

روان‌شناسی درد

پژوهش و نگارش

دکتر کیاوش بحوینی

استادیار دانشگاه Twente

ویراستار

دکتر سیده اشرف حیدری

عضو هیئت علمی دانشگاه آزاد اسلامی

واحد ورامین - پیشوا

بسم... الرحمن الرحيم

سرشناسه: بحرینی، کیاوش، ۱۳۵۵ -

عنوان و نام پدید آور: روان‌شناسی درد/پژوهش و نگارش کیاوش بحرینی؛ ویراستار سیده اشرف حیدری.

مشخصات نشر: تهران: میرشیدا، ۱۳۹۱.

مشخصات ظاهری: ۱۱۲ ص: مصور، جدول.

شماره: ۶۵۰۰۰ ریال: ۶-۸۸-۵۲۵۰-۶۰۰-۹۷۸

وضعیت فهرست نویسی: فیا

بادداشت: واژه نامه

یادداشت: کتابنامه: ص ۱۱۲.

موضوع: درد -- جنبه های روان شناسی

موضوع: درد -- جنبه های روان قنی

موضوع: درد -- درمان

مناسبتہ افزودہ: حیدری، سیدہ اشرف، ۱۳۲۶ھ، ویراستار

دەبەندی کنگرە: ۱۳۹۱، ۹، ۳، ۱۲۷/ب RB

۵۵ بندی دیوپی: ۶۱۶/۰۴۷۲

شماره کتابشناسی ملی: ۲۸۱۰۷۴۷

انتشارات میر شیدا

نام کتاب: روان‌شناسی درد

پیڑوہش و نگارش: دکتر کیاوش بحرینی

رواستار: دڪٽر سيده اشرف حيدري

چاپ اول: ۱۳۹۱

تیسرا: ۱۰۰۰ جلد

هـاء: ٦٥٠٠٠ ريال

حروفچین و صفحه آرا: علی اصغر خرمشاهی

یلم و زینک و چاپ: اسپید

سایک: ۹۷۸-۶۰۰-۵۲۵۰-۸۸-۶

است الکترونیک: Ashraf Heidari@yahoo.com

لفن مرکز پخش: ۰۲۱-۸۸۰۲۳۵۲۰ و ۰۹۱۲-۵۰۲۶۲۲۸

حق چاپ برای نویسنده و ناشر محفوظ است، هر گونه برداشت و کپی بیگردد قانونی دارد.

فهرست مطالب

۵	 مقدمه
۸	 اهداف یادگیری
۹	 درد و تن آرامی
۹	 ماهیت درد
۳۰	 ارزیابی
۴۳	 * نکته‌های پژوهش
۷۳	 برداشتن عصب سمپاتیک
۷۳	 هیپنوتیزم
۷۵	 طرح مراقبت پرستاری برای لی چین
۷۶	 طرح مراقبت
۸۱	 روان‌شناسی درد
۱۰۹	 نکات برجسته
۱۱۲	 منابع

مقدمه

درد^۱ عمومی‌ترین فرم فشار روانی (تارک، میچن بام و همکاران^۲ ۱۹۸۳) و شایع‌ترین پدیده در علم پزشکی است. درد یک تجربه شخصی است که با عبارات گوناگون و نمادین هر آنچه که نشانی از رنج است توصیف می‌شود. (کاپلان و سادوک^۳ ۱۹۸۹) تا اواسط این قرن، به وضوح مشاهده شد که درد یک تجربه پیچیده و چندگانه است که راهبردهای دستکاری پزشکی سنتی یا تکنیک‌های روان‌پزشکی توانایی تخفیف پدیده‌هایی از قبیل درد اندام خیالی، نشانگان درد مزمن گوناگون، نتایج مبهم جراحی، و تاثیرات عوامل محیطی و هیجانی بر درد را نداشته‌اند. در نتیجه، نظریه الگو مطرح شد، که از درد به عنوان مجموعه‌ای از تعدادی تاثیرات تعاملی همراه با راه‌های عصبی سخن می‌گفت، پس از آن به فاصله ۲۵ سال (از ۱۹۵۰ تا ۱۹۷۵) نظریه کنترل دروازه‌ای و نظریه‌های دیگر گسترش یافت. علاوه بر این، کشف گیرنده‌های افیونی در مغز، و کاربرد نظریه روان‌کاری و یادگیری با درک گسترده تاثیرات اجتماعی و رفتاری، نقش به‌سزایی در شناسایی درد مزمن ایفا کردند.

مفاهیم مدرن درد صدیون خاستگاه پیامدهای علم طبابت، تحلیل کاهش‌گرایی و درمان‌های سنتی است. کشف داروهای دردزایی مصنوعی نگرانی‌های فزاینده‌ای را در مورد هزینه اجتماعی درد مزمن

1 - pain

2 - Turk, Meichenbaum & et al

3 - Kaplan & sadock

ایجاد کرده است، که بالغ بر از دست دادن ۷۰۰ میلیون روز کاری برآورد شده است و ۶۵ میلیون دلار در سال می‌شود. مؤسسه بین‌المللی سلامتی ۱۹۷۷، کمیته رسیدگی به درمان جدید درد و ناراحتی را تشکیل داد. تعدادی از برنامه‌های درد مزمن از ۲۰ برنامه در سال ۱۹۷۶ به بیش از ۲۵۰ برنامه در سال ۱۹۷۹ افزایش یافته است. انجمن بین‌المللی درد با هدف طبقه‌بندی، پیشگیری، درمان، انتشار مجله‌های مختلف، و تاسیس کلینیک‌های مختلف درد تشکیل شد. به طور کلی، کلینیک‌های مولود چند رشته‌ای اند و درمان‌های چند الگویی را عرضه می‌کنند، حال درد یک پدیده‌ای که تحت تاثیر عوامل زیست‌روانی - اجتماعی است (کاپلان، سادوک ۱۹۸۹)

استرانگ^۱ (۱۹۸۵)، به نقل از براخون و فیست^۲ (۱۹۹۲) خاطرنشان کرد درد ناشی از دو عامل احساسی و واکنش شخصی به آن احساس است. به عبارت دیگر، عوامل روان‌شناختی و عامل عضوی به یک اندازه اهمیت دارند. فزون بر این بیچر^۳ (۱۹۸۳)، به نقل از برانون و فیست (۱۹۹۲) خاطرنشان کرد که واکنش شخصی به احساس فیزیکی درد، میزان درد را تحت تاثیر قرار می‌دهد. وی درد را به عنوان یک تجربه دو بعدی شامل محرک حسی و مؤلفه هیجانی قلمداد کرد. حال، اکثر پژوهشگران بر این عقیده‌اند که ادراک شخصی مداخلی تجربه درد است. ملزاک^۴ ۱۹۷۳ متغیرهایی را از قبیل اضطراب، افسردگی، پرخاشگری، توجه، ارزیابی شرطی‌سازی قبلی و یادگیری فراموشی را به عنوان متغیرهایی که در تجربه درد دخالت دارند نام می‌برد. درد به اختلال

1 - Strong

2 - Brannon & Feist

3 - Beecher

4 - Melzack

عمده در کارکرد اجتماعی، شغلی یا سایر زمینه‌های مهم منجر می‌شود. البته درد می‌تواند آثر خطر باشد که اعلام می‌دارد اتفاق بدی افتاده است و شاید بدون آن انسان به عنوان یک نوع نمی‌تواند چندان دوام بیاورد. اما، درد شدید عاملی است که بهداشت روانی انسان را به خطر می‌اندازد.

تعریف درد

انجمن بین‌المللی درد (۱۹۷۵) به نقل از برانسون و فیست، (۱۹۹۲) درد را یک تجربه هیجانی و حس ناخوشایند آسیب واقعی یا بالقوه به بافت یا برحسب چنین آسیبی تعریف می‌کند. بونیکا^۱، ۱۹۹۰ از درد به عنوان یک فرایند ذهنی نام می‌برد. به علاوه، درد با آسیب واقعی یا بالقوه به بافت در ارتباط است که کانون آن در درون فرد و همیشه با تجربه هیجانی ناخوشایند همراه است. یک، راولینز و ویلیامز^۲ ۱۹۸۸ از درد به عنوان یک احساس صدمه شخصی و خصوصی نام می‌برند که در حکم حیطه ذهنی است. تعاریف دیگر درد از مفید بودن آن برای انسان‌ها خبر می‌دهند و به عنوان یک الگوی پاسخ برای حمایت شخصی از مصدوم شدن تعریف شده است. در تعاریف دیگر، درد توسط تعدادی از انسان‌ها به صورت یک راهبرد برای توجیه ناتوانی در انجام کاری یا حضور در مدرسه، استفاده فراوان از خدمات و مراقبت‌های بهداشتی و غیره تعریف شده است.

1 - Bonica

2 - Beck & Rawlins & Williams

اهداف یادگیری

پس از مطالعه این کتاب فراگیر قادر خواهد بود:

- انواع مختلف درد را تشخیص دهد.
- راه‌های انتقال درد به مغز را کاهش دهد.
- تظاهرات فیزیولوژیکی واکنش نسبت به درد را بشناسد.
- داده‌های ذهنی و عینی و جمع‌آوری شده و تجزیه و تحلیل شده هنگام بررسی درد را بشناسد.
- مثال‌هایی از تشخیص‌های پرستاری احتمالی برای مددجویان مبتلا به درد را بشناسد.
- راه‌های کاهش عواملی که در تجارب حادثه درد موثر است را فهرست کند.
- روش‌های استفاده از کاهش شدت درد را بشناسد.
- روش‌های آرام‌سازی که می‌تواند در کاهش درد موثر باشد، را بشناسد.
- روش‌های منتخب تحریکات پوستی که در کاهش درد مورد استفاده قرار می‌گیرد را بشناسد.
- روش‌های مورد استفاده در کنترل دردهای بهبودناپذیر را بشناسد.
- تدابیر طبی منتخب در کنترل درد را بشناسد.
- معیارهای برآیند را که توسط ارزیابی واکنش مددجو نسبت به تدابیر به کار برده شده در مورد درد، به دست آمده است را بیان کند.