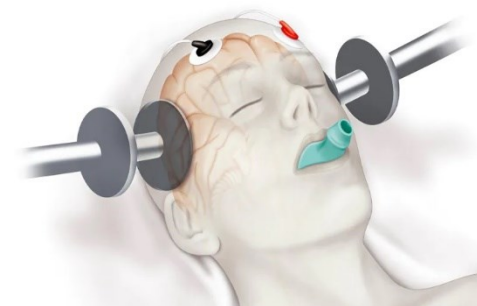




بیمارستان روانپزشکی بهاران

شوگ درمانی (ECT)



شناسنامه پمفلت آموزشی

عنوان	شوگ درمانی (ECT)
تهیه کننده	فاطمه سلطانی (پرستار)
تایید کننده	کمیته آموزش به بیمار
سال تهیه	۱۴۰۱
سال بازنگری	۱۴۰۴
ناظر کیفی	دکتر محمد داوود محبی
منابع	کاپلان و سادوک

شوگ درمانی (ECT)

شوگ درمانی یکی از روش شایع درمانی در بعضی بیماران مبتلا به اختلالات روانپزشکی می باشد. نوعی تحریک الکتریکی مغز می باشد که طی آن ابتدا بیمار تحت بیهوشی کوتاهی قرار میگیرد سپس یک جریان الکتریکی ضعیف مغز را تحریک می کند و باعث تعادل واسطه های شیمیایی دخیل در اختلالات روانی می گردد. (مانند سروتونین و دوپامین)



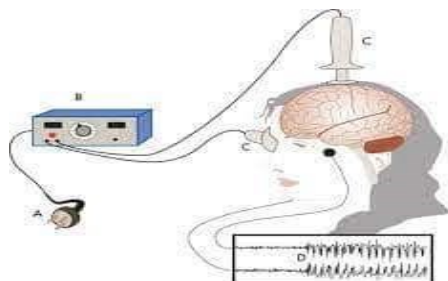
شوگ درمانی در اتاق مجهز توسط تیم مجرب شامل تکنسین بیهوشی، پرستار، پزشک، روانپزشک انجام می شود.

درمان با شوگ الکتریکی چیست؟

شوگ درمانی، یکی از روش های مفید و موثر در بسیاری از اختلالات روانی است که به طور گسترده ای مورد استفاده قرار می گیرد. برخلاف تصور مردم از خطرناک بودن درمان با شوگ الکتریکی، این روش درمانی، از سالم ترین و بی ضررترین اقدامات درمانی است. حتی در بسیاری موارد نسبت به داروها عوارض کمتری دارد.

موارد کاربرد شوگ درمانی

در درمان بیماری های اعصاب و روان از قبیل افسردگی حاد و مزمن، اختلالات دوقطبی، اسکیزوفرنی، وسواس، اختلالات اضطرابی شدید و غیره که به دارو درمانی و روان درمانی پاسخ نداده اند تاثیر فراوانی دارد. شوگ درمانی درمان کامل نمی باشد و برای جلوگیری از بروز مجدد بیماری اغلب بیماران باید درمان دارویی را ادامه دهند.



جلسات مورد نیاز شوگ درمانی

به طو معمول بیماران در هفته ۲ تا ۳ جلسه شوگ دریافت می کنند و طول درمان از ۶ تا ۱۲ جلسه متفاوت است.



مزایای شوک درمانی

در بیمارانی که به درمان دارویی پاسخ نمی‌دهند به خصوص در بیماران در معرض خودکشی، کاربرد بیشتری دارد و سریع‌تر از دارو درمانی اثر می‌کند.



مراحل آماده سازی برای شوک درمانی

۱. قبل از شروع درمان بیمار توسط پزشک بالینی، روانپزشک و متخصص بیهوشی ارزیابی می‌شود.
۲. آزمایشات کامل خون و نوار قلب از بیمار گرفته می‌شود.
۳. اطلاعات لازم به بیمار خانواده آموزش داده می‌شود.
۴. این روش درمانی با آگاهی و رضایت بیمار و خانواده انجام می‌شود.
۵. در هر جلسه شوک درمانی بیمار تحت بیهوشی عمومی و داروهای شل کننده عضلانی قرار گرفته و الکترودها روی پوست سر قرار می‌گیرد و جریان الکتریکی مغز را تحریک می‌کند.

اقدامات شوک درمانی

اقدامات شوک درمانی شامل دو بخش اقدامات قبل از درمان و اقدامات پس از درمان می‌شود.



۱) قبل از درمان

قبل از شوک درمانی یک سری اقدامات لازم است که انجام بشود عبارتند از:
۱. بررسی و معاینات فیزیکی نوار قلب
۲. تستهای آزمایشگاهی (خون و ادرار)
۳. کسب و رضایت آگاهانه از بیمار یا خانواده وی
۴. اجتناب از خوردن مایعات ۶ ساعت قبل و غذاهای جامد ۸ ساعت قبل از آن
۵. خارج کردن دندان مصنوعی، عینک، زیورآلات و غیره
۶. تخلیه ادرار و مدفوع
۷. کنترل علائم حیاتی

۲) پس از درمان

۱. انتقال بیمار به بخش بستری پس از هوشیاری کامل جهت پیشگیری از سقوط تا زمانی که بیمار کاملاً هوشیار نشده است از تخت پایین آورده نمی‌شود و نرده‌های کنار تخت بالا کشیده شود.

۲. پس از اطمینان از اینکه بیمار می‌تواند غذا بخورد به وی غذای نیمه جامد داده شود. بیمار بعد از ۲۴ ساعت می‌تواند فعالیت روزمره خود را آغاز کند.



عوارض احتمالی شوک درمانی درمانی

اغلب عوارض این روش شیوع پایینی دارد و کوتاه مدت می‌باشد. شامل سردرد، تهوع، اختلال حافظه که برگشت پذیر می‌باشد. این علائم از چند دقیقه تا چند ساعت است که با هشیار شدن کامل از بین می‌رود.



baharanhospital@zaums.ac.ir

آدرس: خیابان امام خمینی ره - روبروی اداره غله

تلفن: ۰۵۴ - ۳۳۵۱۳۷۷۸