

## دارودرمانی در اختلال وسواس جبری:

همانگونه که می دانید و در نشریه داخلی شماره (الف -۳- ۱-۲) ویژه وسواس نیز ذکر شده است، وسواس یک اختلال عصبی و روانی و نوعی بیماری اضطرابی است که تحت تأثیر عوامل گوناگونی از جمله وراثت پدید می آید که دو بخش وسواس فکری و وسواس عملی دارد. دو روش درمانی، شامل دارودرمانی و رفتاردرمانی درمان های مؤثر در اختلال وسواس جبری و یا همان وسواس هستند. این مطلب در مورد دارودرمانی در وسواس می باشد.

## برای تجویز داروهای ضدوسواس جبری باید به چه پزشکی مراجعه کرد؟

بهتر است به یک روانپزشک که در این مورد تخصص دارد، مراجعه کرد.

## دارودرمانی:

۱- **کلومی پرامین:** یک داروی ضدافسردگی است که باعث کاهش علائم در بسیاری از بیماران مبتلا به اختلال وسواس جبری می شود و تنها دارویی است که به عنوان یک داروی ضدوسواس معرفی شده است.

مقدار مصرف دارو: ۲۵ تا ۵۰ میلی گرم قبل از خواب و حداکثر ۲۵۰ میلی گرم در روز بسته به نظر روانپزشک.

تأثیر دارو: حداقل به مدت ۱۰ تا ۱۲ هفته مصرف شود. ممکن است تا پیش از هفته چهارم تا هشتم در علائم اختلال وسواس جبری، بهبودی مشاهده نشود، بنابراین نباید قبل از آن و بدون نظر روانپزشک دارو قطع گردد.

۲- **فلوکستین:** یک داروی ضدافسردگی است که باعث کاهش علائم اختلال وسواس جبری می شود.

مقدار مصرف دارو: ۶۰ تا ۸۰ میلی گرم در روز تأثیر دارو، چهار هفته بعد از مصرف دارو است و در هفته های هشتم تا دوازدهم، کاهش قابل توجهی در علائم دیده می شود.

۳- **فلووکسامین:** یک داروی ضدافسردگی می باشد.

مقدار مصرف دارو: حداکثر ۳۰۰ میلی گرم در روز است.

تأثیر دارو: ۶ تا ۱۲ هفته بعد از شروع دارو است.

۴- **سرترالین:** یک داروی ضدافسردگی است، اثربخشی آن از داروهای فوق، کمتر است.

مقدار مصرف دارو: حداکثر ۲۰۰ میلی گرم در روز است.

## سایر داروها:

داروهای دیگری که در بیماران مقاوم به درمان استفاده می شوند از قبیل لیتیموم - باسپیرون - کلونازپام - هالوپیدول - آلپرازولام می باشد.

## اثرات جانبی داروها:

خشکی دهان - گیجی - یبوست - تهوع - اسهال - احساس خستگی - سردرد - بی خوابی.

چه کسانی نباید از داروهای ضدوسواس استفاده کنند؟  
زنان حامله - زنان شیرده.

در افراد خیلی مسن، داروی کلومیپرامین استفاده نشود.

آیا داروهای ضدوسواس را باید برای همیشه مصرف کرد؟

برخی از بیماران قادرند پس از ۶ تا ۱۲ ماه مصرف دارو را با نظر روانپزشک قطع کنند؛ اما احتمالاً نیمی از بیماران نیاز دارند تا چند سال مقدار کمی دارو مصرف کنند.



مرکز آموزشی و درمانی

بیماری های اعصاب و روان

بیمارستان ۲۲ بهمن  
واحد آموزش

ویژه بیماران، همراهان و جامعه

موضوع:

الف) بیماریهای اعصاب و روان:

۳) اختلالات اضطرابی:

۲-۲) دارودرمانی در اختلال وسواس جبری

منابع:

۱- کوشان، محسن. واقعی، سعید. روان‌پرستاری،

بهداشت روان ۲، ۱۳۹۰

۲- محمدی، مسعود. کوهی، لیلا. دهگان پور، محمد.

غلبه بر وسواس تالیف دکتر لی باثر. ۱۳۸۸

البته باید توجه داشت که در درمان بیشتر بیماران بصورت همزمان از دارودرمانی و رفتاردرمانی استفاده می‌شود و این دو درمان، مکمل هم هستند.

این نشریه با همکاری تیم پرستاری و روانپزشکی بیمارستان تهیه شده است. جهت هرگونه انتقاد، پیشنهاد و اظهار نظر در مورد این مطلب آموزشی با واحد آموزش بیمارستان تماس حاصل نمائید.

شماره تماس: ۰۲۸۱-۲۵۵۵۰۵۴

داخلی ۲۲۵

آیا افراد می‌توانند فقط در زمانی که علایم وسواس را احساس می‌کنند دارو مصرف کنند؟

خیر - این یک اشتباه است، برای آن که میزان این داروها در خون در سطح ثابتی باقی بماند، باید آنها را به صورت منظم مصرف کرد.

آیا مصرف داروهای ضدوسواس جبری اثرات جانبی شدید و غیرقابل برگشت به بار می‌آورند؟

خیر - عوارض جانبی داروها بعد از کم کردن مقدار دارو و یا قطع آن از بین می‌رود. ضمن آنکه معمولاً تمام عوارض در یک فرد مشاهده نمی‌شوند. در صورت مشاهده عوارض با پزشک خود مشورت نمائید.

اگر احساس کردید که نیاز به مصرف دارو باعث شکست خوردگی شما شده است، چه باید کرد؟

می‌توانید بیماری خود را با یک بیماری جسمی مانند ابتلا به قندخون مقایسه کنید. همانند یک بیمار مبتلا به قندخون که برای زندگی طبیعی به انسولین نیازمند است، بیمار مبتلا به وسواس نیز برای دستیابی به عملکرد طبیعی به داروی ضدوسواس نیاز دارد.