

اختلال دو قطبی، نوعی اختلال خلقی است. ویژگی اصلی آن بی ثباتی در عملکردهای هیجانی و خلق است. تفاوت وضعیت خلقی افراد مبتلاء به اختلال دو قطبی با افرادی که خلق طبیعی دارند این است که، خلق و خو، روحیه و انرژی آنها دچار نوسان های شدید می شود. یعنی بیش از حد شاد، تحریک پذیر و پرخاشگر یا بیش از حد غمگین و خسته و بی حوصله می شوند و این حالت ها را در مدت طولانی تری تجربه می کنند. حالت اول را که همراه با شادی یا پرخاشگری شدید است، مانیا (شیدایی) و حالت دوم را که با غمگینی همراه است، افسردگی می گویند.

افراد مبتلا به اختلال دو قطبی ممکن است به طور متناوب مرحله ی مانیا یا افسردگی را تجربه کنند.

علامه خلق بالا

شادی زیاد، عصبانیت زیاد، پرخاشگری، پرحرفی، کاهش نیاز به خواب، ولخرجی، افزایش انرژی به طوری که ساعت ها فعالیت می کنند بدون اینکه نیاز به استراحت داشته باشند، افزایش اعتماد به نفس مانند:



من از دیگران زیبا تر هستم، من قدرت زیادی دارم، افزایش نامتناسب فعالیت های مذهبی، اشکال در قضاوت و تصمیم گیری و

علامه خلق پایین

غمگینی و اندوه، از دست دادن علاقه به فعالیت های معمول روزانه، اشکال در خواب (اشکال در به خواب رفتن در هنگام شب و احساس خستگی پس از بیدار شدن از خواب، پرخوابی یا خواب آلودگی در طول روز)، عدم رسیدگی به بهداشت شخصی، زود خسته شدن، احساس گناه، انزوا و گوشه گیری و کاهش ارتباطات اجتماعی، احساس پوچی و بی ارزشی، تغییر (کاهش یا افزایش) فکر کردن درباره مرگ و خودکشی و یا اقدام به خودکشی و ...

به خاطر داشته باشید که همه افرادی که به اختلال دو قطبی مبتلاء می شوند، همه علامت های فاز مانیا و افسردگی را تجربه نمی کنند هر کس ترکیب متفاوتی از این علامت ها را تجربه می کند.



علت اختلال دو قطبی

دو عامل اساسی در ابتلاء به اختلال دو قطبی مانند بسیاری دیگر از بیماری های دو قطبی نقش دارند:

- آسیب پذیری (عبارت است از داشتن استعداد برای ابتلاء به اختلال دو قطبی. یعنی برخی از افراد بیش از سایر افراد آمادگی ابتلاء به این بیماری را دارند).

- استرس (عبارت است از هر موقعیت جدیدی که در زندگی ما رخ می دهد. استرس ها می توانند منفی (مرگ عزیزان) یا مثبت (ازدواج) باشند. واکنش همه افراد به انواع استرس ها یکسان نیست.

آسیب پذیری فرد را مستعد بیماری می کند و استرس ها

نیز شروع بیماری را تسهیل می نمایند.

درمان اختلال دو قطبی

درمان اختلال دو قطبی شامل درمان دارویی و مداخلات غیر دارویی است. درمان مناسب با نظر روانپزشک انتخاب می شود. به دلیل ماهیت برگشت پذیر و عودکننده این اختلال معمولاً درمان آن طولانی و دارای مراحل است. کامل نمودن دوره درمانی، احتمال عود بعدی اختلال را به حداقل می رساند.





دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آذربایجان غربی
مرکز آموزشی و درمانی رازی ارومیه



اختلال دو قطبی چیست؟

در صورت نیاز به راهنمایی، با شماره‌ی تلفن
۰۴۴۳۲۷۲۲۹۳۳ سوپر وایزر آموزش سلامت،
بابائی - تماس حاصل فرمایید.

از جمله این درمان‌ها می‌توان به مشاوره، روان
درمانی فردی، آموزش خانواده و آموزش بیمار اشاره
کرد.



سیر درمان

اختلال دوقطبی یک اختلال عود کننده و همراه با
دوره‌های بهبودی است. برخی بیماران به سرعت و با
مداخلات درمانی خفیف بهبود می‌یابند. برخی دیگر
ممکن است به درمان‌های جدی‌تر و حمایت بیشتری
نیاز داشته باشند. معمولاً با مصرف دارو، علائم
بیماری به سرعت کاهش می‌یابد و در صورت کامل
شدن دوره‌ی درمان، احتمال عود بعدی کاهش می
یابد و در صورت عود، شدت علائم خفیف‌تر خواهد
بود.

درمان دارویی

درمان اصلی درمان دارویی می‌باشد داروها، علاوه
برمزایای درمانی ممکن است عوارضی هم داشته باشد
که این عوارض همیشه و در تمامی افراد ظاهر نمی
شوند و اگر هم بروز پیدا کنند همیشه خطرناک
و جدی نیستند. پزشک، زمانی داروها را تجویز می
کند که منافع آنها بسیار بیشتر از عوارض‌شان باشد.
چنانچه با عوارض دارو مواجه شدید در اولین فرصت
با پزشک خود مشورت کنید. بسیاری از عوارض
دارویی قابل درمان هستند و نیازی به قطع دارو
نیست.

درمان غیر دارویی

دارو نقش مهمی را در کم کردن علائم بیماری، کوتاه
نمودن دوره‌ی بیماری و جلوگیری از حملات بعدی
دارد. این نوع از درمان‌ها به تنهایی و بدون دارو
درمانی اثر بخش نیست بلکه باید همزمان با مصرف
داروها برای بهبود عملکرد و سازگاری بیمار و خانواده
با بیماری به کار می‌رود.

