

شوگ درمانی

شناسنامه بروشور

عنوان	شوگ درمانی
تهیه کننده	هاجر امیری
نایب‌کننده	کمیته آموزش به بیمار
تاریخ بازنگری	تیرماه 1403
ناظر کیفی	
دکتر مقیمی	معاون آموزشی
خانم مقصودی	سوپروایزر آموزشی
کدمدرک	EB-EP-7/3/42

تعریف:

الکترو شوگ درمانی عبور دادن یک جریان الکتریکی محرک از مغز بیمار به مدت یک دهم تا یک ثانیه برای تولید یک تشنج بزرگ می باشد.

تا کنون مکانیسم ECT بدرستی شناخته نشده است اما مطالعات نشان می دهد که ECT تغییرات شیمیایی و فیزیولوژیک در سلول های مغز بیمار شبیه تغییراتی که به دنبال مصرف داروهای ضد افسردگی ایجاد می شود را باعث می شود. شوگ درمانی یکی از روش های درمانی مهم و موثر در بیماری های اعصاب و روان است که در سراسر دنیا استفاده می شود. این درمان اغلب در عدم توفیق سایر روش های درمانی به کار می رود. سرعت اثر، مزیت عمده آن است.

موارد استفاده ECT:

شایع ترین مورد استفاده ECT اختلال افسردگی شدید است. همچنین در موارد زیر به کار برده می شود:

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

موارد ممنوعه:

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

فرآیند انجام ECT:

در ارزیابی قبل از درمان، آزمایشات کامل خون، بررسی الکترولیت ها، تست های تیروئیدی، تست حاملگی در زنان سن باروری، نوار قلب و عکس قفسه سینه به طور معمول و سایر اقدامات از قبیل نوار مغز در صورت لزوم انجام می شود. وضعیت شناختی پایه، بویژه حافظه مورد بررسی قرار می گیرد و مشاوره های طبی مانند مشاوره اعصاب، داخلی قلب و بیهوشی بصورت معمول و سایر مشاوره ها بنا به صلاحدید انجام می شود. فرایند انجام شوگ بدین گونه است که در ابتدا یک بیهوشی بسیار مختصر به بیمار داده می شود و در زمان بسیار کوتاه به پایان می رسد و بیمار متوجه هیچ درد یا جراحی نمی شود و 10 دقیقه بعد بلافاصله به هوش می آید و می تواند از غذای ساده و نرم مثل فرنی استفاده کند.

دفعات انجام ECT:

در دوره حاد درمان، معمولا دو تا سه بار در هفته انجام می شود. میانگین تعداد جلسات لازم، 6-12 جلسه است. معمولا پس از تکمیل دوره ECT، برای جلوگیری از عود، بیمار تحت درمان نگهدارنده دارویی قرار می گیرد. اما گزارش شده درمان نگهدارنده ECT که معمولا ماهی یکبار و در مواردی هر دو هفته یا حتی هفتگی انجام می شود، درمان موثری برای پیشگیری از عود می باشد.

عوارض شوگ درمانی:

عوارض فوری شایع ECT، سردرد، تهوع و سردرگمی است. سردرد پس از شوگ کوتاه مدت است و با مسکن های معمولی بهبود می یابد.

	<p>نوبت دهی اینترنتی</p>
	<p>آموزش به بیمار و مراجعین</p>

مراجعین گرامی: برای دسترسی به اطلاعات، از طریق نصب نرم افزار بارکد خوان بر روی گوشی همراه خود، اقدام به اسکن بارکد درج شده در فرم نمایید.

آدرس: شیراز - چهار راه حافظیه - خیابان حافظ - جنب بوستان سیزده آبان - بیمارستان ابن سینا
 تلفن گویا: 4 - 07132289601
 سایت: <http://ebnesina.sums.ac.ir/>

2) از مایعات فراوان استفاده کنند .
 3) در صورت داشتن سردرد با نظر پزشک و پرستار از مسکن استفاده کند .

منابع :

-بهداشت روان 2. کوشان، محسن؛ واقعی، سعید. (1397).
 -چکیده روان پزشکی بالینی . پور افکاری، نصرت الله. (1396).

تهوع که ممکن است ناشی از داروی بیهوشی هم باشد گذرا بوده و در صورت نیاز با دارو کنترل می شود. سردرگمی در دوره ای که بیمار در حال خروج از بیهوشی است، رخ می دهد و معمولاً با هوشیار شدن بیمار برطرف می شود.

مهمترین عارضه دراز مدت، نواقص حافظه است که یکی از دلایل عمده نگرانی بیماران و خانواده ها را تشکیل می دهد. با ارتقاء روش اجرا طی سال های اخیر، میزان و شدت آن بسیار کاهش یافته است بعلاوه، این نواقص تقریباً همیشه، گذرا و قابل برگشت هستند.

بطور کلی؛ تقریباً در همه بیماران در دراز مدت اختلال حافظه بهبود می یابد.

اقدامات لازم قبل از انجام شوک:

1) بیمار از 6 ساعت قبل نباید چیزی بخورد.
 2) اگر دندان مصنوعی و یا اشیای خارجی مثل سمک و عینک و زیور آلات دارد درآورده شود و اگر در نمی آیند روی آنها را با چسب کاغذی بپوشانند. چون امکان دارد در حین انجام شوک بی اختیاری ادرار یا مدفوع داشته باشند حتماً قبل از آن بیمار به دستشویی بروند.

3) خانم ها از لاک و یا مواد آرایشی استفاده ننمایند تا در حین انجام شوک متخصص بیهوشی از رنگ طبیعی ناخن و پوست مطمئن شود .

4) سر بیمار تمیز باشد و روز قبل حتماً به حمام بروند .

مراقبت های پس از گرفتن شوک :

1) بیمار تا چند ساعت پس از شوک باید در تختش استراحت کند و اگر بیمار به خانه می رود تا چند ساعت از انجام کارهایی که نیاز به هوشیاری دارد بپرهیزد .