

سلا م

دوسته ا ن

ر و ز

ب ه

خ ي ر

و

ز ي ك ح

سیر بالینی

- ۱- مرحله ی پیش مرضی یا پریموریید
- ۲- مرحله ی مقدماتی یا پرودرمال
- ۳- مرحله ی فعال
- ۴- مرحله ی باقی مانده

۱- مرحله ی پیش مرضی یا پریمورید

یک روند پیش مرضی از علائم بیماری که معمولاً در نوجوانی شروع می شوند و اهمیت آنها زمانی آشکار می شود که فرد یا اطرافیان به گذشته نگاه می کنند و علائم را به یاد می آورند.

۲- مرحله ی مقدماتی یا پرودرمال

شروع سمپتوم ها در عرض چند روز یا چند ماه است و خصوصیات آن شامل عقب نشینی تدریجی از زندگی عادی و تعاملات اجتماعی، هیجانانات سطحی و نامناسب، تضعیف در عملکرد تحصیلی، شغلی و رسیدگی به بهداشت شخصی است.

۳- مرحله ی فعال

نشانه های واضح اسکیزوفرنی مانند توهم، هذیان، گفتار نامنظم، رفتار نامنظم به تدریج نشان داده می شوند. معمولاً یک تا دو سال طول می کشد تا فرد رسماً مبتلا به اسکیزوفرنی تشخیص داده شود.

با شروع درمان اکثر بیماران حالشان بهتر می شود ولی متاسفانه، بسیاری از آنها به طور دائم بدتر می شوند و دوباره به وضعیت اول بر می گردند.

۴- مرحله ی باقی مانده

در این مرحله سمپتوم های مثبت (توهم، هذیان و گفتار نامنظم و رفتار آشفته) متوقف می شوند، اما سمپتوم های منفی (بی واکنشی هیجانی و کناره گیری از تعاملات اجتماعی) معمولاً وجود دارد. بیماران در فعالیت های روزمره مشکل دارند، مثلاً نمی توانند شغل خود را نگه دارند.

انواع اسکیزوفرنی در DSM-IV

۱. اسکیزوفرنی پارانوئید
۲. اسکیزوفرنی آشفته یا سازمان نیافته
۳. اسکیزوفرنی کاتاتونیک
۴. اسکیزوفرنی باقیمانده
۵. اسکیزوفرنی نامتمایز یا نامشخص

انواع اسکیزوفرنی در DSM-IV

۱. اسکیزوفرنی پارانوئید:

وجود هذیان‌های نظام‌یافته و یا توهمات
شنیداری وسیع (هذیان‌های: گزند و آسیب،
خودبزرگ‌بینی، حسادت و عظمت)

۲. اسکیزوفرنی آشفته (هپفر نیک):

حماقت و گسیختگی افکار، بدون هیچ
محرکی خنده‌های شدید سر دادن و شکلک
در آوردن، وجود رفتارهای شاد ولی مضحک و
نامأنوس و همچنین پر حرفی‌های بی‌معنی.

۳. اسکیزوفرنی کاتاتونیک:

اختلال رفتار حرکتی که یا به شدت
برانگیخته و یا کاملاً منجمد و
بی حرکت است و گاهی هم بین این دو
حالت در نوسان می باشد.

۴. اسکیزوفرنی باقیمانده:

فقدان نشانه‌های شاخص چون هذیان، توهم، عدم انسجام و رفتار بسیار آشفته، وجود نشانه‌هایی مانند: انزوا، اختلال در انجام وظایف، رفتارهای عجیب، اختلال شدید در بهداشت و نظافت شخصی، ابراز هیجانی کند، تفکر عجیب، بی‌تفاوتی یا فقدان ابتکار عمل

۵. اسکیزوفرنی نامتمایز:

متفاوت با دیگر انواع آن که در طبقه‌بندی‌های دیگر جای نمی‌گیرد. این تشخیص برای افراد پریشانی است که شواهدی از اختلال تفکر و ناهنجاری‌های رفتاری و عاطفی نشان می‌دهند.

علل اسکیزوفرنی:

۱. عوامل ژنتیک: نرخ شیوع بالا در

خویشاوندان بیولوژیک، سن بالای پدر

۲. عوامل بیوشیمیایی: افزایش دوپامین و

سروتونین، کاهش گابا

۳. نورویپاتولوژی: بزرگی بطن های مغزی،
کاهش حجم ماده ی خاکستری، کاهش تقارن
در لب های گیج گاهی، پس سری و پیشانی،
کاهش حجم آمیگدال و هیپوکامپ

۴. الکتروفیزیولوژی: نابهنجاری نوار مغزی یا
الکتروانسفالوگرام

۵- نظریه های روانی اجتماعی و روان تحلیلی

نظریه ی روان تحلیلی: تثبیت در دوره های رشد، بازگشت به دورانیه که ایگو هنوز رشد کامل نکرده بود.

نظریه ی روابط شیء: وجود نقص در رابطه ی متقابل مادر- نوزاد

نظریه ی یادگیری: وجود مدل های بد
و ضعیف در طول کودکی و تقلید از
والدینی که خودشان مشکلات هیجانی
دارند.

۶- روابط اعضای خانواده

- پیام های ضد و نقیض
- خانواده ی دوقطبی و یک قطبی
- رابطه ی شبه متقابل و رابطه ی شبه متخاصم

• پیام های ضد و نقیض:

خانواده ای که در آن فرزندان آماج پیام های دوگانه و ضد و نقیض درباره ی رفتارها، نگرش ها و احساسات خود قرار می گیرند و برای فرار از سردرگمی غیر قابل حل به یک حالت سایکوتیک پناه می برند.

خانواده ی دوقطبی:

وضعیتی از ناهماهنگی و عدم هارمونی که در آن خانواده به دو گروه و قطب مخالف یا رقیب تقسیم شده اند و هریک از والدین سخت به مشکلات خودش مشغول است،

و سعی دارد از ارزش والد دیگر نزد
فرزندان بکاهد و او را خراب کند.
تهدید به متارکه یا طلاق در این
خانواده ها زیاد است.

خانواده ی یک قطبی یا یک سویه:

آشفتگی های روانی یکی از والدین (مثلاً سایکوز) معمولاً بر خانواده حاکم هستند. والد دیگر که وابسته و ضعیف است واقعیت را انکار می کند و به فرزندان می قبولاند که وضعیت خانواده ی آن ها نرمال و عادی است.

تحریف واقعیت از سوی والد ممکن
است به انکارها یا تحریف های
بیشتری از سوی فرزند یا فرزندان
منجر شود.

رابطه ی شبه متقابل:

در خانواده های شبه متقابل همسران
فقط به ظاهر یا رونمای زندگی
زناشویی متقابل خود اهمیت می دهند
نه به باطن آن.

رابطه ی شبه متخاصم:

روابط شبه متخاصم زمانی به وجود می آید که به جای یک رابطه ی صمیمی و حقیقی، یک رابطه ی خصومت آمیز بین زوجین برقرار است.

درمان اسکیزوفرنی

- بستری کردن

- دارودرمانی

- خانواده درمانی

- گروه درمانی

- آموزش مهارت های اجتماعی
- روان درمانی روانی - اجتماعی
- روان درمانی شناختی - رفتاری
- رفتار درمانی دیالکتیک