

اختلال دوقطبی

مؤلفان:

دکتر فاطمه زرگر

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی گاهان

دکتر نگار اصغری پور

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

دکتر اسما عاقبتی

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی گاهان

ویراستار علمی:

دکتر اسما عاقبتی

نشر نیونر

وابسته به نشریه پژوهشهای روان‌شناختی

سرشناسه: زرگر، فاطمه؛ اصغری پور، نگار؛ و عاقبتی، اسما.

عنوان: اختلال دوقطبی

نام پدیدآورندگان: فاطمه زرگر، نگار اصغری پور، و اسما عاقبتی

مشخصات نشر: تهران: نیوند، ۱۳۹۴

مشخصات ظاهری: ۱۴۰ صفحه

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۹۳۹۸۲-۳-۲

وضعیت فهرست نویسی: فیبا موضوع: روان شناسی

رده بندی کنگره: ۱۳۹۳ ۳ الف ۴/ز ۵۱۶/RC

رده بندی دیویی: ۶۱۶/۸۹۵

شماره کتاب شناسی ملی: ۳۷۳۹۷۹۹

اختلال دوقطبی

مترجمان:

دکتر فاطمه زرگر
دکتر نکار اصفهانی
دکتر اسماء عاقبتی

مترجم:

دکتر اسماء عاقبتی

نوبت چاپ: اول، ۱۳۹۴

شمارگان: ۲۰۰

چاپ: آبنوس

قیمت: ۷۹۰۰ تومان

مدیر تولید: پریسا فرجی

صفحه آرای: الناز مالمیر

نشر نیونر

وابسته به نشریه پژوهشهای روان‌شناختی

نشانی: تهران، خیابان فلسطین شمالی، بالاتر از بلوار کشاورز، کوی دانشیان، شماره ۳۹، طبقه دوم، واحد ۳

www.psychresearch.ir

فکس: ۸۸۰۳۷۱۹

تلفن: ۸۸۹۲۳۵۶۱

فهرست مطالب

۱۱	مقدمه
۱۳	فصل ۱: اختلال دوقطبی
۱۵	علائم و نشانه‌ها
۱۵	دوره‌ی افسردگی
۱۶	دوره‌ی شیدایی
۱۷	دوره‌ی شیدایی خفیف
۱۸	دوره‌ی مختلط
۱۸	تند چرخشی
۱۸	سبب‌شناسی
۱۹	۱. علل ژنتیک
۲۰	۲. علل فیزیولوژیک
۲۱	۳. علل محیطی
۲۱	ملاک‌ها و زیر گروه‌ها
۲۱	۱. اختلال دوقطبی I
۲۲	۲. اختلال دوقطبی II
۲۲	۳. خلق‌ادواری
۲۲	۴. افسرده‌خویی
۲۲	۵. اختلال دوقطبی که به گونه‌ی دیگری مشخص نشده است

فهرست مطالب

۲۳	«تشخیص افتراقی
۲۳	«اختلالات همبود
۲۳	«پیش آگهی
۲۴	«ملاک‌های اختلال دوقطبی در DSM-5
۲۷	«فصل ۲: درمان شناختی - رفتاری اختلال دوقطبی
۲۸	«اثرات استرس
۳۰	«اهداف درمان شناختی اختلال دوقطبی
۳۱	«آموزش به بیمار
۳۵	«نگرش‌های ناکارآمد در اختلال دوقطبی
۳۷	«ارزیابی تفکر بیماران
۴۲	«مطالعات انجام شده در زمینه‌ی درمان شناختی
۴۲	«رفتار درمانی اختلال دوقطبی
۴۶	«تنظیم و تعدیل عواطف
۴۸	«بی‌نظمی و حواس پرتی
۴۹	«آموزش حل مسئله
۵۱	«فرمول‌بندی شناختی - رفتاری اختلال دوقطبی
۵۵	«فصل ۳: درمان بین فردی و نظم اجتماعی در اختلال دوقطبی
۵۶	«عوامل روانی - اجتماعی

فهرست مطالب

۵۶	پایه‌های نظری درمان بین فردی و نظم اجتماعی
۵۷	الگوی خواب - بیداری
۵۹	حوادث استرس‌زای زندگی و خلق
۶۰	روان‌درمانی بین فردی افسردگی
۶۰	روند روان‌درمان بین فردی و نظم اجتماعی
۶۱	۱. مرحله‌ی اولیه
۶۳	۲. مرحله‌ی میانی
۶۴	تنظیم چرخه‌های نامنظم
۶۶	راهبردهای بین فردی
۶۷	• سوگ
۶۷	• مشاجرات بین فردی
۶۸	• گذار نقش
۶۹	• نقایص بین فردی
۶۹	۳. مرحله پیشگیری
۷۰	۴. مرحله پایانی
۷۱	یکپارچگی مدل‌های رفتاری بین فردی و آموزش روانی
۷۳	فصل ۴: درمان‌های متمرکز بر خانواده در اختلال دوقطبی
۷۴	متغیرهای بیمار

فهرست مطالب

۷۵	متغیرهای مربوط به درمانگر
۷۶	ارزیابی های قبل از درمان
۷۶	۱. ارزیابی تشخیصی
۷۸	۲. ارزیابی وضعیت اخلاقی
۷۹	۳. ارزیابی خانوادگی
۸۲	بخش های مختلف درمان
۸۲	۱. آموزش روانی
۸۳	• شرح منطق درمان
۸۴	• علانم اختلال دوقطبی
۸۴	• مدل استرس - آمادگی روانی
۸۶	• پیشگیری از عود
۸۷	• مقاومت در برابر پذیرش بیماری
۸۹	۲. آموزش غنی سازی ارتباط
۹۱	فصل ۵: دارودرمانی اختلال دوقطبی
۹۲	عدم مصرف دارو

فهرست مطالب

۹۷	فصل ۱: خودکشی و اختلال دوقطبی
۹۹	ارزیابی بیمار دارای رفتار خودکشی
۱۰۱	عوامل افزایشدهنده خطر خودکشی
۱۰۲	عوامل پیشگیری کننده از خودکشی
۱۰۳	آزمون ارزیابی خطر خودکشی
۱۰۹	فصل ۷: ابزارها و پرسشنامه‌های مرتبط با اختلال دوقطبی
۱۰۹	مقیاس سنجش شدایدی یانگ
۱۱۰	موارد اساسی در سنجش مقیاس شدایدی یانگ
۱۱۳	عبارات مقیاس سنجش شدایدی یانگ
۱۱۵	مقیاس درجه بندی کمی افسردگی همیلتون
۱۱۷	عبارات مقیاس درجه بندی کمی افسردگی همیلتون
۱۲۳	سیاهه نگرش های شدایدی خفیف و پیش بینی مثبت
۱۲۵	مقیاس انگاره پردازی خودکشی
۱۲۶	سوالات مقیاس انگاره پردازی خودکشی
۱۲۸	نمره گذاری مقیاس انگاره پردازی خودکشی
۱۳۱	منابع

مقدمه

اختلال دوقطبی^۱ بیماری روانشناختی است که در آن خلق بیمار دچار نوسان می‌شود و ارتباطی بین خلق وی و آنچه واقعاً در زندگی اش رخ می‌دهد وجود ندارد. این بیماری سبب می‌شود که خلق و خوی انسان از حالت بی‌نهایت سرخوشی و یا تحریک‌پذیری و تندمزاجی به اندوه‌باری و ناامیدی تبدیل شود. البته گاهی در این میان دوره‌هایی از خلق عادی نیز به چشم می‌خورد.

این اختلال برای بیماران، خانواده‌ها، همسران، و همکارانشان بسیار رنج‌آور و هزینه‌بر است. بروز این اختلال با کاهش عملکرد بیمار، تحمیل فشارهای اقتصادی بر خانواده و جامعه و بروز استرس‌هایی شدید بر اطرافیان بیمار همراه است.

از آنجا که شیوع اختلالات خلقی در طول عمر افراد ۲ تا ۲۵ درصد می‌باشد، وجود منبعی علمی که به زبانی ساده و کاربردی علانم و نشانه‌های این اختلال را شرح دهد و مشکلات شایع مبتلایان به این اختلال و خانواده‌های‌شان را مطرح نماید مورد نیاز است.

خوشبختانه می‌توان به کمک درمان‌های موجود از عوارض ناگوار این اختلال کاست و اثرات منفی آن را بر فرد و جامعه کاهش داد. کتاب حاضر به درمان‌های مختلفی که در حیطه دارودرمانی و روان‌درمانی برای این اختلال وجود دارد می‌پردازد. این کتاب

به شرح و توضیح درمان‌های مؤثری مثل درمان شناختی رفتاری، درمان بین فردی و نظم اجتماعی، درمان‌های متمرکز بر خانواده، و دارودرمانی می‌پردازد.

نویسندگان

دکتر فاطمه زرگر

دکتر نگار اصغری پور

دکتر اسما عاقبتی

www.ketab.ir