



ICD 10 V. F41.1 اضطراب القلق العام

DSM-5 Code 300. 82 و

إرشادات ICD-10 Chapter V. F. تشخيص اضطراب القلق العام وفقاً للتصنيف الدولي للاضطرابات النفسية (Dilling et al.، 2008) DSM-5 التشخيص السريري ورمز

تعريف

، فإن الخوف الذي يدوم طويلاً معمم ولا يركز على أشياء أو مواقف محددة. إنه عائم (Andrawis 2018) كما وصف تماماً ، وعلى عكس الخوف ، لا يمثل تهديداً حقيقياً ، كما أن فرط الخضراوات المفرط والتوتر الحركي هما أيضاً أعراض مرتبطة بالقلق

التمييز بين اضطرابات القلق المعقدة واضطرابات القلق الأخرى معقد للغاية. في الماضي ، تم وصف أداء العمل المتدني ، والإفراط في اليقظة ، وزيادة اليقظة ، والتفانم ، ومشاعر التوتر ، فضلاً عن التهيج والبقاء نائمين ، كأعراض عصاب (Andrawis القلق: يصنف برونهوبر وليب اضطرابات القلق العامة على أنها اضطرابات مرتبطة بعدم الراحة المزمنة A ، 2018)).

التشخيص - التشخيص التفريقي 3.3

ضروري لتشخيص اضطراب القلق هو ما إذا كان هو القلق الأساسي أو هو هذا أعراض مرض عقلي آخر. يؤكد مولر وآخرون على أهمية تمايز أعراض الاكتئاب والقلق والتمييز لاضطراب القلق العام. إذا لم يكن هذا الفصل سهلاً ، فيجب (Möller et al.، 2005) توضيح أن الأعراض الأولية هي القلق نفسه

بالنسبة للمتأثرين باضطراب القلق العام ، فإن السؤال المطروح في المقدمة أثناء حدوث المرض. القلق المفرط للمرضى بالنسبة للأسرة والمسائل المالية والمهنية التي لا يمكن السيطرة عليها هو أن يتم الاستفسار. ولا ينبغي خلط اضطراب القلق العام مع اضطرابات القلق الأخرى ، مثل الذهان العضوي ، والذهان الداخلي أو الاضطرابات النفسية المنشأ ، F42 ، واضطراب الوسواس القهري F14.0 ، واضطراب الهلع F32 ، والحالات الاكتئابية F40 واضطرابات الرهاب ، وآخرون. (200) ، يحدث اضطراب القلق العام عادة بين سن 20 و 30 عامًا Brunhuber وفعال

التوصية في العلاج 4.2

يذكر المؤلف أنه في علاج اضطرابات القلق المعقدة ، يجب ألا يكون التركيز الرئيسي فقط على الأعراض ، بل على مصادر أسبابها والسيطرة عليها. من ناحية ، يجب أن يستغرق الطبيب أو المعالج وقتاً كافياً لمريضه ، ومن ناحية أخرى ،

فإن تحفيز المريض يلعب دورًا حاسمًا. يجب على الشخص المعني الوقوف إلى جانب خوفه وإدراك أن هذا الخوف هو المشكلة الرئيسية (Andrawis A، 2018).

مجرد محادثة مع مريض يمكن أن تكون مفيدة. يجب أن تكون علاقة الشريك في العلاجات تعاون مستدام وتقديري. يمكن تعريف تواتر هذا الاضطراب بانتشار مدى الحياة ، فهو يصيب النساء بنسبة تتراوح بين 7 إلى 8٪ أكثر من الرجال. من سمات هذا الاضطراب القلق المفرط ، خاصة فيما يتعلق بظروف المعيشة. يمكن أن تكون المخاوف والقلق ، على سبيل المثال ، مخاوف بشأن طفل واحد ، مثل الخوف من حدوث شيء ما للطفل. الاهتمام المستمر بالمال ، والمخاوف الوجودية والمخاوف من المستقبل يمكن أن تحدث أيضا. يجب أن تستمر هذه المخاوف لفترة طويلة حتى يتم تعريفها على أنها يتحدث بها لمدة عدة ICD-10 V. F. ، تُعطى المدة إلى 6 أشهر. في DSM-IV اضطراب القلق العام. بالنسبة إلى أسابيع. خلال هذا الوقت ، يتفاعل المرضى عادة مع التباعد أو الهاء. العلامات الرئيسية لهذه الأعراض هي الأرق والهزة وتوتر العضلات ، والتي يمكن أن يشار إليها أيضًا باسم التوتر الحركي. على المستوى الخضري ، توجد فرط في الإثارة (ومشاعر ضيق وضيق في التنفس (المرجع نفسه).

الدنج وآخرون (2011)، ومع ذلك، أيضا قائمة الأعراض الفردية التالية: التوتر السيارات، وجفاف الفم، آلام في البطن، تسرع النفس / عدم انتظام دقات القلب، والدوخة، والصداع التوتر، والتعرق، وصعوبة التركيز، والعصبية والقلق حول (سوء حظ في المستقبل. تحدث الأعراض الرئيسية لاضطراب القلق العام على مدى عدة أسابيع (المرجع نفسه).

4.3 DSM-IV التشخيص وفعال

، تعد اضطرابات القلق من هذا النوع من المخاوف والمخاوف غير المتناسبة حول الأحداث والأنشطة DSM-IV وفعالاً لـ المختلفة التي يجب أن تستمر لمدة 6 أشهر على الأقل. القلق له تأثير سلبي على الحياة المهنية والاجتماعية والحياة اليومية. الأفراد المعنيين يجدون صعوبة في السيطرة على معاناتهم وقلقهم وقلقهم. علامات أخرى هي القلق غير متناسب والإثارة والخوف، والخوف التوقعات بشأن الأحداث اليومية والشعور بالذنب.

لمكافحة هذه الأعراض ، يكون الفهم والتعاطف في المقدمة. يجب أن تؤخذ مخاوف وأعراض المريض على محمل الجد ، وخاصة التصور الشخصي من وجهة نظر المريض. وهذا يعني أن الشكوى لا تُعتبر خيالاً ، ولكن كواقع. يجب إبلاغ الأقارب وتعليمهم. مولر وآخرون التأكيد على هذا النهج الدوائية، والكشف عن طريق أساليب التحليل النفسي يلعب دورا (هاما (مولر وآخرون 2005).

4.4 الخوف من التعامل مع التحليل النفسي

في التحليل النفسي ، يُنظر إلى المريض بشكل كلي: كل شيء مهم ويؤخذ على محمل الجد ، وليس فقط الأعراض والمعاناة ، ولكن أسبابه. لذلك تسعى الإجراءات التحليلية النفسية إلى التحقيق في اضطرابات القلق الكامنة وكذلك إلى قمع الطفولة المبكرة والصدمات. استراتيجية إدارة القلق هو الهدف الأساسي. يجب أن يتم العلاج بشكل مستمر على مدار عدة سنوات. هذا ما يفسر حقيقة أنه ليس مجرد مسألة التعامل مع اضطرابات القلق ، ولكن تم الكشف عن العيوب الهيكلية الكامنة ، والتي تم إنشاؤها بواسطة ضعف الأنا من العلاقة بين الكائن ، والتثليث: الأم ، الأب ، الطفل (المرجع نفسه). قد لا يكون سلوكك الطفولي يؤمن بنفسه.