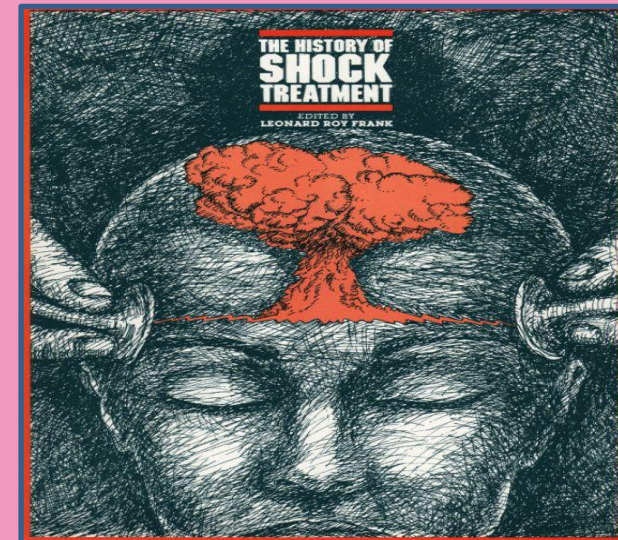


الکترو شوک درمانی ECT



تهیه و تنظیم - سال : مریم اربمندی (کارشناس پرستاری) - ۱۳۹۷

زیر نظر : دکتر شادفر (متخصص روانپزشکی)

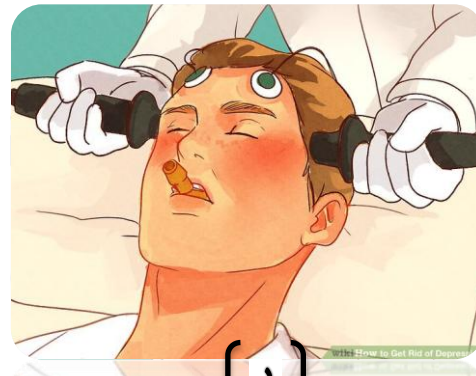
گروه هدف: بیماران - خانواده ها

کد پمفلت : RH.PM1. S8

منبع: روانپزشکی کاپلان

تعریف

ECT یکی از درمان های غیر دارویی کمک کننده به بیماران روان پزشکی می باشد. الکتروشوک درمانی مفید ، سریع و بدون درد است و موقتاً افکار ، رفتار و احساسات آزاردهنده را کم می کند. در این درمان با قرار دادن دو الکتروود بر پیشانی بیمار یک جریان الکتریکی بسیار ضعیف از مغز بیمار به مدت ۱/۰ تا ۱ ثانیه عبور داده می شود و تشنجی به مدت ۲۰ تا ۲۵ ثانیه ایجاد می شود. تا کنون مکانیسم ECT بدرستی شناخته نشده است اما مطالعات نشان می دهد که ECT تغییرات شیمیایی و فیزیولوژیک در سلولهای مغز بیمار شبیه تغییراتی که به دنبال مصرف داروهای ضدافسردگی ایجاد می شود را باعث می شود.



موارد استفاده

شایع ترین مورد استفاده ECT اختلال افسردگی شدید است .

- همچنین در موارد زیر به کار برده می شود :
- بیمارانی که به دارو پاسخ مناسبی نداده اند
- افرادی که میل به خودکشی یا دیگر کشی شدید دارند.
- خانم های حامله که مصرف داروهای ضد افسردگی برایشان خطرات جانبی به همراه دارد.
- بیمارانی که دارای علائم اسکیزوفرنی حاد هستند.

موارد منع استفاده :

موارد منع مطلق ندارد فقط در مواقعی که در آن بیمار با انجام ECT در معرض خطر بالاتر قرار می گیرد مثلاً در بیمارانی که تومورهای سلسله اعصاب مرکزی دارند و یا بیمارانی که تازه سکت قلبی را پشت سر گذاشته اند باید با احتیاط به کار برده شود.

عوارض

- ❖ فراموشی: بعد از 3-4 جلسه شوک درمانی شروع شده و معمولاً تا یک ماه ممکن است طول بکشد که البته این فراموشی موقت است و شامل خاطرات گذشته و یادگیری های جدید نمیشود.
- ❖ گمگشتگی یا گیجی: معمولاً 30 دقیقه طول کشیده و خود به خود بهبود می یابد.
- ❖ سردرد، دردهای عضلانی، تهوع و سرگیجه

فواید

- خطر کمتر نسبت به برخی درمان های دارویی
- بهبودی سریع بیمار (شواهد نشان داده شده که برای مشکلات ناشی از افسردگی شدید تا حدود ۸۰ درصد باعث بهبودی می شود)
- در برخی از بیماران به عنوان یک روش درمانی سرپایی استفاده می گردد.

(۳)

مراقبت های قبل از ECT

- شش ساعت قبل از درمان مایعات و هشت ساعت قبل از آن غذاهای جامد از رژیم غذایی بیمار حذف می شود.
- دندان ها و اندام های مصنوعی، عینک و زینتی از بیمار جدا می شود.
- قبل از درمان بیمار باید ادرار و مدفوع خود را تخلیه کند.
- از شب قبل از درمان باید از مصرف داروهای خواب آور (کلونازپام ، لورازپام و...) اجتناب کرد.
- به بیماران دلگرمی و اطمینان داد که شوک درمانی بدون درد است.



(۴)

مراقبت های بعد از ECT

- امنیت بیمار تامین شود. از نظر احتمال سقوط و بی قراری کنترل شود.
- بیمار نسبت به زمان و مکان و رویدادها آگاه گردد.
- در صورت سردرد یا تهوع به پرستار با پزشک اطلاع داده شود.
- در صورت عدم هوشیاری بیمار، از دادن مواد غذایی و مایعات اجتناب نمایید.

لازم است بدانید شوک در محیط درمانی با تمهیدات کامل زیر نظر مجرب ترسوخ متفصیح روانپزشک و متفصیح بیهوشی و کادر پرستار انجام می پذیرد. در نتیجه درمان سریع، بر خطر زخام درمانی بسیار کوتاه می کند و چهار هیچگونه نگرانی نیست.

(۵)