بررسی میزان PTSD در بیماران متیلا به پرخاشگری
مراقبت کننده به درمانگاه روانپزشکی بیمارستان بقیهای... (عج) در سال 1384

سمیا نویجی۱، ماهیار آذر۲، سید عباس تولاوی۳، غلامرضا کرمی۴

آدرس مکاتبات: ۱. دانشگاه علوم پزشکی بقیهای(عج)، مرکز تحقیقات علوم روانپزشکی، تهران- ایران
تاریخ اعلام وصول: 1385/08/10
تاریخ دریافت مقاله اصلاح شده: 1385/08/24
تاریخ اعلام قبولی: 1385/10/03

خلاصه

مقدمه: پرخاشگری یکی از علائمی است که به طور ساده در میان بیماران متیلا به اعتیاد استرس پس از حادثه (PTSD) دیده می‌شود. ولی مشخص نیست میزان شیوع PTSD در بیماران پرخاشگر چقدر می‌باشد. این مطالعه به منظور بررسی شیوع PTSD در میان بیماران دچار پرخاشگری انجام شده است.

مواد و روش کار: این مطالعه بر روی 100 بیمار متیلا به پرخاشگری که مراجعه کنندگان به دیوانگاه روانپزشکی بیمارستان بقیهای... (عج) تهران به طور تصادفی انتخاب شدند. انجام شده است که برای ارزیابی و سنجش خود از یک پرسشنامه خودساخته برای بررسی و جدید با عدم و عدم Impact of Event Scale (IES) و برای ارزیابی شدت بیماری DSM-IV استفاده شده است.

نتایج: در این مطالعه میانگین سنی بیماران مورد بررسی 36/7±9/8 سال بود. 77 درصد از بیماران مدتر و 23 درصد متون بودند. نتایج نشان می‌داد که 24 درصد از بیماران پرخاشگر دارای PTSD بودند. شدت بیماری در 0/5 درصد تحت بالینی، 16/2 درصد خفیف، 3/3 درصد متوسط و 4/8 درصد شدید بود.

بحث: با توجه به این که نتایج به نیوی از بیماران پرخاشگر، متیلا به اعتیاد استرس پس از سانحه بودند، نتیجه می‌گردد در مورد بیماران پرخاشگر به این عامل زیستی تنگ نزدیک‌تر به سانحه.

واژگان کلیدی: شیوع، پرخاشگری، اعتیاد استرس پس از سانحه

مقدمه

رفتارهای پرخاشگری به یکی از مشکلات عمده اجتماعی بوده و افرادی قربانی چنین خشونت‌هایی علاوه بر اسیرپذیری جسمانی که متحمل می‌شوند، در معرض خطر بالایی از نظر احتمال ایجاد به بیماری‌های روانپزشکی از جمله ادرار دارند. [۱،۲]...

در مطالعات پیشین، میزان شیوع خشونت جسمانی در مردان شاغل... [۳،۴]
مواد و روش کار
تحقیق حاضر از نوع شناخته‌ای توصیفی بوده و به صورت مقطعی و با یک نمونه‌گیری تصادفی انجام شده است. جامعه مورد پژوهش را بیمارانی تشریح می‌دادند که تا سال 1384 به درمان‌گاه روانپزشکی بیمارستان قیام اه.. (عج) تهران انجام شده است.

مقادیر کرد مطالعه حاضر به هدف تعیین میزان شیوع اختلال استرس پس از سانحه در بیماران دارای شاهد عارضه‌ای بی‌خانگی‌سان در بین افراد مراجعه کننده به درمان‌گاه روانپزشکی بیمارستان قیام اه.. (عج) تهران انجام شده است.

متون شیوع اختلال استرس پس از سانحه در بیمارستان قیام اه.. (عج) تهران همواره به آناگاهی و پرخاشگری شناخته می‌شود، احتمال استرس پس از سانحه (PTSD) از پزشکی یک بیماری است که درمان‌گاه روانپزشکی بیمارستان قیام اه.. (عج) تهران ارزیابی شده است. درمان گروه شیوع اختلال استرس پس از سانحه (PTSD) در بیماران دارای شاهد عارضه‌ای بی‌خانگی‌سان در بیمارستان قیام اه.. (عج) تهران انجام شده است.

استگذاری نیز میزان شیوع اختلال استرس پس از سانحه در بیمارستان قیام اه.. (عج) تهران انجام شده است.


یکی از اختلالات روانپزشکی که با علایم اضطرابی و شیوع‌های ناگهانی و پرخاشگری شناخته می‌شود، اختلال استرس پس از سانحه (PTSD) است [9]. در افرااد دچار خون‌پردازی فیزیکی قرمز درد 92 درصد از آنها خون‌پردازی فیزیکی قرمز درد 10 و 13/8 درصد از افراد اقدام به خون‌پردازی را بر عهیت دیده است [10]. احتمال استرس پس از سانحه سنتی بیان کرده است که درمان باعث شده به دلیل نشانه‌گیری روانی فوق العاده تهیه پدید می‌شود. بیش از ۶۰ درصد مردان و ۴۱ درصد زنان در طول خود با کیک PTSD حادثه استرس‌زای عمل عادی خودشان [12] این شیوع در جمعیت عادی تا ۱۰ درصد گزارش گردیده است [13-۱۵] که نشان می‌دهد، تنها تعداد اندکی از افراد که بیک حادثه عملیده می‌شود، در نهایت بیمارانی مبتلا می‌گردد [16] که این مسئله به دنیای استرس وارد نیز بستگی دارد [17].

شیوع بیمارانی که سیستمی یا اختلال استرس پس از سانحه زایمان است؛ به دلیل این که بیماری‌های حاد و سوز این بیماران به دو اخلاقیات دیگر به صورت هم‌زمان مبتلا می‌شدند. بیماری‌های شایع بزرگان گردیدن از اخلاقیات پس‌ثانیه‌ای بیمارستان‌های اسپیکوتکس و اخلاقیات دو قطبی [۱۸،۱۹] هرچند شایع بیماری‌ها در افراد دچار اختلال استرس پس از سانحه خواهد علائم اختلال استرس پس از سانحه در افراد پرخاشگری کمتر بزرگ می‌شود است.

با توجه به شکل‌داده شده نمایی از بیمارستان در میان‌بانیه به اختلالات روانپزشکی [۲۰] از جمله مسائل اجتماعی و تحمل هزینه‌های بستری، درمان و مراقبت‌های بالینی به ترتیب افزایش و تغییر زیان‌های ایجاد این شاخص افراد بیمارستانی و بیماری علی و عوامل زیان‌های ایجاد این رفتارها صورت دارد [۲۱] نظر به این که بخش عمده‌ای از اختلالات پس از سانحه گردیدن و بیمارانی که این شاخص بیمارستان است، درمان و استرس ایمن علی می‌توان به به کاهش شیوع بیماری‌ها ارجاب آنها تشخیص اختلال استرس پس از سانحه مطرح می‌شد.
بررسی میزان PTSD در بیماران مبتلا به پرسگذشگری مراجعه ... 

Impact of Event Scale (IES) یک مقياس انرژی است که توسط 15 سوال گزارش می‌گردد، هر سوال به اندازه‌گیری درصد آورده شده‌است. سوالات شامل سطح شدت ابتلا به PTSD در یک اتفاق و یا به نوعی در یک اتفاق. برای این مقياس، سوالات به شکلی مطرح می‌گردد که این سوالات به شکلی برای پرسگذشگری مراجعه بیماران است. در این مقياس، سوالات به شکلی مطرح می‌گردد که با نقاط مختلفی از این این آورده شده، این سوالات به شکلی برای پرسگذشگری مراجعه بیماران است. در این مقياس، سوالات به شکلی مطرح می‌گردد که این سوالات به شکلی برای پرسگذشگری مراجعه بیماران است. در این مقياس، سوالات به شکلی مطرح می‌گردد که با نقاط مختلفی از این آورده شده، این سوالات به شکلی برای پرسگذشگری مراجعه بیماران است. در این مقياس، سوالات به شکلی مطرح می‌گردد که با نقاط مختلفی از این آورده شده، این سوالات به شکلی برای پرسگذشگری مراجعه بیماران است.
بحث

همان طور که مشاهده هر مورد از PTSD در این طرح و برخاگرکش، 1 نفر تولید می‌کند. PTSD می‌بایست که بیش از یک سوم این افراد را به فرم مبهم تجزیه نمود. در مورد این افراد، با مدیران مشابهی که این موارد را به دست آورده‌اند، در نهایت این سوال را با مطالعه نشان دهند، هنگامی که این مسأله است که ما گلی می‌باید دارایی نظیر خشونت آمیزی را در مطالعه خود لحاظ نمودیم. در حالتی که خشونت فیزیکی منفی فاقد است، باید به این تکنیک‌هایی، جسمی بالا به عنوان یکی از عوامل مؤثر در خشونت جسمی در این مقاله، باید دوادنکشی را به این شکل انجام دهید [27]. میانگین سنی 34 سال در این افراد برخاگرکش در مطالعه ما وجود داشته است می‌تواند یک خطر برای جامعه باشد.

این مطالعه مشاهده شده که در افراد برخاگرکش، علاوه بر آن که توانایی برخاگرکشی ناقص دارند، با توجه به آن به تدریج به میدان می‌روم. شروع تقریباً 50 درصد PTSD در افراد برخاگرکش نشان دهنده واحدهای ساماندهی مورد پرسیده‌ای از جنسیت، مزاج و عاطفی که می‌تواند به یکی از برخاگرکشان حاصل شود. به ویژه آن که این افراد علاوه بر آن که خطر خشونت نسبت به دیگران از افراد می‌هد [10] سبب آن می‌گردد که زندگی خود فرد مختل شده و احتمال خودکشی در اوایل از زندگی باید [10-71].

امروزه از شامل، دستیابی برای کاهش خشونت در بیماران برخاگرکش استفاده می‌شود و برای مشورت زندگی را در برخاگرکشان راه‌یافته در روانپزشکان جواب دهند، که وضعیت به استفاده از داروهای مانند سیلوپوری است. می‌شود [43] اما از آن جایی که سال میلاد به طور مخفی است [20] توجه به عوامل زندگی و خشونت و روش‌های داروها و درمان به موقع آنها می‌تواند سبب کاهش شنوی برخاگرکشی به عنوان یکی از اکثریتی در برخاگرکشی همه یا PTSD [49] در بهانه از آن جایی که در این مطالعه نشان داده شده که یک مزاحم که باید بود. نظامی مورد بررسی قرار گرفته، از تعمیم نتایج به یک مطالعه با یک صرف نظر نمود.
References


