

بیشتر بدانیم...

روانپریشی

info sheets 2013 www.hertohelp.bc.ca



زمانی که کلمه روانپریش را می‌شنوید به چه چیزی فکر می‌کنید؟ برخی افراد به سبب شیوه نشان دادن این بیماری در تلویزیون و یا فیلم‌ها، از روانپریشی هراس دارند. البته در زندگی واقعی، روانپریشی یک بیماری روانی بسیار جدی و ناتوان کننده است ولی با این حال این بیماری قابل درمان است و بسیاری از افراد تنها بعد از یک دوره و با دریافت درمان مناسب، بهبود می‌یابند.

روانپریشی چیست؟

روانپریشی اغلب به عنوان «از دست دادن واقعیت» و یا «منفک شدن از واقعیت» تعریف می‌شود. فردی که روانپریش باشد چیزهایی را تجربه و یا باور می‌کند که واقعی نیستند. این حالت می‌تواند شیوه اندیشه، عمل، احساس و یا ادراک شما را تغییر دهد. روانپریشی می‌تواند بسیار ترسناک و سردرگم کننده باشد و زندگی روزانه شما را مختل کند. سازمان بهداشت جهانی، روانپریشی را سومین مشکل پزشکی ناتوان کننده در جهان تقسیم‌بندی می‌کند.

روانپریشی عبارتست از یک سندروم و یا گروهی از نشانه‌ها و علایم. روانپریشی به خودی خود یک بیماری و یا اختلال نیست بلکه معمولاً نشانه آن است که یک چیز دیگر دچار مشکل شده است. قبل از شروع علایم روانپریشی، شما احتمالاً نشانه‌های هشدار مبهمی را تجربه کنید. نشانه‌های هشدار عبارتند از افسردگی، نگرانی، حس متفاوت بودن و یا این احساس که افکارتان سرعت گرفته و یا شدیداً کند شده است.

روانپریشی می‌تواند نحوه فکر کردن، عمل کردن،
واحساس کردن تان را تغییر دهد. می‌تواند خیلی
ترسناک و گیج کننده باشد و می‌تواند به طور چشمگیری
زندگی تان را مختل کند.

Translation and resources section provided by:



McGill | Division of Social and
Transcultural Psychiatry



Hôpital général juif
Jewish General Hospital

روانپریشی

دو نوع مختلف علایم روانپریشی وجود دارد:

علایم مثبت و علایم منفی

دارای اختلال‌های جدی دیگر نظیر افسردگی یا اختلال دو قطبی، احتمالاً دچار روانپریشی شوند.

• **سوء مصرف مواد:** برخی مواد باعث روانپریشی می‌شوند. کوکائین، آمفاتامین، ماری‌جوانا، مواد توهمندا و آرامبخش می‌توانند در زمان مصرفشان باعث روانپریشی شوند. الكل، آرامبخش‌ها و مواد هیپنوتیک (داروی خواب) نیز زمانی که به یکباره مصرف آن‌ها متوقف شود باعث روانپریشی می‌شوند. بیشتر استفاده کنندگان از متامفتامین در دوره‌ای دچار روانپریشی می‌شوند.

• **سایر مشکلات سلامتی:** برخی جراحات فیزیکی، بیماری‌ها و شرایط سلامتی از قبیل آسیب مغزی یا لوبوس (زمجهای پوستی) می‌توانند باعث ایجاد روانپریشی شوند.

• **استرس:** استرس‌های شدید نیز می‌توانند باعث ایجاد روانپریشی شود. در این حالت خاص احتمالاً هیچ اختلال و یا بیماری دیگری وجود نداشته باشد. این نوع از روانپریشی کمتر از یک ماه طول می‌کشد. استرس می‌تواند محركی برای ایجاد علایم در افرادی باشد که در معرض خطر اختلال‌های روانپریشانه قرار دارند.

علایم مثبت چیزهایی از قبیل افکار و یا رفتارها را اضافه می‌کند:

• هذیانات عبارتست از باور قوی به چیزی که صحبت ندارد. یک هذیان رایج این باور است که یک نفر در حال تعقیب و یا تماسای شما است.

• توهمات عبارتست از چیزهایی که شما احساس می‌کنید ولی وجود بیرونی ندارند. شما می‌توانید با هر یک از حواس پنجگانه خود، دچار توهمات شوید. رایج‌ترین توهمت عبارتست از شنیدن صدایی که افراد دیگر آن را نمی‌شنوند.

• صحبت کردن شما نیز به شکلی غیرمنطقی و پراکنده می‌شود که هیچکس نمی‌تواند آن را درک کند.

• در انجام دادن و کامل کردن وظایف خود دچار مشکل می‌شوید و مثل سابق نمی‌توانید عمل کنید. در انجام کارهای روزانه از قبیل آشپزی و یا لباس پوشیدن دچار مشکل می‌شوید و یا زمانی که فردی اتفاقی ناراحت کننده را تعریف می‌کند شما به یکباره می‌خنید.

• حرکت‌های شما بسیار کند و نامناسب و سخت شده است و یا بر عکس بسیار تند.

علایم منفی چیزهایی را از بین می‌برند مثلاً شما احتمالاً قادر به نشان دادن احساسات و یا صحبت کردن زیاد نباشید و حتی انگیزه‌ای برای انجام کار از خود نشان ندهید. نشانه‌های منفی معمول بر خلاف نشانه‌های مثبت، ویژگی‌های خاصی ندارند و می‌توانند شبیه به علایم یک اختلال خلق و خوبی نظیر افسردگی و یا آثار جانبی مصرف دارو به نظر برسد. علایم روانپریشی معمولاً به علل این بیماری واپسیه بوده و لذا افراد مختلف علایم بسیار متفاوتی از خود نشان می‌دهند. فردی که مبتلا به اسکیزوفرنی است احتمالاً علایم مثبت و منفی زیادی را تجربه کند ولی کسی که از آسیب مغزی رنج می‌برد احتمالاً فقط از توهمات و هذیانات رنج ببرد. مهمترین چیزی که باید به خاطر داشت این است که همه علایم قابل درمان هستند.

روانپریشی چه کسی را تحت تاثیر قرار می‌دهد؟

حدود سه درصد از مردم در دوره‌ای از زندگی خود روانپریشی را تجربه خواهند کرد. روانپریشی معمولاً افرادی را که در اوخر دوره نوجوانی و اوایل دهه سوم زندگی هستند تحت تاثیر قرار می‌دهد. شیوع آن در میان زنان و مردان تقریباً یکسان است با این حال مردان معمولاً در سنین پایین‌تری این علایم را از خود نشان می‌دهند. خطر این بیماری ظاهراً در خانواده‌ها منتقل می‌شود و افرادی که یکی از اعضای خانواده مبتلا به اختلال روانپریشی و یا اسکیزوفرنی و اختلال‌های شخصیتی دیگر نظیر پارانویا باشد، بیشتر در معرض ابتلاء به آن قرار دارند.

• **بیماری روانی:** اسکیزوفرنی یکی از معمول‌ترین دلایل روانپریشی است. سایر اختلال‌های روانپریشی شامل اختلال اسکیزوفرنی می‌شوند. افراد

با اینکه روانپریشی از یک فرد به فرد دیگر متفاوت است ولی همواره باعث ایجاد تغییراتی در توانایی‌ها و شخصیت شما می‌شود. از آنجایی که این بیماری از یک فرد به فرد دیگر فرق می‌کند شما احتمالاً یک یا چندین مورد از علایم زیر را تجربه کنید.

▫ صدایهایی می‌شنوند که افراد دیگر نمی‌شنوند

▫ افکار من برای شکل‌گیری به زمان طولانی نیاز دارد، یا به یکباره و سریع شکل می‌گیرند و یا اصلاً شکل نمی‌یابند.

▫ مطمئن هستم که تعقیب می‌شوم

▫ در به یادآوری چیزها، تمرکز کردن و یا تصمیم‌گیری دچار مشکل هستم

▫ متفاوت عمل می‌کنم و در انجام وظایف اساسی دشواری دارم

▫ دیگر علاقه‌هایی به صحبت کردن ندارم و افراد می‌گویند حرف‌های من را درک نمی‌کنند

▫ خیلی سریع و راحت سردرگم می‌شوم

اگر شما هر یک از این علایم را تجربه می‌کنید باید با پزشک خود مشورت کنید. این علایم می‌توانند نشانه مشکلات روانی و پزشکی دیگر باشد که پزشکتان می‌تواند در تعیین این مسئله به شما کمک کند. معمولاً افرادی که از روانپریشی رنج می‌برند نشانه‌های نگرانی و افسردگی را نیز دارند.

چه کار می‌توانم بکنم؟

اگر روانپریشی در مراحل اول درمان شود، درمان آن بسیار آسان است. افرادی که در دوره اول بیماری روانپریشی، درمان‌های لازم را دریافت می‌کنند سریع‌تر بهبود می‌یابند، مشکلات مرتبط از قبیل افسردگی را کمتر تجربه می‌کنند و ضمن سپری کردن زمان کمتر در بیمارستان، مشکلات کاری، درسی و یا اجتماعی کمتری خواهند داشت. با دریافت درمان مناسب، بسیاری از افراد بعد از بهبود دیگر روانپریشی را تجربه نخواهند کرد.

درمان روانپریشی معمولاً شامل دریافت دارو و مشاوره است. برخی افراد نیز برای درمان و معاینه باید در بیمارستان بستری شوند.

درمان دارویی: بیشتر افراد مبتلا به روانپریشی با دریافت داروهایی موسوم به ضد روانپریشی، درمان می‌شوند. در چند سال اخیر این داروها پیشرفت کرده‌اند. این داروها نسبت به داروهای قبلی، تاثیرگذاری بیشتر و آثار جانبی کمتری دارند. داروهای دیگر از قبیل داروهای ضد افسردگی و نیز داروهای تثبیت کننده خلق و خو نیز می‌تواند به مشکلات خلق و خویی ناشی از روانپریشی کمک کند.

مشاوره: مشاوره حمایتگرانه می‌تواند حمایت عاطفی لازم را ارائه کند. درمان شناختی-رفتاری یک نوع امید بخش از مشاوره برای درمان روانپریشی است. این روش مشاوره به فرد یاد می‌دهد که چگونه رفتار و افکار روی خلق و خوی تاثیر می‌گذارد. درمان خانوادگی نیز به کل خانواده کمک می‌کند با روانپریشی یک عضو خانواده کنار بیایند.

آموزش: آموزش بخش مهمی از طراحی برنامه درمان روانپریشی است و باید شامل فرد بیمار و خانواده وی باشد. آموزش مفید در این زمینه توضیحات خوبی درباره چیستی روانپریشی، اطلاعاتی که ما باید داشته باشیم، گزینه‌های درمانی و مهارت‌های لازم برای رویارویی با آن و نیز جلوگیری از عود بیماری و دستیابی به خدمات مورد نیاز را ارائه می‌کند.



مدیریت استرس: استرس می‌تواند باعث وخیمتر شدن علایم و حتی عود بیماری شود به همین جهت یادگیری گام‌هایی مثبت برای مقابله با استرس ضرورت دارد. این امر شامل یادگیری مهارت‌های حل مشکل، مهارت‌های رویارویی و مهارت‌های ریلکسیشن است.

خود مراقبتی: راهبردهای خود مراقبتی از قبیل تغذیه خوب، خواب خوب و حفظ رابطه خوب با اعضای خانواده و دوستان نیز می‌تواند کمک کند.

حمایت‌های اجتماعی و مهارت زندگی: فرد مبتلا به روانپریشی احتمالاً به کمک‌هایی در زمینه مهارت پیدا کردن شغل و یا اداره امور مالی خود نیاز داشته باشد. یک متخصص از قبیل یک پزشک و یا مددکار اجتماعی می‌تواند به فرد برای مدیریت امور روزانه کمک کند و افراد را به سمت دریافت خدمات اجتماعی مناسب و برنامه‌های حمایتی دولت هدایت کند.

از اینجا کجا می توانم بروم؟

در کنار صحبت با پژوهش خانوادگی خود، می توانید به منابع زیر مراجعه کنید تا به اطلاعات بیشتر درباره روانپریشی دست یابید.

خط بحران محلی

خط بحران فقط برای افرادی نیست که در بحران هستند. شما میتوانید با تماس با این خط به اطلاعاتی درباره خدمات محلی دست یابید. همچنین اگر نیاز دارید باکسی صحبت کنید بالین خط تماس بگیرید. اگر در شرایط دشواری هستید با 310-6789 به صورت بیست و چهار ساعته تماس بگیرید و بدون انتظار و یا بوق اشغال به یک خط بحران در بریتیش کلمبیا وصل شوید. (در زمان گرفتن این شماره شماره های 604، 778 و یا 250 رابه اول شماره ها ضافه نکنید). آن دسته از متخصصین خطوط بحران که شما با شماره 310-6789 تماس میگیرید از طرف اعضاي مرکز شرکای بریتیش کلمبیا در بحث اطلاعات مربوط به اعتیادها و بهداشت روانی «آموزش های پیشرفته ای در زمینه خدمات و مسائل مربوط به بهداشت روانی دریافت کرده اند.

منابعی که به زبان های مختلف در دسترس است

برای یک هر یک از خدمات زیر اگر انگلیسی زبان اول شما نیست، نام زبان مورد ترجیح خود را بگویید تا به یک مترجم هم زمان متصل شوید. بیش از یکصد زبان وجود دارد.

HealthLink BC

از طریق تماس با 811 و یا مراجعه به وبسایت www.healthlinkbc.ca اطلاعات رایگانی درباره مسائل غیر اورژانسی بهداشتی موردنیاز برای اعضای خانواده خود از قبیل مسائل مربوط به بهداشت روانی به دست آورید. از طریق 811 میتوانید به یک پرستار دسترسی داشته باشید و درباره مسائلی که باعث نگرانی است صحبت کنید. همچنین میتوانید با یک داروساز درباره سوالات دارویی خود صحبت کنید.

مدخله اولیه در روانپریشی (Early Psychosis Intervention)

برنامه این نهاد به افرادی کمک می کند که به تازگی عالیم روانپریشی را تجربه می کنند. وبسایت این مرکز به شما کمک می کند به خدماتی که در بریتیش کلمبیا در این زمینه می توانید دسترسی داشته باشید برسید. آنها همچنین اطلاعاتی درباره روانپریشی، ارزیابی و معاینه، مدیریت آن و نیز حمایت از فرد مبتلا را به می کنند. برای اطلاعات بیشتر به وبسایت www.earlypsychosis.ca مراجعه کنید.

انجمان اسکیزوفرنی بریتیش کلمبیا

برای اطلاعات درباره اسکیزوفرنی و روانپریشی به وبسایت www.bcss.org مراجعه و یا با شماره تلفن 0029-888-888-1-888 در بریتیش کلمبیا و 604-270-7841 در ونکوور تماس بگیرید.

بهداشت روانی کلتی (Kelty Mental Health)

برای دریافت اطلاعات، ارجاع و حمایت از کودکان، جوانان و خانواده هایشان در همه زمینه های مربوط به اعتیاد و بهداشت روانی به وبسایت این مرکز به آدرس (www.Keltymentalhealth.ca) مراجعه کنید و با در بریتیش کلمبیا با شماره تلفن 1-800-665-1822 و در ونکوور با شماره 604-875-2084 تماس بگیرید.

شرکای بریتیش کلمبیا برای بهداشت روانی و اطلاعات مربوط به اعتیادها

برای دریافت برگه های حاوی اطلاعات و داستان های شخصی افراد درباره روانپریشی به وبسایت www.heretohelp.bc.ca مراجعه کنید. شما اطلاعات و توصیه های زیادی را درباره بیماری های روانی مختلف دریافت خواهید کرد.



McGill | Division of Social and Transcultural Psychiatry



Centre de ressources multiculturelles EN SANTÉ MENTALE Multicultural MENTAL HEALTH Resource Centre



Hôpital général juif Jewish General Hospital



This info sheet was written originally in English by the Canadian Mental Health Association's BC Division. Permission has been given for the info sheet to be translated by the trusted agencies listed on page 1; the quality of the translation is the sole responsibility of these listed agencies. The references for this fact sheet come from reputable government or academic sources and research studies. The English fact sheet was produced for HeretoHelp and the BC Partners for Mental Health and Addictions Information. The BC Partners are funded by the Provincial Health Services Authority. For more information, visit: www.heretohelp.bc.ca