

دارو درمانی در اختلال وسواس جبری:

-همانگونه که می دانید و در نشریه داخلی شماره (الف -۳-۲-۱) ویژه وسواس نیز ذکر شده است، وسواس یک اختلال عصبی و روانی و نوعی بیماری اضطرابی است که تحت تأثیر عوامل گوناگونی از جمله وراثت پدید می آید که دو بخش وسواس فکری و وسواس عملی دارد . دو روش درمانی، شامل دارودرمانی و رفتاردرمانی درمان های مؤثر در اختلال وسواس جبری و یا همان وسواس هستند .این مطلب در مورد دارودرمانی در وسواس می باشد.

برای تجویز داروهای ضدوسواس جبری باید به چه پزشکی مراجعه کرد؟

بهتر است به یک روانپزشک که در این مورد تخصص دارد، مراجعه کرد.

دارو درمانی:

۱.کلومی پرامین :یک داروی ضدافسردگی است که باعث کاهش علائم در بسیاری از بیماران مبتلا به اختلال وسواس جبری می شود و تنها دارویی است که به عنوان یک داروی ضدوسواس معرفی شده است.

مقدار مصرف دارو: ۲۵ تا ۵۰ میلی گرم قبل از خواب و حداکثر ۲۵۰ میلی گرم در روز بسته به نظر روانپزشک.

تأثیر دارو :حداقل به مدت ۱۰ تا ۱۲ هفته مصرف شود. ممکن است تا پیش از هفته چهارم تا هشتم در علائم اختلال وسواس جبری، بهبودی مشاهده نشود، بنابراین نباید قبل از آن و بدون نظر روانپزشک دارو قطع گردد.

۲.فلوکستین :یک داروی ضدافسردگی است که باعث کاهش علائم اختلال وسواس جبری می شود.

مقدار مصرف دارو: ۶۰ تا ۸۰ میلی گرم در روز تأثیر دارو، چهار هفته بعد از مصرف دارو است و در هفته های هشتم تا دوازدهم، کاهش قابل توجهی در علائم دیده می شود.

۳.فلووکسامین :یک داروی ضدافسردگی می باشد.

مقدار مصرف دارو :حداکثر ۳۰۰ میلی گرم در روز است.

تأثیر دارو : ۶ تا ۱۲ هفته بعد از شروع دارو است.

۴.سرتالین: یک داروی ضدافسردگی است، اثربخشی آن از داروهای فوق، کمتر است.

مقدار مصرف دارو : حداکثر ۲۰۰ میلی گرم در روز است.

سایر داروها:

داروهای دیگری که در بیماران مقاوم به درمان استفاده می شوند از قبیل لیتیم - باسپرون - کلونازپام- هالوپیدول - آلپرازولام می باشد.

اثرات جانبی داروها:

خشکی دهان - گیجی - یبوست - تهوع - اسهال- احساس خستگی - سردرد - بی خوابی. چه کسانی نباید از داروهای ضدوسواس استفاده کنند؟

زنان حامله - زنان شیرده. در افراد خیلی مسن، داروی کلومپیرامین استفاده نشود.

آیا داروهای ضدوسواس را باید برای همیشه مصرف کرد؟

برخی از بیماران قادرند پس از ۶ تا ۱۲ ماه مصرف دارو را با نظر روانپزشک قطع کنند؛ اما احتمالاً نیمی از بیماران نیاز دارند تا چند سال مقدار کمی دارو مصرف کنند.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی
درمانی

استان کهگیلویه و بویراحمد
بیمارستان آموزشی درمانی شهید رجایی
یاسوج



موضوع :

بیماریهای اعصاب و روان :
- دارودرمانی در اختلال وسواس جبری

(ویژه همراهان بیمار)

منابع :

۱- کوشان ، محسن ؛ واقعی ، سعید ، روان پرستاری

، بهداشت روان ۲، ۱۳۹۰.

۲- محمدی، مسعود .کوهی، لیلا .دهگان پور،
محمد.

غلبه بر وسواس تالیف دکتر لی بائر ۱۳۸۸.

البته باید توجه داشت که در درمان بیشتر
بیماران بصورت همزمان از دارودرمانی و
رفتاردرمانی استفاده می شود و این دو درمان،
مکمل هم هستند.

این پمفلت با همکاری تیم پرستاری بیمارستان
تهیه شده است. جهت هرگونه انتقاد، پیشنهاد و
اظهارنظر در مورد این مطلب آموزشی با واحد
آموزش دفتر پرستاری بیمارستان تماس حاصل
نمائید.

۰۷۴-۳۳۲۲۲۲۹۱-۹۲

آیا افراد می توانند فقط در زمانی که علایم
وسواس را احساس می کنند دارو مصرف کنند؟
خیر - این یک اشتباه است، برای آن که میزان
این داروها در خون در سطح ثابتی باقی بماند،
باید آنها را به صورت منظم مصرف کرد.

آیا مصرف داروهای ضدوسواس جبری اثرات
جانبی شدید و غیرقابل برگشت به بار می آورند؟
خیر - عوارض جانبی داروها بعد از کم کردن
مقدار دارو و یا قطع آن از بین می رود. ضمن
آنکه معمولاً تمام عوارض در یک فرد مشاهده
نمی شوند. در صورت مشاهده عوارض با پزشک
خود مشورت نمائید.

اگر احساس کردید که نیاز به مصرف دارو باعث
شکست خوردگی شما شده است، چه باید کرد؟
می توانید بیماری خود را با یک بیماری جسمی
مانند ابتلا به قندخون مقایسه کنید. همانند یک
بیمار مبتلا به قندخون که برای زندگی طبیعی
به انسولین نیازمند است، بیمار مبتلا به وسواس
نیز برای دستیابی به عملکرد طبیعی به داروی
ضدوسواس نیاز دارد.