**بنام خدا**

**مرکز تحقیقات روانپزشکی**

**و علوم رفتاری**

****

**مرکز روانپزشکی جامعه نگر تبریز**

**درمان با الکتروشوک**

# دکترهنگامه عابدین

# زیر نظر دکتر سپیده هریزچی

# http://www.bmecenter.ir/wp-content/uploads/2014/07/%D8%A7%D9%84%DA%A9%D8%AA%D8%B1%D9%88%D8%B4%D9%88%DA%A9-%D9%85%D8%BA%D8%B2%DB%8C-ect-www.BMEcenter.ir-10.jpg

**الکتروشوک،** چرا ؟

ECT یا شوک درمانی یکی از روش هایی است که برای درمان بیماری های اعصاب و روان از آن استفاده میشود. در این روش میزان کمی انرژی الکتریکی توسط دستگاه به مغز شما وارد میشود که البته به خاطر بیهوشی سبکی که قبل از انجام این عمل به شما داده شده است ، متوجه آن نخواهید شد و دردی را احساس نخواهید کرد.

 معمولا در افرادی که به سایر روش های درمانی مثلا دارو ، جواب نداده اند از شوک درمانی استفاده میشود.

ECT نسبت به دارو سریع تر اثر میکند. در بیمارانی که نیاز به بهبود سریع حال بیمار است، از آن استفاده میشود.

در بیماران افسرده، شوک درمانی یک درمان موثر و سریع است و بیمار را سریع تر و با عارضه ی جانبی کمتر نسبت به دارو درمان میکند. به خصوص در بیماران افسرده ای که بنا بر طبیعت بیماریشان ، افکار خودکشی یا دیگرکشی دارند و یا از خوردن دارو و غذا و مایعات امتناع میکنند، الکترو شوک درمان انتخابی است.

در بیماری های دو قطبی و اسکیزوفرنی هم شوک درمانی موثر است بویژه در افرادی که به علت داشتن توهم، از خوردن غذا یا دارو اجتناب میکنند یا رفتار شیدا گونه ی آنها باعث خستگی شدید میشود که برای این بیماران بسیار مضر و خطرناک است.

روانپزشک شما بهترین راهنما برای انجام شوک درمانی، توضیح فواید و عوارض آن، تعیین تعداد جلسات، توضیح روش مصرف یا عدم مصرف دارو های بیمار و... میباشد.

روانپزشک معالج شما علت انجام ECT را به شما توضیح میدهد و شما را به یک مرکز انجام ECT که معمولا در یک بیمارستان روانپزشکی است معرفی میکند. پزشک بخش ECT (که معمولا یک دستیار روانپزشکی است) از شما شرح حالی در مورد بیماریتان و دارو هایی که مصرف میکنید میگیرد و یک معاینه ی مختصر انجام میدهد. همچنین یکسری آزمایشات ضروری درخواست میکند و برای اینکه مطمئن شود انجام شوک درمانی از نظر مسائل عصبی برای شما ممنوعیتی ندارد شما را به یک متخصص اعصاب که معمولا در همان بیمارستان فعالیت دارد، معرفی میکند. کادر بخش شوک درمانی، به شما نوبت میدهند. شما باید صبح روز انجام ECT ، در حالی که ناشتا هستید (ترجیحا از شب قبل) در بخش ECT حضور داشته باشید. حضور یک همراه، هنگام مراجعه الزامی است. درست قبل از مراجعه، مثانه و روده خود را تخلیه کنید. شما باید یک رضایتنامه را پر و امضا کنید. البته تا قبل از انجام ECT شما حق دارید که از انجام آن منصرف شوید.

مواردی که باید در پاسخ به سوالات روانپزشک بخش ECT حتما مدنظر داشته باشید.

۱ – اطلاع دادن بارداری

۲ – سابقه تشنج

۳ – سابقه مصرف سیگار و مواد مخدر

۴ – سابقه دررفتگی ها و شکستگی های استخوان

۵ – وجود دندان مصنوعی

۶ – سابقه یبیماری فشار خون و درمان آن

۷ – مصرف داروهایی نظیر لیتیوم ، کلوزاپین ، بوپروپیون ، ونلافاکسین ، کوئتیاپین ، اولانزاپین دپاکین ، رزرپین ، داروهای خواب آور و آرامبخش ، کورتون ، تئوفیلین و ...

میانگین تعداد جلسات شوک درمانی شش تا دوازده جلسه است که بسته به نوع بیماری در بعضی بیماران بیشتر و در برخی کمتر است.

ECT مثل تمام روش های درمانی دیگر عوارض جانبی هم دارد. عوارض فوری آن شامل سردرد ، تهوع و احساس گیجی است. سردرد با مسکن های معمولی برطرف میشود. تهوع گذراست و در صورت نیاز ، با دارو برطرف میشود. احساس گیجی با خروج کامل از بیهوشی رفته رفته کمتر میشود.

کاهش حافظه از عوارضی است که مدت بیشتری طول میکشد ولی تا حد اکثر شش ماه پس از ECT وجود دارد و نهایتا بهبود میابد.

میزان مرگ و میر مربوط به انجام به ECT کمتر از ۰۱/۰ درصد برای کل دوره درمان است.

**بخاطر داشته باشید انجام ECT با رضایت شما انجام خواهد شد و پیشنهادی است که توسط روانپزشک به شما ارائه میشود و تصمیم نهایی برای انجام آن با خود شماست.**