

1679

دعای پیش از مطالعه

اَللهُمَ اَخرِجنی مِن ظُلُماتِ الوَهمِ وَاَکرِمنی بِنُورِ الفَهمِ
اَللهُمَ افتِح عَلَینا اَبوابَ رَحمتَکَ وَ انشُر عَلَینا خَزائِنَ عُلُومِکَ
بِرَحمَتِکَ یا اَرحَمَ الرّاحِمینَ

پروردگارا، خارج کن مرا از تاریکی‌های فکر و گرامی بدار به نور فهم
پروردگارا، بگشای بر ما درهای رحمتت را و بگستران گنج‌های دانشت را به امید رحمت
تو ای مهربان‌ترین مهربانان

بیایید به حقوق دیگران احترام بگذاریم

دوست عزیز، این کتاب حاصل دسترنج چندین ساله‌ی مؤلف، مترجم و ناشر آن است. تکثیر و فروش آن به هر شکلی بدون اجازه از پدیدآورنده کاری غیراخلاقی، غیرقانونی، غیرشرعی و کسب درآمد از دسترنج دیگران است، نتیجه‌ی این عمل نادرست، موجب رواج بی‌اعتمادی در جامعه و بروز پی‌آمدهای ناگوار در زندگی و محیط ناسالم برای خود و فرزندانمان می‌گردد.

آناهید گستر خلیلی

AGK

Anahid Gostar Khalili

نکات داغ روانپزشکی در مامایی و اختلالات جنسی

ویژه کارشناسی ارشد رشته‌ی مشاوره در مامایی

تألیف و گردآوری:

نعیمه شریعتی‌فر

«کارشناسی ارشد مامایی»

دکتـــر مهسا خوشنام‌راد

«دکتری تخصصی (Ph.D) سلامت باروری»

سرشناسه	: شریعتی‌فر، نعیمه، ۱۳۶۹-
عنوان و نام پدیدآور	: AGK نکات داغ روانپزشکی در مامایی و اختلالات جنسی ویژه کارشناسی ارشد رشته‌ی مشاوره در مامایی/ تألیف و گردآوری نعیمه شریعتی‌فر، مهسا خوشنام راد.
مشخصات نشر	: تهران: آناهید گستر خلیلی، ۱۴۰۴.
مشخصات ظاهری	: ۱۶۹ص.
شابک	: 978-622-4744-36-4
وضعیت فهرست‌نویسی	: فیپا
موضوع	: روانپزشکی -- مامایی -- امور جنسی -- اختلالات -- راهنمای آموزشی (عالی) Psychiatry -- Midwifery -- Sexual disorders -- Study and teaching (Higher)
شناسه افزوده	: خوشنام راد، مهسا، ۱۳۶۹-
رده‌بندی کنگره	: ۶۱۸/۸۹۰۰۷۶
شماره کتابشناسی ملی	: ۹۹۸۸۳۴۷

انتشارات آناهید گستر خلیلی

نام: AGK نکات داغ روانپزشکی در مامایی و اختلالات جنسی

تألیف و گردآوری: نعیمه شریعتی‌فر . دکتر مهسا خوشنام‌راد

ناشر: آناهید گستر خلیلی

نوبت و سال چاپ: اول . ۱٤۰٤

شمارگان: ۱۰۰۰

چاپ و صحافی: گیلان

مدیر تولید: امیرحسین خلیلی

مدیر فنی و هنری: مریم آرده

تایپ و صفحه‌آرایی: آرزو راضی

بهاء: ۱٦۰۰۰۰ تومان

آموزشگاه/ فروشگاه: ۰۲۱٦٦٥٦۸٦۲۱

مرکز پخش: ضلع جنوب‌غربی میدان انقلاب . جنب بانک پارسیان . مجتمع تجاری پارس . طبقه اول

مدیر فروش: ۰۹۱۹۱٦۸٥۹۷۰ (ارتباط از طریق پیامک)

agkpublisher@gmail.com **www.agkins.com**

طلیعه سخن مدیر تولید:

سپردن کار به اهلش نشانه‌ی خردمندی است.

برای تولید بسته‌های آموزشی تمام تلاش خود را به کار گرفته‌ایم تا محصولی شایسته را تقدیم شما عزیزان نماییم. مجموعه‌ای که پیش روی شماست براساس معتبرترین و به‌روزترین منابع کنکور می‌باشد و به قلم مجرب‌ترین اساتید تألیف شده است و مطالعه آن موجب صرفه‌جویی در زمان و هزینه شما خواهد شد.

ارائه بالاترین آمار قبولی در کنکور کارشناسی ارشد و دکتری در دهه اخیر بیان‌گر توانایی این گروه در راستا اهداف خود می‌باشد. اینک با اتکا به تجربه‌ای ۱۷ ساله می‌توانیم ادعا کنیم که مجموعه حاضر، بی‌شک از جمله‌ی کامل‌ترین و تضمینی‌ترین بسته‌های آموزشی در عرصه کنکور می‌باشد.

برخی از ویژگی‌های بسته‌های آموزشی:

- منطبق با معتبرترین و به‌روزترین منابع کنکور
- گردآوری و تألیف توسط مجرب‌ترین اساتید کنکور
- تدریس مطالب از سطح پایه تا پیشرفته به بیان ساده و روان
- انتقال بهتر مفاهیم با استفاده از شکل، جدول و نمودار
- تألیف مبتنی بر نحوه‌ی طراحی سوالات کنکور
- مطالعه یک منبع منسجم به‌جای مطالعه چندین منبع مختلف
- منبعی خودآموز و بدون نیاز به مدرس

اینک علاوه بر مطالعه بسته‌های آموزشی استفاده از خدمات زیر را به عنوان ضمانتی برای قبولی به شما داوطلبان عزیز توصیه می‌کنم؛

- نکات داغ (Hot Points)

این‌بار زمان به نفع شما در حال گذر است؛ دیگر نیازی به خلاصه‌نویسی برای دوران مرور و جمع‌بندی نخواهید داشت ...

اکثر داوطلبان پس از مطالعه‌ی منابع برای خلاصه‌نویسی دچار سردرگمی می‌شوند یا به خلاصه‌های خود اطمینان ندارند. حتی گاهی حجم خلاصه‌ها بیش از حجم منبع می‌شود!!! گاهی هم به اشتباه تصور می‌کنند که نکات و خلاصه‌هایشان در چارچوب کنکور است یا نکاتی را که گلچین کرده‌اند مهم‌اند.

توجه کنیم که خلاصه‌نویسی مطالب برای کنکور دارای اصول و قاعده است که اغلب داوطلبان پس از مطالعه قادر به انجام صحیح آن نیستند. به همین منظور تمام تلاش خود را به‌کار گرفته‌ایم که استانداردترین منبع نکات را در چارچوب کنکور تقدیم شما نماییم.

هدف از تولید نکات داغ فراهم کردن یک منبع برای دوران مرور و جمع‌بندی است.

- ویژگی‌های نکات داغ:

برگرفته از معتبرترین و به‌روزترین منابع کنکور

مجموعه‌ای از نکات کنکوری به صورت طبقه‌بندی موضوعی

پوشش قابل ملاحظه سوالات کنکور در کم‌ترین حجم ممکن

مناسب‌ترین منبع برای دوران مرور و جمع‌بندی

- آزمون‌های آزمایشی: خوش بود گر محک تجربه آید به میان

داوطلب شجاع کیست؟ داوطلبی است که خود را مورد سنجش و ارزیابی قرار دهد تا پیش از آزمون سراسری به نقاط ضعف خود پی برده و آن‌ها را تقویت نماید. صادقانه به شما توصیه می‌کنیم که در آزمون‌های آزمایشی شرکت کنید تا بتوانید خود را با خود (سنجش) و با دیگران (ارزیابی) مقایسه و نقاط ضعف و قوت خود را شناسایی نمایید.

- مشاوره و برنامه‌ریزی: برای موفقیت هوش کافی نیست، جسارت لازم دارد.

در صورتی که نمی‌توانید با توجه به زمان آزادتان برنامه‌ی مطالعاتی استاندارد برای خود تدوین کنید حتماً از افراد با تجربه که خود در این مسیر موفق بوده‌اند کمک بخواهید. افرادی که تجربیات خود را صادقانه در اختیار شما قرار می‌دهند و برنامه‌ریزی مناسب با شرایط زمانی و ویژگی‌های روحی و جسمی مختص شما انجام می‌دهند.

- کتاب تست:

کوچک‌ترین واحد یادگیری در کنکور، تست است.

شما می‌توانید برای این‌که سطح یادگیری خود را پس از مطالعه بسنجید از کتاب‌های تست مجموعه (تست کنکور) و ماطراحان (تست‌های تألیفی) استفاده کنید. این کتاب‌ها به‌صورت موضوعی طبقه‌بندی شده‌اند و می‌توانند نحوه‌ی طرح سوالات کنکور و سطح آن‌ها را به‌صورت واضح به شما نشان دهند.

- درسنامه‌های نکات داغ و کتاب‌های الگوریتم مناسب‌ترین منابع برای دوران مرور و جمع‌بندی:

بیش‌تر داوطلبان حین مطالعه نگران خلاصه‌نویسی و مرور آموخته‌های خود هستند و برای خلاصه‌نویسی زمان زیادی را صرف می‌کنند. اینک به شما مژده می‌دهیم که این‌بار زمان به نفع شما در حال گذر است و دیگر با استفاده از درسنامه‌های نکات داغ و کتاب‌های الگوریتم نیاز به خلاصه‌نویسی ندارید.

شما می‌توانید پیشنهاد و یا انتقاد سازنده خود را به شماره تلفن همراه ۰۹۱۹۱۶۸۵۹۷۰ فقط و فقط پیامک نمایید.

مشاور و مدیر تولید

امیرحسین خلیلی

طلیعه سخن مؤلف:

سپاس و ستایش خدای را جل و جلاله که آثار قدرت او بر چهره‌ی روز روشن، تابان است و انوار حکمت او در دل شب تار، درخشان. آفریدگاری که خویشتن را به ما شناساند و درهای علم را بر ما گشود و عمری و فرصتی عطا فرمود تا بدان بنده ضعیف خویش را در طریق علم و معرف بیازماید.

برای داشتن مطالعه‌ای فعال و پویا، نوشتن نکات مهم در حین خواندن ضروری است. تا برای مرور مطالب دوباره کتاب را نخوانده و در زمان کوتاه‌تری این کار را انجام داد.

یکی از اصول مطالعه صحیح این است که مطالب خوانده شده را روزانه، هفتگی و ماهانه یادآوری کرد و اگر نکته‌برداری درستی در دست داشت می‌توان این کار را با سرعت و کیفیت مطلوبی انجام داد. زمان فاکتور مهمی در تضمین موفقیت فرداست و از آنجا که نکته‌نویسی امری زمان‌بر است بسیاری از افراد در جهت صرفه‌جویی در وقت از این مهم چشم‌پوشی می‌کنند. بنابراین بر آن شدم تا نکاتی از منبعی اصلی از دروس رشته مامایی تهیه کرده تا خدمتی به علاقه‌مندان به ادامه تحصیل در این رشته کرده باشم.

جزوه پیش‌رو با عنوان «نکات داغ روان‌پزشکی در مامایی و اختلالات جنسی» از کتاب‌های کاپلان و سادوک و بیماری‌های زنان برک و نواک برگرفته شده و شامل نکات مهم آن می‌باشد که در اختیار داوطلبان محترم کارشناسی ارشد در مامایی قرار گرفته است.

در انتها لازم می‌دانم از عزیزانم پدر و مادر و همسرم که همواره حامی و پشتیبانم بودند، قدردانی کنم و برای انتشارات آناهید گستر خلیلی که این فرصت را در اختیارم قرار دادند آرزوی توفیق و پیشرفت در عرصه‌های علمی دارم.

با احترام

نعیمه شریعتی‌فر

فهرست مطالب

فصل و عنوان **صفحه**

فصل اول: رابطه پزشک، بیمار و فنون مصاحبه ۹

فصل دوم: رشد انسان در طول چرخه حیات ۱۸

فصل سوم: طبقه‌بندی در روانپزشکی و مقیاس‌های درجه‌بندی روانپزشکی ۷۰

فصل چهارم: تمایلات جنسی انسان ۸۸

فصل پنجم: اختلالات هویت جنسی ۱۲۳

فصل ششم: روانپزشکی و طب تولیدمثل ۱۳۱

فصل هفتم: تمایلات جنسی، اختلال عملکرد جنسی و تجاوز جنسی ۱۴۰

فصل هشتم: مشکلات شایع روانی ۱۵۸

فصل

۱

رابطه پزشک، بیمار و فنون مصاحبه

- برقراری رابطه مؤثر، مستلزم درک جامعی از پیچیدگی‌های رفتار انسان و آموزش منسجمی در زمینه فنون گفتگو و گوش دادن است.
- پزشکان و درمانگران برای تشخیص و درمان مشکلات بیماران باید گوش دادن را بیاموزند.
  - **گوش دادن فعال:** گوش دادن به آن‌چه گفته می‌شود و توجه به احساسات ناگفته موجود در فضای گفتگو
- ارتباط بین دو نفر همزمان در سطوح متعددی در جریان است:
  - آن‌چه فرد در مورد خودش باور دارد.
  - آن‌چه می‌خواهد دیگران در موردش باور داشته باشند.
  - خود واقعی فرد
  - **محتوای تعامل:** آن‌چیزی که پزشک و بیمار واقعاً می‌گویند.
  - **فرآیند تعامل:** منظور پزشک و بیمار از آن‌چه می‌گویند.
- مشخصه یک رابطه مؤثر برقراری تفاهم است.
  - **تفاهم:** احساس خودآگاه و خودبه‌خودی وجود پاسخ‌دهی هماهنگ است که سبب پیدایش اتحاد درمانی سازنده می‌شود.
  - تفاهم بر وجود درک و اعتماد بین پزشک و بیمار دلالت دارد.
- **رازداری:** در میان گذاشتن مطالبی با پزشک که بیمار نمی‌تواند با کس دیگری بازگو کند.
  - اکثر بیماران به رازداری پزشک‌شان اعتماد دارند.

دوره‌ی شیرخواری: جداول رشد دکتر آرنولد گزل

- **تولد تا ۴ هفتگی**
  - رفتار حسی و حرکتی
    - رفلکس دست به دهان
    - رفلکس چنگ زدن
    - رفلکس طلبیدن
    - رفلکس مورو
    - رفلکس مکیدن
    - رفلکس بابینسکی
    - تفکیک صداها
    - تعقیب با چشم
    - حرکات خزیدن متناوب
    - تمیز مزه‌های ترش و شیرین
    - فاصله کانونی ثابت ۲۰ cm
    - بالا گرفتن سر و حرکت به طرفین سر در حالت دمر
  - رفتار انطباقی
    - جستجوی غذای مورد انتظار در روز ۴
    - واکنش به صدای جغجغه و زنگ
    - توجه لحظه‌ای به اشیای متحرک
  - رفتار اجتماعی و شخصی
    - حساسیت به صورت، چشم‌ها و صدای مادر در چند ساعت اول تولد
    - لبخند درون‌زاد
    - بازی مستقل
    - چهره بی‌تفاوت
    - با بلند کردن از زمین، آرام می‌گیرد
- **۴ هفتگی**
  - رفتار حسی و حرکتی
    - غلبه رفلکس تونیک گردن
    - مشت کردن دست‌ها
    - برای چند لحظه سر را به حالت راست نگه‌داشتن
    - تثبیت نگاه، دید سه بعد (۱۲ هفتگی)

اواخر بزرگسالی (پیری)

- از ۶۵ سال آغاز می‌شود.
- حالت بهنجار در سالمندی سلامت جسمی و روانی است نه بیماری و ناتوانی
- **رشد در اواخر بزرگسالی**
  - حفظ تن انگاریه و انسجام جسمانی
  - مرور زندگانی
  - حفظ علایق و فعالیت‌های جنسی
  - کنار آمدن با مرگ عزیزان
  - پذیرش تبعات و معانی ضمنی بازنشستگی
  - پذیرش نارسایی دستگاه‌های عفونی براساس برنامه‌های ژنتیکی
  - خلاص کردن خود از دلبستگی به اموال
  - پذیرش تغییر در روابط با نوه‌ها
- **سالمندی**
  - پیر جوان ۷۴-۶۵ سالگی
  - پیران سالمند ۷۵ سال به بالا
  - پیران کهنسال ۸۵ سال به بالا
- **زیست‌شناسی پیری**
  - نزول تدریجی عملکرد تمامی دستگاه‌های بدن
  - تمام دستگاه‌های بدن با یک سرعت افت نمی‌کند.

- اریک اریکسون: نخستین کسی که مطرح کرد رشد و نمو شخصیت در تمام طول عمر ادامه دارد.

نظریه‌پردازان سالمندی

زیگموند فروید	افزایش کنترل ایگو و نهاد با افزایش سن منجر به افزایش خودمختاری می‌شود. پسرفت ممکن است امکان ظهور مجدد شیوه‌های ابتدایی کارکرد را فراهم کند.
اریک اریکسون	تعارض اصلی در سن پیری بین یکپارچگی و یاس است. منظور از یکپارچگی این است که فرد احساس می‌کند که زندگی مولدی داشته است و همین سبب حس رضایتمندی در وی می‌شود. در یاس فرد احساس می‌کند که زندگیش هدف یا معنایی نداشته است. احساس رضایت در سالمندی فقط در صورتی حاصل می‌شود که فرد خودشیفتگی را پشت سر نهاده و وارد مرحله صمیمت و مولد بودن شده باشد.
هاینز کوهات	افراد سالمند در تلاش برای انطباق با فقدان‌های اجتماعی، روان‌شناختی و زیستی همراه با فرآیند پیری بایستی به‌طور مداوم با ضربات وارده به خودشیفتگی خود مدارا کنند. مهم‌ترین تکلیف دوران سالمندی حفظ عزت نفس است.

مقیاس	منبع
ارزیابی استاندارد اختلالات افسردگی (SADD)	Psychological Medicine 1979; 10:743
(Standard Assessment of Depressive Disorders)	
مقیاس خودسنجی زونگ برای افسردگی (Zung Self-Rating Scale for Depression)	Archives of General Psychiatry 1965; 12:63
مقیاس درجه‌بندی کارول برای افسردگی (Carroll Rarting Scale for Depression)	British Journal of Psychiatry 1981; 138:194
مقیاس مونتگومری- آزبرگ (Montgomery-Asberg Scale)	British Journal of Psychiatry 1979; 134:382
مقیاس درجه‌بندی افسردگی راسکین (Raskin Depression Rating Scale)	Journal of Nervous and Mental Disease 1961; 148:87
پرسش‌نامه برای تشخیص افسردگی (Inventory to Diagnose Depression)	Archives of General Psychiatry 1986; 43:1976
مقیاس درجه‌بندی مانیا (شیدایی) (Mania Rating Scale)	Journal of Clinical Psychiatry 1983; 44:98
مقیاس درجه‌بندی حالت مانیک (Manic State Rating Scale)	Archives of General Psychiatry 1971; 25:256
مقیاس‌های درجه‌بندی مورد استفاده برای اختلالات اضطرابی	
مقیاس آسیب روانی سرپایی مختصر (Brief Outpatient Psychopthology Scale)	Journal of Clinical Psychiatry 1969; 9:187
پرسش‌نامه پزشکان (Physicians Questionnare)	Psychopharmacologia 1970; 17:338
مقیاس اضطراب کوری (Covi Anxiety Scale)	Psychopharmacology Bulletin 1982; 18:69
پرسش‌نامه حالات اضطرابی (Anxiety State Inventory)	Psychosomatic 1971; 12:371
پرسش‌نامه ترس (Fear Questiennare)	Behavioral Research and Therapeutics 1979; 17:263
پرسش‌نامه تحرک برای بازار هراسی (Mobility Inventory fo Agorapghobia)	Behavioral Research and Therapeutics 1985; 23:35
مقیاس اجتناب و درماندگی اجتماعی (Social Avoidance and Distress Scale)	Journal of Consulting and Clinical psychology 1969; 33:448
پرسش‌نامه هول (پانیک) حاد (Acute Panic Inventory)	Archives of General Psychiatry 1984; 41:764
پرسش‌نامه وسواسی لیتون (Leyton Obsessional Inventory)	Psychological Medicine 1970; 1:48
پرسش‌نامه وسواسی- اجباری مودزلی (Maudsley Obdeddional-Compulsive Inventory)	Behavioral Research and Therapeutics 1977; 15:389
دماسنج ترس (Fear Thermometer)	Journal of Consulting and Clinical Psychology 1983; 15:488
مقیاس تأثیر رویدادها (Impact of Events Scale)	Psychosomatic Medicine 1979; 41:209
سایر مقیاس‌های درجه‌بندی	

فصل

۴

تمایلات جنسی انسان

- **تمایلات جنسی بهنجار:**
  - تمایل جنسی با تشریح، فیزیولوژی و فرهنگی که شخص در آن زندگی می‌کند در سراسر چرخه زندگی تعیین می‌شود.
  - شامل درک مذکر یا مؤنث بودن، افکار و تخیلات و رفتارهای خصوصی شخص
  - در فرد بهنجار جذبه جنسی به فرد دیگر و هیجان و عشق متعاقب آن با احساس شادی درونی همراه است.
- رفتار جنسی بهنجار شامل تحریک اعضای جنسی اولیه است و همراه با احساس گناه و اضطراب نیست و جنبه جبری ندارد.
- **اصطلاح روانی- جسمی (Psychosexul):**
  - کاربرد در توصیف رشد شخصیت و کارکرد آن به‌گونه‌ای است که تحت تأثیر تمایلات جنسی هستند.
  - فراتر از احساس و رفتار جنسی است.
- **یادگیری جنسی در کودکی:**
  - عمده یادگیری جنسی در کودکی بدون دخالت پدر و مادر است.
  - بازی ژنیتال اوایل کودکی جزئی از الگوی طبیعی رشد است.
  - پسرها بیش‌تر از دخترها در معرض تأدیب جسمی قرار دارند.

عوامل مرتبط با تمایلات جنسی در هر شخص

- هویت جنسی
- جنسیت فرد

فصل

۵

اختلالات هویت جنسی

- هویت جنسی: احساسی که شخص از مرد بودن یا زن بودن خود دارد و به‌طور طبیعی با جنس تشریحی مطابقت دارد.
- نارضایتی جنسی (براساس DSM-5): گروهی ناهمگون از اختلالات که ویژگی مشترک آن‌ها ترجیح دادن شدید و مستمر زیستن به‌صورت فردی از جنس مقابل است.
- ملال جنسی: جزء عاطفی اختلالات هویت جنسی
  - به‌صورت نارضایتی مربوط به جنس است و تمایل شدید به داشتن بدن جنس مقابل
- اختلال هویت جنسی در DSM = ترانس سکسوالیسم (trans sexualism)
- هویت جنسی در ۳-۲ سالگی تبلور می‌یابد.
- اکثر کودکان مبتلا به اختلال هویت جنسی در سال‌های اول مدرسه مشخص می‌شوند.

اتیولوژی

۱. عوامل زیست‌شناختی

- نر بودن و نرینگی بسته به آندروژن جنینی و پری ناتال است.
- استروئید جنسی ← ابراز رفتار جنسی مرد یا زن بالغ
- تستوسترون ← افزایش میل جنسی و پرخاشگری در زن
- استروژن ← کاهش میل جنسی و پرخاشگری در مرد
- نرینگی به مادگی و هویت جنسی حاصل حوادث پس از تولد است تا سازمان هورمون قبل تولد
  - اصل زنانه شدن و مردانه شدن قابل انطباق بر مغز است.

فصل

۸

مشکلات شایع روانی

تشخیص بیماری روانی طبق (DSMIV-TR) بر مبنای شواهد تجربی، معتبر و موثق استوار است.

رویکرد به بیمار

- رابطه‌ی پزشک و بیمار نباید تا حد یک مجموعه سؤال و جواب سریع تنزل پیدا کند.
- کسب اطلاعات ارزشمند از سؤالات باز و پاسخ‌های بیمار و نگرانی‌های او
- تشویق بیمار قبل از سؤالات جهت کسب اطلاعات مفید است.

عوامل تعیین‌کننده ارجاع به روان‌پزشک

- ماهیت و شدت بیماری فرد
- تجربه‌ی متخصص زنان
- زمان موجود در طبابت عملی ژنیکولوژی
- تمایل بیمار
- میزان راحتی متخصص زنان با بیمار و اختلال وی
- در دسترس‌بودن متخصصان سلامت روانی
- بیماران با قصد خودکشی یا دیگرکشی ← ارجاع فوری به روان‌پزشک

چگونگی ارجاع

- توضیح دلایل ارجاع بر پایه نشانه‌ها و علائم به بیمار
- علائم سایکوتیک بیماران اغلب عذاب‌آور است، بنابراین برای درمان فرصت مطلوبیست.

- تحت هیچ شرایطی ارجاع بدون آگاهی بیمار انجام نشود. (مگر در صورت سایکوتیک حاد و یا وضعیت اورژانسی مثل خودکشی)

- افرادی که در مشاوره اختلال روانی دخیل‌اند: روان‌پزشکان، مددکاران اجتماعی، روان‌شناسان و روحانیون
- بررسی تمام بیماران از نظر افسردگی، اضطراب، خشونت خانگی و سوءمصرف مواد

اختلالات خلقی

- خلق: نمود احساسی یا هیجانی تجارب افراد
- می‌تواند به صورت پاتولوژیک کاهش یا افزایش یابد و یا نوسان بین دو حالت باشد.
- **خصوصیات رفتاری مانیا:**
  - خلق بالا، با اوفوری یا بدون تحریک‌پذیری
  - خودبزرگ‌بینی
  - تکلم و فعالیت فیزیکی تحت فشار و سریع
  - افزایش انرژی
  - کاهش خواب
  - رفتارهای بی‌پروا و بالقوه زیان‌بار (ولخرجی و ایجاد هرج و مرج)
- هیپومانیا: اعتماد به نفس، شادابی، انرژی و پرباری

افسردگی

- شیوع در سنین باروری ۳-۲ برابر شایع‌تر از مردان
- بیش‌ترین میزان بروز: ۴۴-۲۵ سال
- در تمامی سنین رخ می‌دهد. (از کودکان نوپا تا سالمندان)
- شایع‌ترین علت بستری‌شدن به علت مسایل روانپزشکی در ایالات متحده
- از عوامل خطر قابل توجه بیماری قلبی- عروقی
- نوعی اختلال راجعه (۵۰٪ افراد با یک اپیزود مبتلا به سومی نیز می‌شود و ۷۰ درصد مبتلا به سوم می‌شوند.)

ویژگی‌های افسردگی

- خلق غمگین یا تحریک‌پذیری
- احساس تنهایی
- احساس ناامیدی
- کاهش قدرت تمرکز
- کاهش انرژی
- مختل شدن خواب

- تدابیر درمانی:
  - روان‌درمانی جدی و طولانی مدت
  - مهم‌ترین گام: تشخیص ماهیت اختلال
  - داروهای سایکوتروپیک ← اختلال شخصیت
  - دوز کم آرامش‌بخش ماژور ← خودتخریبی و تهاجم
  - آرام‌بخش‌های مینور و ضداضطراب
- اختلالات تطبیقی:
  - پاسخ‌های خودبه‌خود محدودشونده موقتی در برابر موقعیت‌ها و استرس‌های زندگی
  - تشخیص: وجود یک عامل استرس‌زا مشخص، شروع اختلال در عرض سه ماه و برطرف شدن خودبه‌خود در عرض ۶ ماه
  - تشخیص افتراقی: حزن و غصه‌داری طبیعی
  - اپیدمیولوژی: درگیری در زنان و مردان مساوی
  - درمان: مشاوره‌ی کوتاه و سریع در حیطه مراقبت‌های اولیه

- اختلالات غذاخوردن (Eating disorders)
  - اتیولوژی: نوروبیولوژیک و روانی- اجتماعی
  - تشخیص: محدودسازی شدید مصرف غذا + فعالیت بیش از حد + مصرف داروهای مسهل و دیورتیک
  - ویژگی بالینی: بی‌نظمی قاعدگی یا آمنوره، ترس شدید و غیرمنطقی از چاق‌شدن، اشتغال ذهنی با وزن بدن، ناتوانی در درک واقعیت‌ها، ناباروری
- اپیدمیولوژی:
  - ۹۰٪ در زنان
  - احتمال انتقال خانوادگی
- ارزیابی:
  - بررسی خلق، ارتباطات و سطح عمومی عملکرد بیمار
  - عوارض: متابولیک و مرگ
- تدابیر درمانی:
  - درمان توسط متخصصان بهداشت روان و فوق تخصص در این زمینه
  - داروهای ضدافسردگی
  - بیماران مبتلا به آمنوره نباید از طریق القای تخمک‌گذاری درمان شوند.
  - بررسی از نظر استئوپنی و استئوپروز ضرورت دارد.

- اختلالات سایکوتیک:
  - شیوع اسکیزوفرنی در ۱ درصد افراد جهان
  - مشخصه: انحرافات اساسی روند تفکر و رفتار
  - انواع: اسکیزوفرنی: اختلالات اسکیزوفرنینوم، اختلالات اسکیزوانکتیو، اختلالات هذیانی، اختلالات سایکوتیک گذرا
  - علامت مشخصه: هذیان یا توهمات
    - توهم: ادراک حسی در غیاب محرک حسی خارجی
    - هذیان: اعتقاداتی عجیب و غریب در مورد ماهیت انگیزشی حوادث خارجی
  - علائم اسکیزوفرنی: علائم مثبت: توهم و هذیان
    - علائم منفی: بی‌علاقگی و بی‌حالی و از دست‌دادن ارتباط با سایرین
- علائم منفی ناتوان‌کننده‌تر از علائم منفی
- اپیدمیولوژی: اسکیزوفرنی در اواخر نوجوانی تا اواسط دهه چهارم زندگی شروع می‌شود. زنان دیرتر مبتلا می‌شوند و پیش‌آگهی بهتر دارند.
- تدابیر درمانی:
  - درمان توسط روان‌پزشکان
  - افسردگی ماژور و اختلالات اضطرابی و اختصاصی روانی ← همراه با عوامل ژنیکولوژی عمومی
  - ارجاع باید با شیوه‌ای حساس و دقیق باشد.
  - رفتارهای خودکشی و دیگرکشی ← اندیکاسیون مطلق ارجاع
  - سوءمصرف الکل و مواد ← مداخله سریع
  - قطع ناگهانی درمان سایکوتروپیک ← احتمال زیاد عود

جامـــع

حاوی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

بانک سوالات

جمع‌آوری سوالات کنکور کاردانی به کارشناسی
کارشناسی ارشد و دکتری به‌صورت فصل‌بندی شده

الگـــوریتم

چکیده‌ی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

سوالات تألیفی

تألیف سوالات مشابه کنکور



دریافت نمونه‌ی کتاب به‌صورت رایگان



www.agkins.com

جامــع

حاوی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

بانک سوالات

جمع‌آوری سوالات کنکور کاردانی به کارشناسی
کارشناسی ارشد و دکتری به‌صورت فصل‌بندی شده

الگــوریتم

چکیده‌ی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

سوالات تألیفی

تألیف سوالات مشابه کنکور



دریافت نمونه‌ی کتاب به‌صورت رایگان

FREE
DOWNLOAD

www.agkins.com

جامــع

حاوی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

بانک سوالات

جمع‌آوری سوالات کنکور کاردانی به کارشناسی
کارشناسی ارشد و دکتری به‌صورت فصل‌بندی شده

الگــوریتم

چکیده‌ی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

سوالات تألیفی

تألیف سوالات مشابه کنکور



دریافت نمونه‌ی کتاب به‌صورت رایگان

FREE
DOWNLOAD

www.agkins.com

شماره تماس با نمایندگی‌های فعال و رسمی

آناهید گستر خلیلی

نمایندگی	شماره تماس	نمایندگی	شماره تماس
اراک (آقای حسینی)	۰۹۹۱۳۷۱۳۷۵۰	شیراز (آقای فروردین/ خانم هوشمندی)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۵۲
اردبیل (خانم عاصمی‌زاده)	۰۹۱۹۹۱۰۱۲۴۸	فسا (خانم شعبانی)	۰۹۹۱۳۷۱۳۷۴۲
ارومیه (آقای آرمیون)	۰۹۱۹۹۱۰۱۲۴۱	قزوین (خانم چگینی)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۴۹
اسفراین (خانم اسماعیل‌زاده)	۰۹۱۹۶۳۲۱۸۵۲	کرج (آقای دکتر علیرضاپور)	۰۹۱۹۷۷۸۱۹۴۷
اصفهان (آقای نصری)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۵۰	کاشان (خانم صادق‌پور)	۰۹۹۱۳۷۱۳۷۴۶
ایلام (آقای دکتر بوچانی)	۰۹۱۹۰۹۸۰۳۱۸	کردستان (آقای ابراهیمی)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۴۸
اهواز (آقای امین‌فر)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۵۴	کرمانشاه (آقای ابراهیمی)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۴۸
بیرجند (آقای دکتر بهروان)	۰۹۱۹۵۹۰۷۲۰۳	کهکیلویه (آقای فروردین/ خانم هوشمندی)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۵۲
تبریز (خانم عاصمی‌زاده)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۴۷	گرگان (آقای شاه‌علی)	۰۹۱۹۹۱۰۱۲۴۷
جهرم (آقای یاعلی جهرمی)	۰۹۰۱۳۷۳۷۸۹۶	مراغه (آقای صمدی)	۰۹۱۹۵۷۳۳۱۷۹
خرم‌آباد (خانم میر)	۰۹۱۹۲۷۰۵۸۷۸	مشهد (خانم دکتر شجاعی)	۰۹۹۱۳۷۱۳۷۴۴
زنجان (خانم دکتر هوشیار)	۰۹۱۹۲۷۰۵۸۷۱	میاندوآب (آقای صمدی)	۰۹۱۹۵۷۳۳۱۷۹
ساری (آقای دکتر اکبری)	۰۹۱۹۷۷۸۱۹۴۴	هرمزگان (آقای زارعی)	۰۹۱۹۵۷۳۳۲۸۴
سمنان (آقای دکتر سلمانی)	۰۹۹۱۳۷۱۳۷۴۱	همدان (آقای سوری)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۵۵
شهرکرد (خانم تقی‌پور)	۰۹۱۹۹۱۰۱۲۴۹	یزد (خانم مهندس آزاد)	۰۹۱۹۹۱۰۱۲۴۳

بانک کتاب ناهید

«هر کتابی، از هر انتشاراتی را از ما بخواهید»



- ✓ جامع‌ترین بانک کتاب
- ✓ تحویل روزانه
- ✓ ارسال به تمامی نقاط کشور
- ✓ سفارش کتاب به‌صورت تلفنی و آنلاین

www.NIBS.ir

کتب دانشگاهی، فنی‌و مهندسی، علوم پزشکی، علوم انسانی، عمومی،
ادبی، مذهبی، کمک آموزشی، کودک و نوجوان و کتب نفیس

فروشگاه: تهران – خیابان انقلاب- روبه‌روی درب اصلی دانشگاه تهران
پاساژ فروزنده – طبقه همکف – پلاک ۳۳۱
تلفن: ۶۶۴۸۹۳۷۵ – ۰۲۱ – ۶۶۴۸۹۳۴۹ – ۰۲۱