبلی، بخش اختلال استرس پس از سانحه، رویدادهای غم‌انگیز ۱۱ سپتامبر ۲۰۰۱ شامل مرکز تجارت جهانی در نیویورک و پنتاگون در واشنگتن را در بر می‌گرفت. متأسفانه از آن زمان فجایع دیگری نظیر طوفان هوریکان و

کشتار نیوتاون روی داده است. اثرات روان‌شناختی این رویدادها و نیز اثرات جنگ‌های عراق و افغانستان بر سلامت روان سربازان این جنگ‌ها به کتاب افزوده شده است. در همین راستا دو موضوع جدید اثرات تروریسم و شکنجه مورد توجه قرار گرفته است، دو حوزه‌ای که به‌ندرت در درسامه‌های روان‌پزشکی به آنها اشاره می‌شود اما برای روان‌پزشکانی که قربانیان این وقایع را درمان می‌کنند اهمیت بسیار زیادی دارد.

در این ویراست دو فصل جدید تحت عنوان روان‌پزشکی عمومی و جنبه‌های جهانی روان‌پزشکی افزوده شده که هر دو بازتاب چشم‌انداز جهانی و ملی روان‌پزشکی و نیاز بالینگران برای درک اختلالاتی است که در سراسر جهان ظهور می‌کنند. در بخش جدیدی تحت عنوان روش‌های تحریک مغز پیشرفت‌های جدیدی نظیر تحریک عمقی مغز و تحریک از طریق مغناطیس برای باز یافت سلامتی بیماران که به درمان‌های مرسوم پاسخ نمی‌دهند و بیماری آنها جزو شدیدترین بیماری‌های روانی هستند مطرح شده است.

فصل روان‌درمانی گسترش یافته و درمان‌های جدیدی نظیر ذهنیت‌سازی (Mentalization) و ذهن‌آگاهی (Mindfulness) اضافه شده که هر دوی آنها در بخشی به نام روش‌های درمانی پیشرفته‌تر به‌روز شده‌اند. همچنین سایر ویراست‌های پیشین در فصل درمان‌های دارویی هر داروی مورد استفاده روان‌پزشکان برای درمان بیماری‌های روانی توضیح داده شده است. این فصل به‌طور کامل به‌روز شده تا تمامی داروهای جدید به از زمان انتشار ویراست قبلی این کتاب وارد بازار شده‌اند پوشش داده شود.

نکته آخر اینکه تمامی فصول در بخش علوم رفتاری بازنویسی و به‌روز شده تا منعکس‌کننده آخرین پیشرفت‌ها در این حوزه باشد.

روان‌داروشناسی

داروهایی که برای درمان اختلالات روانی به کار می‌روند بر طبق خصوصیات داروشناختی و مکانیسم اثر طبقه‌بندی شده‌اند و این طبقه‌بندی جایگزین طبقاتی نظیر داروهای

میزان گسترده‌ای به‌روز شده تا بازتاب تغییرات زیادی باشد که در دارو درمانی اختلالات کودکی از زمان آخرین انتشار این کتاب روی داده است.

واژه‌نامه

ویژگی منحصر به فرد این ویراست، افزودن واژه‌نامه‌ای جامع، به‌روز شده و جدید از علائم و نشانه‌های روان‌پزشکی است. روان‌پزشکی علمی توصیفی است و آگاهی و کاربرد صحیح بسیاری اصطلاحات موجود برای بالینگران در تشخیص و درمان موفق اهمیت زیادی دارد. امیدواریم این بخش افزوده شده برای خوانندگان مفید باشد.

منابع

در پایان هر بخش کتاب خلاصه روان‌پزشکی، تعدادی از ارجاعات و منابع ذکر شده که شامل مرور متون و منابع به‌روز شده و نیز فصول مرتبط در درسنامه بزرگ‌ترمان یعنی درسنامه جامع روان‌پزشکی است. تعداد منابع محدود شد که بخشی از این محدودیت برای کاستن از حجم کتاب بود اما دلیل مهم‌تر آن این بود که ما می‌دانیم خوانندگان روزگار مدرن برای دسترسی به جدیدترین متون موجود به پایگاه‌های داده‌های اینترنتی نظیر پاب مد و گوگل اسکولار مراجعه می‌کنند، ما این روند را تشویق می‌کنیم.

سپاسگزاری

از ویراستاران کتاب که با خاتمه بدی وقت و مهارت خود را به کار گرفتند صمیمانه سپاسگزاریم. ویراستاران این کتاب شامل افراد زیر بودند: دکتر کارولی پاتاکی، مسئول به روز کردن و بازنگری بخش اختلالات کودکی و نوجوانی؛ او در بسیاری از ویراست‌های بخش روان‌پزشکی درسنامه جامع روان‌پزشکی نقش داشته است؛ ما از کمک بیدریغ وی در این زمینه سپاسگزاریم. دکتر نورمان ساسمن بحث روان‌داروشناسی را به روز کرد و ما را قادر ساخت در این حوزه متغیر که به سرعت رو به گسترش است، مطالب به روز را به خواننده ارائه کنیم. او همچنین به عنوان ویراستار در بخش روان‌داروشناسی درسنامه جامع روان‌پزشکی نقش

ضد افسردگی، داروهای ضد روان‌پریشی، داروهای ضد اضطراب و تثبیت‌کننده‌های خلق شده است. طبقه‌بندی اخیر بسیار گسترده بوده و کاربرد بالینی داروهای روانگردان را نشان نمی‌دهد. برای مثال بسیاری از داروهای ضد افسردگی برای درمان اضطراب به کار می‌روند. برخی داروهای ضد اضطراب در درمان افسردگی و اختلالات دوقطبی تجویز می‌شوند و داروهای تمام طبقات فوق برای درمان سایر اختلالات بالینی نظیر اختلالات خوردن، اختلال وحشتزدگی و اختلال کنترل تکانه به کار می‌روند. همچنین بسیاری از داروها در درمان انواعی از اختلالات درمانی به کار می‌روند که در قالب یک طبقه‌بندی وسیع نمی‌گنجند. اطلاعات مرتبط به تمام داروهای مورد استفاده در روان‌پزشکی از جمله فارماکودینامیک، فارماکوکینتیک، دوز داروها، عوارض جانبی و مداخلات رویی به طور کامل روزآمد شده تا پژوهش‌های اخیر منعکس کنند.

اختلالات دوران کودکی

فصول مربوط به اختلالات دوران کودکی به‌طور گسترده بازنگری شده‌اند تا مطالب مهم جدید را پوشش دهند. DSM-5 طبقات تشخیصی جدیدی در اختلالات دوران کودکی اضافه کرده و برخی طبقات را حذف کرده است. برای مثال تشخیص‌هایی نظیر اختلال نافذ رشد، اختلال رت و اختلال آسپرگر همینک تحت عنوان اختلال طیف در خودماندگی تجمع شده‌اند و عناوین تشخیصی جدید اختلال کژتنظیمی خلقی ایدایی و سندرم روان‌پریشی تخفیف‌یافته اضافه شده‌اند. این تغییرات و تغییرات دیگر در پوشش وسیع اختلالاتی که معمولاً در دوران کودکی و نوجوانی شروع می‌شوند بازتاب یافته است. فصل مربوط به تأثیر تروریسم به‌روز شده تا منعکس‌کننده اطلاعات جدید در مورد اختلال استرس پس از سانحه در کودکان از جمله آخرین یافته‌ها در مورد اثرات روان‌شناختی بر کودکان قربانی فجایع ساخته دست انسان و فجایع طبیعی باشد. بخش اختلالات اضطرابی به طور کامل بازنگری و به‌روز شده و اختلال وسواسی جبری اینک در فصل مجزایی قرار داده شده است. بخش مربوط به کاربرد داروها در کودکان به

خارجی از جمله چینی، کرووات، فرانسوی، آلمانی، یونانی، اندونزیایی، ایتالیایی، ژاپنی، لهستانی، پرتغالی، رومانیایی، روسی، اسپانیولی و ترکی برگرداندند و نیز کسانی که ویرایش ویژه دانشجویان آسیایی و بین‌المللی را ارائه کرده‌اند، قدردانی می‌کنیم.

شرکت لیپینکات ویلیامز و ویلکینز برای حدود نیم قرن ناشر آثار ما بوده است و همچون همیشه کارکنان آن کارآمد عمل کرده‌اند. جمی فرانک ویراستار LWW در بسیاری جنبه‌های کار ما بسیار مفید بود و ما کمک‌های او و نیز رفتار دوستانه‌اش را ارج می‌نهیم. همچنین از آندره و سبورگ ویراستار تولید در LWW متشکریم که در بسیاری از جزئیات فراهم کردن این کتاب کمک‌های بسیاری به ما نمود. او بسیار بیش از نقش خود به عنوان ویراستار تولید ظاهر شد و در واقع به عنوان یک ویراستار کپی پاره وقت، ویراستار تصاویر، ویراستار جواز و بسیاری نقش‌های دیگر عمل کرد که مجال اشاره به همگی آنها نیست. خوش بینی و پرکاری او در زمینه این پروژه بی نهایت مفید بود. جادارد از کریس میلر در آرتار نیز بخاطر کار روی این عنوان و سایر نویسندگان ویراستار و سادوک تشکر کنیم. ما از چارلی میچل، ویراستار اجرایی سابق در LWW سپاسگزاریم که به مدت بیش از ۲۰ سال پیش از آنکه وارد کار دانشگاهی شود راهنمای ما بود. ما اینک همچون تمام سالهایی که در LWW با حضور داشت دوستی او را ارج می‌نهیم.

سرانجام با داکتر ورنر ورنر، مدیر ویراستاری ویراستار در دانشکده پزشکی دانشگاه نیویورک کدم که در تمام طول این پروژه حمایت کاملی از ما به عمل آورد. او با مهارت، اشتیاق و از خود گذشتگی گروه روان‌پزشکی را در قرن بیست و یکم هدایت کرده است. تحت رهبری او NYU به یکی از مراکز پیشگام روان‌پزشکی و علوم اعصاب در ایالات متحده و در سطح جهان تبدیل شده است.

داشت. دوریس ویرا معاون کتابخانه پزشکی فریدریک ل. اهرمن دانشکده پزشکی نیویورک در آماده‌سازی این ویرایش و ویرایش‌های قبلی کمک فراوانی به ما نمود.

ما صمیمانه از دو ویراستار پروژه در نیویورک تشکر می‌کنیم: نیتزا جونز-سپولودا برای بیش از یک دهه با ما همراه بوده و پیش از آنکه به بخش خصوصی برود بر روی این کتاب و بسیاری کتب دیگر کاپلان و سادوک کار کرده است. دانش وسیع او در مورد هر جنبه از نشر کتاب برای ما حیاتی بود. جای خالی او بسیار احساس می‌شود. همچنین از هالوی وینبرگ سپاسگزاریم که نقش عمده‌ای در خلق این کتاب ایفا نمود. او با شور و اشتیاق فراست و نشاط کار کرد. ما همچنین از گلو، رابلا در میامی قدردانی می‌کنیم که به تمامی مؤلفین و بخش‌های دکتر روئیز کمک‌های ارزشمندی می‌نمود. همچنین لاز استر دکترا، پیا آنام، دکتر رنه رابینسون، دکتر نورا اوبرفیلد، دکتر مارک اکامینسکی، دکتر کارولین پرس، دکتر میشل استانگ، دکتر ارن باهل و دکتر جی کانتور تشکر کنیم و همه این افراد در ویراست‌های مختلف کتاب خلاصه روان‌پزشکی نقش داشته‌اند. جادارد به طور ویژه از دکتر لورا اریکسون - اشروث به خاطر کمک‌های وی در زمینه ناراضیاتی جنسیتی سپاسگزاری کنیم. از دکتر سامون احمد تشکر می‌کنیم که به عنوان ویراستار مشاور در حوزه روان‌دروشناسی کمک عظیمی به ما نمود.

از دکتر جیمز سادوک و دکتر ویکتوریا گرگ به خاطر کمک‌هایشان در حوزه‌های تخصصی خود (به ترتیب، فوریت بزرگسالان و طب فوریت کودکان) ممنونیم.

از آلن و مرلین زوبلات به خاطر کمک سخاوتمندانه‌شان در این درسنامه و سایر درسنامه‌های کاپلان و سادوک سپاسگزاریم. در طول سال‌ها این افراد حامیان فداکار در بسیاری از پروژه‌های پژوهش، بالینی و آموزشی در مرکز پزشکی NYU بوده‌اند. ما عمیقاً از یاری ارزشمندشان سپاسگزاریم. در اینجا از فرصت استفاده کرده و از کسانی که این کتاب و سایر کتب کاپلان و سادوک را به زبان‌های