



بیمارستان روانپزشکی سینا

بیمار گرامی:

پمفلتی که در دست دارید حاوی اطلاعات ضروری در خصوص

بیماری فعلی شما و چگونگی روند درمان و مراقبت آن می باشد.

اسکیزوفرنیا

تهیه و تنظیم: واحد آموزش به بیمار

با همکاری: واحد آموزش

تاریخ بازنگری: 99/03/30

کد پمفلت: SV-005

14) در حضور بیمار بدبین پیچ پیچ نکرده و در گوشی صحبت نکنید .

15) در صورت پرخاشگری از نزدیک شدن به بیمار و دست زدن به وی خودداری کنید چون باعث تحریک بیشتر او می شود و اگر بدبین باشد موجب افزایش خشم وی می شود.

16) در هنگام عود علائم و تا کنترل شدن علائم از هرگونه تغییر جدید در زندگی بیمار بپرهیزید مانند : تصمیم به ازدواج و یا تغییر خانه و مسافرت و

17) ویزیت منظم توسط یک روانپزشک را فراموش نکنید.

منابع: کتاب روانپرستاری محسن کوشان

با آرزوی بهبودی و سلامتی روزافزون

تلفن: 33261602 بیمارستان روانپزشکی سینا

9) باید بیمار را علیرغم داشتن اعتقادات غلط پذیرفت و از سرزنش کردن، مسخره کردن و توهین خودداری کرد.

10) هذیان بیمار را تایید یا رد نکنید ، به هذیان های مسخره و خنده آور نخندید .

11) برای یک خواب بهتر باید از مصرف نوشیدنی های کافئین دار مثل چای ، قهوه ، در طول شب خودداری شود محیط آرام وساکت برای او فراهم کنید و در صورت بی خوابی به وی قرص های آرام بخش داده شود .

12) در مورد رفتارهای غیر عادی مثل : رفتارهای پرخاشگرانه ، خنده های بی مورد ، لخت شدن در انظار عموم ، صحبت های بی ربط و آشغال خوری نباید بیمار را سرزنش کرد بلکه باید با اشتیاق به او بفهمانید که قصد کمک به وی را دارید و او را به یک روانپزشک نشان دهید و دارو و درمانی را برای وی شروع کنید. در جلب اعتماد بیمار نسبت به خود عجله نکنید .

13) در برخورد با بیماران بدبین سعی کنید صادقانه روبرو شوید و او را بپذیرید ، صبور باشید و در جلب اعتماد بیمار نسبت به خود عجله نکنید .

3) بیمار را به مصرف منظم داروهایش تشویق و بر مصرفی آن نظارت کنید .

4) به بیمار برای شرکت در فعالیت های تفریحی و اجتماعی مناسب کمک کنید (مثل گردش در پارک نزدیک منزل ، اعیاد ، شرکت در جلسات مربوط به بیماری ، شرکت در مهمانی های خانوادگی) .

5) برای بیمار و با همکاری او برنامه روزانه ای تهیه کنید و در اجرای برنامه های تنظیم شده ثابت قدم باشید و این وظایف بین کل خانواده تقسیم شود .

6) رفتارهای مثبت را تقویت کنید (بیمار را برای رفتارهای مثبت وی هرچند هم کوچک باشند تشویق کنید) و در انجام کارهای دشوار با وی مشارکت داشته باشید

7) آنها را به انجام امور شخصی از قبیل لباس پوشیدن، مسواک زدن ، حمام کردن و نظافت شخصی تشویق کنید و مرتب به آنها یادآوری کنید تا این کارها را انجام دهند.

8) از هر گونه بحث و گفت وگو به منظور تغییر اعتقاد غلط بیمار باید خودداری کرد .

علل بروز : اگرچه علت دقیق این بیمار مشخص نشده است ولی ژنتیک در بروز این بیماری نقش دارد.

درمان :

1- داروهای ضد روان پریشی 2- آموزش های رفتاری و اجتماعی و نظافت شخصی برای بیمار با علائم منفی 3- آموزش راجع به بینش و نسبت به علائم توهم و هذیان 4- آموزش برای عدم قطع داروها 5- آموزش برای آشنایی با عوارض داروها

نحوه برخورد با بیماران اسکیزوفرن :

1) از برخوردهای کلامی و غیر کلامی سرزنش آمیز خودداری شود.

2) با کم شدن و قطع افکار هذیانی بیمار قادر به فراگیری آموزش های مورد نیاز است به همین منظور بهتر است اعضا خانواده آموزش های لازم را فراگیرند و در زمان های مناسب اطلاعات مربوط به بیماری را اگر بیمار پذیرش آن را دارد با حوصله به بیمار منتقل کنند.

مجموعه اختلالاتی است که با آشفتگی در گفتار ، رفتار ، ادراک، تفکر، اراده ،عاطفه و فعالیت اجتماعی ، هذیان و توهم مشخص می گردد .

از یک منظر می توان اسکیزوفرنی را به دو نوع تقسیم کرد .

1.بیمارانی که به خوبی به درمان جواب نمی دهند.

ناتوانی در تمرکز و تصمیم گیری ، استفاده عجیب و غریب از لغات و عبارات کم ، کم تحرکی یا نداشتن فعالیت ، ناتوانی در خواب رفتن ، رعایت نکردن بهداشت فردی ، خروج بدون دلیل از منزل

2.بیمارانی که پاسخ بهتری به درمان می دهند . هذیان ، توهم ، رفتارهای عجیب و غریب و آشفته ، پرحرفی و تکلم آشفته .