



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی لرستان

مرکز آموزش درمانی اعصاب و روان مهر

دانستنی های شوک درمانی برای بیماران

سرپایی

شناسنامه بروشور آموزشی

عنوان: دانستنی های شوک درمانی

برای بیماران سرپایی

تهیه کننده: علی رضا صادقی قهاره

سمت: رابط آموزشی واحد شوکدرمانی

تایید کننده: دکتر احد فاضلی روانپزشک

بازنگری: ۱۴۰۴/۰۶/۳۱

تدوین: ۱۴۰۳/۰۳/۳۱

شماره تماس واحد پرستار پیگیر: ۰۶۶۳۳۴۱۵۲۶۵

شماره کانال جهت آموزش مجازی واحد پرستار

پیگیر: ۰۹۳۰۳۳۲۸۶۳۱

شماره تماس واحد مددکاری-تغذیه جهت

مشاوره: ۰۶۶۳۳۴۱۳۰۸۵-۰۶۶۳۳۴۱۳۰۷۸ (داخلی ۱۳۳)

سایت بیمارستان جهت دسترسی به کلیه مطالب آموزشی

(کتابچه - پمفلت - پوستر ...) www.nerves.lums.ir

آدرس: درمانگاه صدیق: خرم آباد، ابتدای سه راه بالای مطهری،

کلینیک خیریه صدیق شماره تماس: ۰۶۶۳۳۲۴۲۴۳۰

ساعت نوبت دهی: ۱۰-۸

درمانگاه ترک اعتیاد (MMT): خرم آباد، کوی اندیشه، خیابان

اندیشه ۱۳ (جهت تهیه شربت متادون، شربت تننور، قرص B^۲)

آدرس: لرستان - خرم آباد - کمالوند روبروی کهریز مجتمع

پردیس دانشگاه علوم پزشکی لرستان - مرکز آموزشی

درمانی روانپزشکی مهر

تلفن: ۰۶۶۳۳۴۱۳۰۸۳-۸۵

سلامت و نشاط جسمی و روحی شما هدف و آرزوی ماست

یا بیمار کاتاتونیک هیجانی در اثر تحرک بی وقفه دچار مشکلات جسمی شود. البته دارو هم در این موارد ضروری است اما تا زمانی که دارو تاثیر بگذارد یکی دو هفته طول می کشد که اگر با الکتروشوک کوتاه شود به نفع بیمار و اطرافیان او خواهد بود.

چند نکته بسیار مهم جهت اطلاع همراه بیماران سرپایی:

قبل از مراجعه به اتاق شوک: (۱) بیمار ۸ ساعت قبل شوک هیچ چیزی نخورد (حتی به مقدار کم) (۲) دندان مصنوعی و عینک و زیورآلات (ساعت، گردنبند...) بیمار جدا شود

(۳) در صورت سابقه هرگونه بیماری زمینه ای و یا سابقه عمل جراحی و بروز مشکل در بیهوشی طی آن جراحی، حتما اطلاع دهید.

(۴) پس از شوک، بیمار به هیچ عنوان نمی تواند رانندگی کند. (۵) بعد از ۲ ساعت می توانید به بیمار خوراکی بدهید. (۶) از بیمار بخواهید ادرار و مدفوع خود را تخلیه کند

خانواده بیماران: خانواده گرمی از اینکه این مرکز را جهت درمان بیمار خود انتخاب نموده اید بسیار خرسندیم. اطلاعات زیر به شما در درمان و مراقبت بهتر از بیمارتان کمک می کند.

نکات قابل توجه در مورد الکتروشوک درمانی

مغز ارگانی است که از طریق پروسه های الکتروشیمیایی عمل می کند که این پروسه ها قطعا می تواند توسط انواع بیماری های ذهنی و روانی آسیب ببیند و دچار اختلال گردد. محققان معتقداند الکتروشوک درمانی میتواند بعضی از این پروسه ها را بهبود بخشد.

در این فرایند بیمار کاملا بیهوش شده که مدت آن تقریبا ۱۰ دقیقه است. در این نوع درمان جریان الکتریکی معمولا به مدت ۶ تا ۱۲ ثانیه به سر بیمار اعمال می شود. این پالس ها سلول های درون مغز را تحریک کرده و باعث تغییر مقدار پیام رسان های عصبی و تنظیم یک سری هورمون های مترشحه از غدد می شود که روی انرژی، خواب، اشتها و وضعیت روانی بیمار تاثیر می گذارد.

- درمان با الکتروشوک کی، کجا و چگونه؟

در واقع الکتروشوک نه یک روش معجزه آسا و نه یک روش شکنجه قرون وسطایی است،

بلکه در صورت کاربرد منطقی یک روش مهم درمانی در روانپزشکی است که بسیاری مواقع نجات بخش بوده و معمولا بهبود چشمگیری پدید می آورد. با وجود همه نتایج مثبت عوارض ناچیز این درمان، به نظر میرسد که بسیاری از مردم به علل گوناگون از الکتروشوک می ترسند و عموما الکتریسیته و شوک ترس های نامعقولی را در ذهن برمی انگیزد. برخلاف تمام این واژه ها لازم است بدانید شوک در محیطی امن با تجهیزات کامل زیر نظر مجرب ترین متخصصین روانپزشکی و بیهوشی انجام می گیرد.

کاربرد الکتروشوک در چه بیمارانی سودمند است؟ امروزه

این روش درمانی بیشتر در درمان افسردگی، مانیا، دوقطبی، کاتاتون، اسکیزوفرنی و ... استفاده می شود. درمان با الکتروشوک می تواند درمان برگزیده برای زنان افسرده بارداری باشد که نیازمند درمان هستند و نمی توانند دارو مصرف کنند. تحقیقات نشان داده در صورتی که درمان

های دارویی در کنترل اختلالات روانی بخصوص افسردگی موثر نباشد الکتروشوک یک درمان موثر، کافی و مطمئن است.

عوارض و اثرات جانبی که به ندرت روی می دهند

عبارت اند از:

- فراموشی موقت که معمولا در ساعات اولیه بعد از شوک روی می دهد

و به مرور طی چند ساعت یا چند روز و به ندرت تا چند هفته بعد از بین خواهد رفت. سردرد، کوفتگی عضلانی، تهوع، گیجی و عدم شناخت زمان-مکان از دیگر اثرات موقتی شوک هستند.

فواید الکتروشوک درمانی: این نوع درمان در برخی

موارد خطرش نسبت به داروهای ضد افسردگی کمتر است (تاثیر دیس ریتمی زایی ضد افسردگی های سه حلقه ای) (TCA) بر بیماران قلبی و همچنین تاثیر نامعلوم برخی ضد افسردگی ها بر روی جنین در مادران باردار)

به بهبودی سریع تر و کوتاه شدن دوره درمان و بستری بیمار کمک می کند

این روش را در برخی موارد می توان به صورت سرپایی و بدون نیاز به بستری شدن هم انجام داد

در نتیجه مهم است بدانید این روش درمانی سریع و کم خطر و دوره درمان را بسیار کوتاه می کند و جای نگرانی نیست. واقعیت این است اگر بیمار اعصاب و روانی که دچار افسردگی شده سریعاً تحت درمان با الکتروشوک قرار نگیرد ممکن است دست به خودکشی زده و یا به دیگران صدمه بزند.

همچنین بیمار کاتاتونیک دچار بهت ممکن است آنقدر غذا نخورد که دچار اختلالات الکترولیتی شود