

## اختلال دو قطبی چیست ؟

به حالاتی گفته می شود که بیمار حداقل یک دوره خلق بالا ( خود بزرگ بینی ، تحریک پذیری ) راتجربه کرده باشد (۱)

## اختلال دو قطبی چه علائمی دارد ؟

پر حرفی ، افزایش تحرک ، کاهش نیاز به خواب و غذا ، افزایش میل جنسی ، سهل انگاشتن همه امور ، سرمایه گذاریهای مالی غیر منطقی ، به عهده گرفتن تکالیفی که در حقیقت خارج از قدرت فرد است ، ولخرجی ، رانندگی سریع و بی اعتنایی ، بزرگ پنداشتن خود و گاهی حالت تحریک پذیری ، عصبانیت و پرخاشگری در این بیماران ملاحظه می شود.

## درمان اختلال دو قطبی :

این بیماری به آموزش ، کار ، روابط اجتماعی و خانوادگی فرد لطمه سنگین می زند، لذا باید بیمار تحت درمان قرارگیرد خوشبختانه امروز با فراهم بودن داروهای متعادل کننده خلق ، امکان درمان و پیشگیری از این اختلالات وجود دارد. (۲)

**نکته مهم** در برخورد با بیماران دو قطبی جلوگیری از ولخرجی و خطر بر باد دادن ذخایر مالی خانواده است ، دسته چک ، اسناد و پول اضافی در دسترس بیمار نباشد.

در صورتیکه بیمار تحریک پذیر و تندخو باشد باید از بگو و مگو با بیمار پرهیز شود و با بیمار باظرافت رفتار شود.

## در موارد زیر بیمار باید در بیمارستان بستری نمود.

۱- وجود خطر خودکشی و دیگر کشی

۲- کاهش باز توانایی مراقبت از خود در جنبه های مختلف

۳- نیاز به آزمایشات تشخیصی وضعیف بودن سیستم حمایتی بیمار .

**برخی نکات مهم در مراقبت از بیماران مبتلا به اختلال دو قطبی.**

۱- محیط آرام و با محرکات کم برای بیماران ایجاد کنید . در صورت امکان در اتاقی بانور ملایم و صدایی کم و تزئینات ساده قرار دهید.

۲- فعالیت گروهی را محدود کنید زیرا قدرت تعامل بیمار با دیگران مختل شده است .

۳- وسایل و لوازم خطرناک را از محیط بیمار دور کنید.

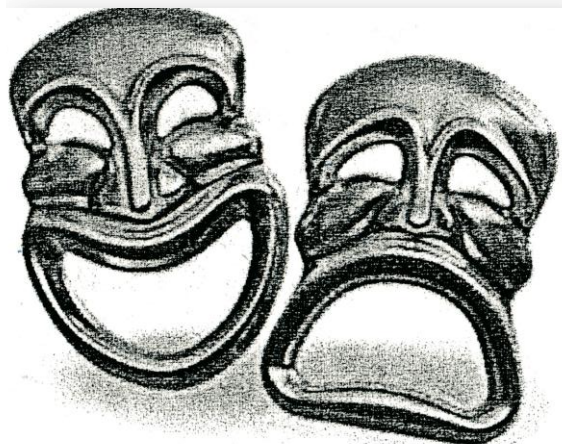


دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آذربایجان غربی

معاونت امور درمان

مرکز آموزشی و درمانی رازی ارومیه

## اختلال دو قطبی



### منابع :

- ۱- نابدل یونس ، روانپزشک مشاوردرخانه شما ، نشر واحدی چاپ دوم ، ۱۳۸۴ ، صص ۱۱۷-۱۱۶ و ۱۱۳
- ۲- فدایی فرید ، روانپزشکی برای همه ، انتشارات بزرگمهر ، چاپ اول ، ۱۳۸۰ ، صص ۱۰۹ - ۱۰۷
- ۳- کیقبادی سیف ا ... اسدی نوقایی احمد علی روانپرستاری ( بهداشت روان ۲ ) انتشارات بشری ، ۱۳۸۰ صص ۱۰۹-۱۰۶

واحد آموزش دفتر پرستاری

مرکز آموزشی و درمانی روانپزشکی رازی ارومیه

اردیبهشت ۹۴

۴- فعالیت های جسمی مانند قدم زدن ، کارهای منزل و رقص درمانی راجایگزین فعالیت بیش از حد و بی هدف کنید.

۵- طبق دستور پزشک داروها را مصرف کنید.

۶- قبل از آگاه کردن بیمار اورا لمس نکنید ، بیمار ممکن است

لمس را تهدیدی دانسته و به روش حاکی از تهاجم پاسخ بدهد.

۷- بیمار را از خوردن نوشیدنی های کافئین دار مانند چای ، قهوه و کولا بازدارید.

۸- برنامه های فعالیت با سازماندهی منظم برای بیمار فراهم آورید ، که شامل زمان خواب و استراحت بیمار نیز باشد.