

اورژانسیهای روانپزشکی و برخی داروهای سایکو نورو فارماکولوژیک به شعر پارسی

سراینه: دکتر سید بزرگ محمدی

در این مقاله ابتدا اورژانسیهای روانپزشکی به ترتیب A-B-C-D شامل بی اشتئانی عصبی - پرخوری عصبی - کن ورزن (تمارض) - افسردگی و خود کشی - وحشتزدگی شدید و بیمار روان پریش ستیزه جو مورد بررسی قرار گرفته و اقدامات درمانی اورژانسی هر یک ذکر میشود.

A ANOREXIA NERVOSA

این بیماران از مصرف مواد غذایی باندازه ای که بتواند حداقل وزن نرمال بدنشان را تا مین کند خودداری مینمایند. کاهش وزن در آنها حاکم بوده و همراه با آن ممکنست دچار آمنوره هم بشوند. این بیماران معمولاً دارای سابقه کم آبی بدن، اختلالات شدید متابولیک، افسردگی روانی در حالت خودکشی و بحرانهای خانوادگی میباشند. در معاینه ای این بیماران برادیکاردی، هیپوترمی، ورم ساق پا، شکنندگی مو و ناخن، کرخس انگشتان دست و پا، کاهش D.T.R. و عدم توازن حرکتی بخوبی ملاحظه میگردد. اقدامات درمانی باید شامل تزریق سریع مایع سالین ایزوتونیک، و تجویز تیامین، مولتی ویتامین، و منیزیوم باشد. لازم است پس از بستره کردن برای این بیمار مشاوره ای داخلی و اعصاب در نظر گرفته شود..

B BULIMIA NERVOSA

این بیماونان در پرخوری بی اختیار بوده و پس از پرشدن معده شسان، با فرو بردن انگشت به حلق، استفراغ کرده و سپس به خوردن ادامه میدهند. در آنها اسهال ناشی از مصرف بی رویه و مداوم داروهای مسهل و التهاب مری مشاهده میشود. افزون بر آن، آنها دارای سابقه

ی اختلالات شدید متابولیک، افسردگی روانی در حالت خودکشی، حالت جوع و بحرانهای خانوادگی میباشدند.

در معاینه‌ی بالینی، این بیماران دارای وزن بدن در حالت طبیعی، توزُم غدد بزاوی پاروتید و زیر نکنی، خراشیدگی بند انگشتان و دستها و آمنوره‌ی باعلت نا معلوم میباشند. اقدامات درمانی باید شامل تزریق سریع مایع سالین ایزوتوپیک، و تجویز تیامین، مولتی ویتامین، و منیزیوم باشد. در برخی موارد لازم است بیمار را بستری کرد.

*ISOTONIC SALINE , MULTIVITAMINS , MAGNESIUM

AND THIAMINE

C CONVERSION

این بیماران تمارض کرده و خود را بیمار می‌انگارند. در نتیجه خود را کور، لال، مبتلا به صرع، بیحسی منطقه‌ای و فراموشکار تصور میکنند. حتی گاهی استفراغ و عوارض بارداری را نیز از خود نشان میدهند.

برخی از این بیماران بمحض حضور دریغش اورژانس بیمارستان یا درمانگاه بهبود یافته و برخی دیگر نیازمند به بستری شدن هستند. دسته اخیر آنها هستند که توانانی نگهداری و مراقبت از خود را ندارند.

در معاینه‌ی بالینی کندی حرکت، نیستا گموس، کوری کاذب، مات و میهوت بودن، و درستهای عضلانی واکنشهای نوع Cogwheel (چرخ دنده دار) و اختلالات D.T.R. مشاهده میگردد.

برای درمان بایستی با بیماران تمارضی با ملایمت و کمال احترام برخورد کرد. بایستی به آنها اطمینان داده شود که با اینکه علایم و نشانگان بیماریان ناراحت کننده است ولی جای هیچگونه نگرانی نبوده و دلیلی بر وجود یک بیماری جدی نیست. در اکثر موارد با چنین برخوردي عوارض بیماری سریعاً برطرف میشوند. همزمان با ازانه حمایت روانی، پزشک میتواند جهت آگاهی بیشتر از وضع روانی بیمار، تقاضای مشاوره روانی بکند.

D DEPRESSION AND SUICIDE

در این بیماران علایم و نشانگان نا مشخص، خودزنی، مصرف بیش از حد داروها (Overdose) سقوط از بلندی، اقدام به خودکشی درگذشت، اعتقاد راسخ به خود کشی و آدمکشی دیده میشود. افزون بر آن در آنها بی میل به ادامه زندگی و سالم بودن، از دست دادن علاقه به فعالیتهای لذت بخش، بی حالی و خستگی، کم اشتیانی، اختلال در خواب شامل بیخوابی و پرخوابی، عدم اعتماد به دیگران، حواس پرتی، اضطراب، عقب افتادگی درسی، خشم شدید، بد بینی نسبت به آینده، مشاهده میشود.
بمنظور درمان اینگونه بیماران بایستی از مهار کننده های شیمیائی و مکانیکی استفاده کرد و تا آنجانی که ممکن باشد حمایت روانی تأمین نمود. و برای پیشگیری از آسیب رساندن به دیگران یا به خود، لازمست بیمار پستری گردد.

E EXCESSIVE PANIC DISORDER

اضطراب ناگهانی، وحشت و هراس، طیش قلب، تاکی کاردی، تنگی نفس، سر گیجه، تعریق و لرزش اندام ویژگهای این گروه از بیماران را تشکیل میدهد.
در معایینات بالینی بجز تاکی کاردی و تاکی پنه علامت دیگری ملاحظه نمیشود.
در درمان آنها میتوان از بنزودای ازه پیها بعنوان داروی خط مقدم استفاده کرد زیرا این داروها هم بی خطر بوده و هم سریع الاثر میباشند. از آنچه هیستامین ها از قبیل هایدروکسی زین نیز میتوان بعنوان داروی آرامش بخش بهره گرفت.

F FIGHTING PSYCHOTIC Patient

احتمال اینکه بیمار سیزه گر سایکوتیک به خود یا به دیگران آسیب برساند زیاد است.
شاید چنین اقدامی را در پاسخ به یک تهدید جلی خیالی انجام میدهند. بنابرین ضروریست که نگهبانان بیمارستان یا درمانگاه بحال آماده باش در آیند تا از حمله ناگهانی و خشنونت آمیز پیشگیری کرده یا با آن مقابله کنند.
در مطالعه سابقه ای بیماری بایستی از سابقه ای رفتارهای سایکوتیک، داروهای مصرفی، و مصرف الكل آکاهی بدمت آورد. برای این منظور میتوان جیوهای بیمار را برای یافتن دارو

جستجو نمود.

از جمله ای اقدامات درمانی بستن دست و پاهای بیمار است تا از آسیب رساندن به خود یا دیگران پیشگیری شود. ز داروهای ذیر نیز میتوان بهره گرفت: هالوپریدول ۵ یا ۱۰ میلیگرم و دروپریدول ۲/۵ تا ۵ میلیگرم و لورآزه پام ۵/۰ تا ۲۰ میلیگرم هر سه ساعت یک بار.

و اینک متنه بالا و بخشها مربوط به D.O.C. برخی مشکلات روانی و همچنین خواصن سایکو فارماکولوژیک چند دارو را به شعر پارسی تقدیم میدارد. باشد که در نظر خوانندگان مشکل پسند مقبول افتند.

A ANOREXIA NERVOSA

اشتها در او کم و وزنش کم است
کاهش وزنش بسی جای غم است
هایپوترمی افت نبض او شدید
هم ادم در پا و ساق او پدید
آمنوره خشکی ناخن و مو
سری دستان و پاها هم درو
اینچنین فردی تودرمان بایدش
تا که وزنش بر سر جا آیدش
بستری باید چنین شخص مربوض
مشورت با داخلی اعصاب نیز
سالین ایزو و مولتی ویتامین
همچنان منیزیم با تیامین*

*ISOTONIC SALINE , MULTIVITAMINS , MAGNESIUM AND THIAMINE

B BULIMIA

بشنو از بولیمیا کان پر خوریست
بهر پر خوردن تو گونی چاره نیست

بعد از آن دستش به حلقش میرود
 تا که بالا آورد هرچه خورد
 فکر وذ کرش دائما در خوردنست
 با اسوقائیت هم سر بردنست
 کارکن و مسهول کراوا مصرفش
 آفتابه پر آب دائم در گفتش
 زین رهش افسردگی آرد به بار
 خودکشی را گه گهی دارد و بار
 ای تو همکار عزیز و پر زهوش
 پس تودر درمان بیمارت بکوش
 بستری باید چنین شخص مریض
 تا نظارت بر کنی بر سایکوزیز
 سالین ایزو و مولانی و تامین
 همچنان منیزیم با تیامین*

C CONVERSION

آنکه در "کن و رژن" هم اوکور ولاد
 سی ژد و پارالیسیس احوال و حال
 مات و مبهوت و فرامشکار نیز
 حال استغراق بینی در مریض
 بسی تقاضت نسبت هر کار هم
 می ندارد فرق چه زیر و چه به
 یا که D.T.R. مختلف گشته است
 یا که دریاها چنان شل گشته است
 یا که نیستاگموس می بینی در ش
 "چرخ با دندانه" دارد و کنش
 "COGWHEEL" RESPONSE

پس به درمانش چنین کوش ای عزیز
 تا که بهبوتش کنی حال مربیش
 مطلقاً با احترام اندرز ده
 لعن همادری به الفاظت بنه
 جمیع من باید کنی خاطر دراو
 کو نلارد ناخوشی حاضر دراو
 گرچه بیمارست و سیندرم داردش
 نی توان آنها هم آزاردش
 جملگی تک تک شود هم حل و فصل
 من شود با تشدیستی زود وصل
 گرو را مایل بدیدی ای عزیز
 مشورت با شخصی کن توییز
 گه گهی بهتر که گردد بسته
 تا برد سود از پژشک دیگری

D DEPRESSION AND SUICIDE

خودکشی گر بوده اش مدنظر
 بایدست او را رسانی از خطیر
 مضطرب بدین و مابوس از همه
 همسر و فرزند و عمو و عمه
 پس ورا آرام باید ساختش
 تا شود فاتق به هرچه باختنش
 سریه پایا باید توگوش جان شوی
 تا که ناجی برچنان نادان شوی
 کن تو همادری هم از راه خلوص
 تا ترا بیند به از سایر نفوس
 اعتماد او چو آوردی به دست

شاید این از بھر او تنهابس است
تن به درمان تو می خواهد که داد
تا پشیمان گشته گردد شاد شاد

E EXCESSIVE PANIC DISORDER

چونکه بیمارت بود وحشت زده
"بنزودای ازه پین" لی بر او بده
آنچه هیست وهیدرکسی زین میتوان
مصرفش کردن همی در جای آن
اصل این باشد که او گردد مدتیست
گر به هاسی تال و درمانگاه و بیت

F FIGHTING PSYCHOTIC PATIENT

گر که بیمارت بود یک سایکوتیک
بهر او باید کسی یک کار نیسک
تاثر نجاند خودش یا دیگران
حاضر و آماده باید پاسبان
احتمالاً دست و پا یش بسته به
تک اطاقی اندر آن او را بنه
لورآزه پام مثل هالوپریدول
شد مناسب همچنان دروپریدول
سه سه ساعت این دواها را نسوید
داده بر او در عضل یا در ورید
وی سپس بیشک پلیرش بایدش
متخصص برسر او آیدش

II. D.O.C. FOR SOME NEUROLOGIC INVOLVEMENTS

A. ALCOHOL WITHDRAWAL SYNDROME

چون کند ترک عرق، ماه شعیر
می توان تجویز از، این لیست زیر
"

بنزوودی آز "وکلرهید رات هم
"فنوبارب" اش را نگیری دستکم
آنچه هیستامین چنان هیدروکسی زین
با "ترانکومازور" پرومازین

B. BRAINSTEM SEISURES

"سی ژر" از افتاد همی بر مساق مغز
 بشنو از درمان آن بس نیک و نظر
 دی فنیل هیدران تیون نوع دوا
 یا که "کاریام آزه پین" آرد شفا

E. ENURESIS

چون که شب "آدراری" شد بر جان او
 خود "ایمپ رامین" کند درمان او

E. EPILEPSY

گر "ابی لپس" بود بیماریش
 آنکه "دی لاتین" دهد خود یاریش

G. GRAND MAL

داروی "مال گرند" عالی‌جناب
 آنکه "کاریام آزه پین" و فینوبارب

M. MANIA

"کارینات لی تیوم " در مانیا
آب بر آتش خودش من مانیا

M. MANIC AGITATION

"آجی نیشن " گر بود " مانیک " نیز
پس " کلر پرومازین " ده ای عزیز

M. MENINGITIS

این فلا میشن اکر افتاد به کورد
من نباید غصه ای اصلاً بخورد
گر منن ژیتش بود باکریال
این دواها میکند بهبود حال
سف تری آکسون " چنان آمیه سیلین
یا که " سفتو تاکسیم " از بهرش بهین
" آمیه و جتنا " بود راهی دگر
جای " جنتا، آمی کاسین " ای پسر
" جتنا مایسین " با " کلر آمفنی کول "
تواءما بوسد همی مانست گل
دکرامت " هم ربع ساعت پیش ازان
مانع کاهش ز سمعش بی گمان
بین هفت و پنجه از سال ای عزیز
آن که " پن جی " پر اثر هم هست نیز
یا که سوم نسل از داروی " سفال "
من کند بیمار تو بهبود حال
سن او بالای پنجه، السکلی
اینچین ترکیب باشد چون گلی

نسل سوم از "سفال" و "وانکومایس"
 همراه "ری فامپین" اشن، البته نایس
 من بیشتر دوز آن بیشتر شود
 در عضلهای از درون رگ رود
 فرمولش اینجا نگذاشت ای جناب
 در "ضمیمه" دوز آنها را بسیار

ضمیمه

AMPICILL IN : 150mg/kg/day IV q8hr (0-7days of age);
 200mg/kg/day IV q6hr (> 7days) and either
CEFOTAXIME: 100mg/kg/day IV q12h(0-7days);
 150mg/kg/day IV q8hr (> 7days) OR
CEFTRIAXONE: 50mg/kg/day IV q24h(0-7days);
 75mg/kg/day IV q24hr(> 7days)
DEXAMETHASONE: 0.4 mg/kg IV given 15 minutes before
 antibiotics
PENICILLIN G : 20 MU/day and either
CEFOTAXIME : 200mg/kg/day IV q6hr(max 12 g/day) OR
CEFTRIAXONE: 100mg/kg/day IV q12-24hr(max4g/day)

P. PARKINSONISM

دانی "ال دریا" چه می دارد خواص
 "پارکینسون" را داروئی از بهتر تا

P. PETIT MAL

گر "پتیت" مال عارض حالت شده
 "دیاز-و-کلون آزه پام" اشن بده

S. STATUS EPILEPTICUS

چون ابی لپسی بود خود "استاتوس"
 در صفاخان و به شوستر یا به طوس

این دوا را بر مرضت ده نوید
آن "کلون آزه پم" است اندرورید

T. TRIGEMINAL NEURALGIA

از "کلون آزه پم" این کن جستجو
پس تری ژم درد درمان کن به او

III. PSYCHOPHARMACOLOGICAL DRUGS USED IN PSYCHIATRY

A. AMITRIPTYLINE

"آمیتریپتیلین" اش، افسردگی
بیکند درمان چون درماندگی

B. BARBITURATES

"بار بیتو راتها علاج اضطراب"
کرده و آرد به چشمان تو خواب

D. DIAZEPAM

خواب و آرامش دهد "دی آزه پام"
ضد صرع است و ریلکسانی بنام

E. ERGOTAMINE

چون که میگرن، نیمه سر، دردش بود
"ارگوت آمین" از دوا مردش بود

F. FLURAZEPAM

از "فلور آزه پام" این آید خبر

وقت بی خوابی، نمایاند اثر

H. HYDROXIZINE

"اضطرابت می برد "هیدروکسی زین"
"مه نیه" بیماری و قی، همچنین

M. MECLIZINE

"مک لی زین" سرگیجه را درمان کند
"مه نیه" بیماری و قی، آن کند

O. OXAZEPAM

خود بدء "آکسازه پیام" در وقت خواب
یا زمانیکه همو، در اضطراب

P. PHENOBARBITAL

"فینوبار بیتال" ، خود در اصل وفرع
می کند درمان تشنج مثل صرع

P. PROMETHAZINE (P.M.Z.)

آنکه حساسیت و قی در سفر
کی توبا "بی ام زد" اش بینی دگر

T. TRIHEXYPHENIDYL

از "تری هکزی فنی دیل" این رواست
بهر "پارکینسون" خودش نوعی دواست

V. VERAPAMIL

خود " وراپامیل " اینش ارج و قدر
میگرن، آریتمی، فشارو آنژ صدر

پایان

خود به پایان آمده اشعار ما
من نباشی خسته ای همکار ما



پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی
پرتوال جامع علوم انسانی