



PSM الطب النفسي الجسدي

هو دراسة للتفاعل بين النفس وأعضاء الجسم PSM فإن الطب النفسي الجسدي (2018)، Andrawis A كما ذكر بأكملها ، وكذلك تطور الاضطرابات النفسية الجسدية. نظام المرئيات العصبية التابع له تأثير كبير على تطور الأمراض المختلفة ، خاصة في الأمراض النفسية الجسدية التي يصعب اكتشافها. قد يستغرق الأمر بضع سنوات للتعرف على (Andrawis A، 2018) الاضطرابات العقلية على هذا النحو وعدم العثور على الزناد في العضو نفسه

يحدث التبادل في التفكير والعمل داخل مجتمع الاتصالات في نظام الشبكات. تم استبدال الطب الحيوي المستخدم حتى الآن بمفهوم بيولوجي-اجتماعي. اليوم ، لا يُنظر إلى الاضطرابات النفسية الجسدية فقط على أنها اضطراب في النسيج التواصل (الجهاز العصبي اللاإرادي ، الجهاز الهضمي) ، ولكن أيضًا كمحرك للإجهاد البيئي. الفردية والثقافة ، والجينات والمجتمع تتفاعل مع بعضها البعض. الأحداث المعوقة والشفائية تؤثر على سلوك البشر. ليس فقط الأدوية يمكن أن تساعد في الألم ، ولكن أيضا أهداف جديدة والأمل المرتبطة بها. كما أكد أندراوس ، فإن الضغط في العمل أو الشعور بالوحدة يمكن أن (يضعف دفاعات الجسم (المرجع نفسه

الاضطرابات النفسية الجسدية 6.1

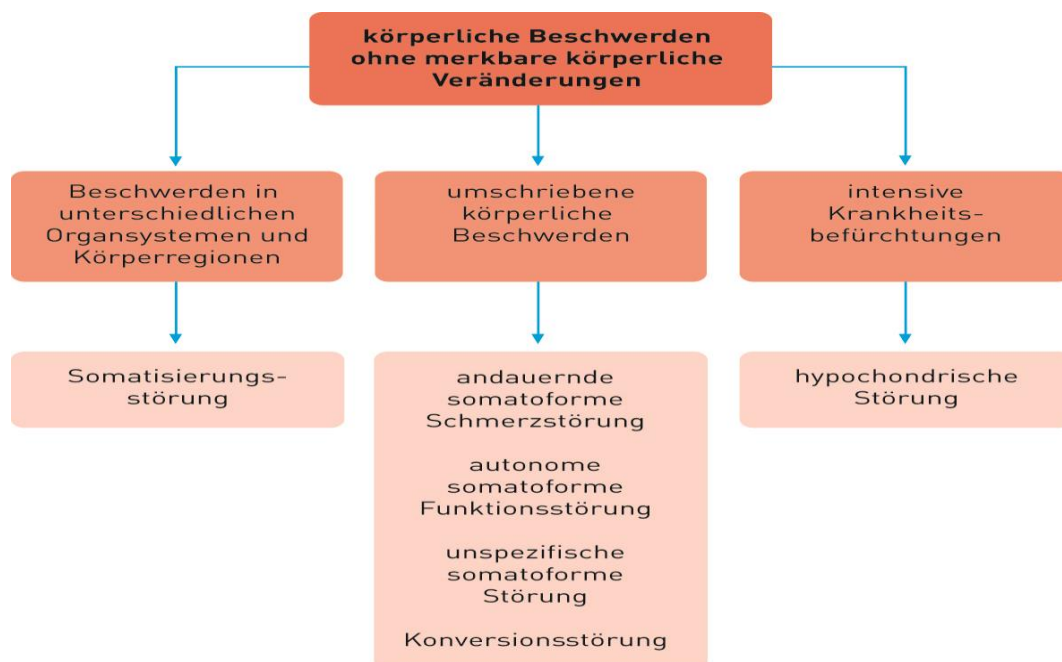
المؤلف سئل عن كيفية اتصال التجربة العاطفية والنشاط البدني ببعضها البعض (...). موضوع متكرر. مع حركة الطب (Andrawis A ، 2018) النفسي الجسدي ، أصبح التحدي العلمي في القرن التاسع عشر ومهمة علاجية في الممارسة العملية (2018).

يُظهر ظهور الأمراض النفسية الجسدية وجود ارتباط مع المطالب المفرطة ، وفقدان الوزن ، وتغيير المنبهات الجسدية والعاطفية ، والتوازن العاطفي ، والإفراط في التحميل أخيرًا: من وجهة نظر فسيولوجية لتفاعل رد فعل الجسد ، فإنها تؤثر على الجهاز العصبي المستقل ذاتيًا ، فضلاً عن نظام الغدد الصماء ، بينما المحتوى الخلطية كعامل في المقدمة. إن تعزيز ، الجلوكوكورتيكويدات والكورتيزول ، ACTH العمليات الكيميائية الحيوية ، مثل محور الغدة النخامية والغدة الكظرية ، وكذلك الدهون الثلاثية في الدم والكوليسترول في الدم ، قد يشير إلى استجابات الإجهاد. تتغير الحصانة فيما يتعلق بتأثير (البيئة (المرجع نفسه

التعب في الأشخاص الأصحاء والجسدي

إزعاج

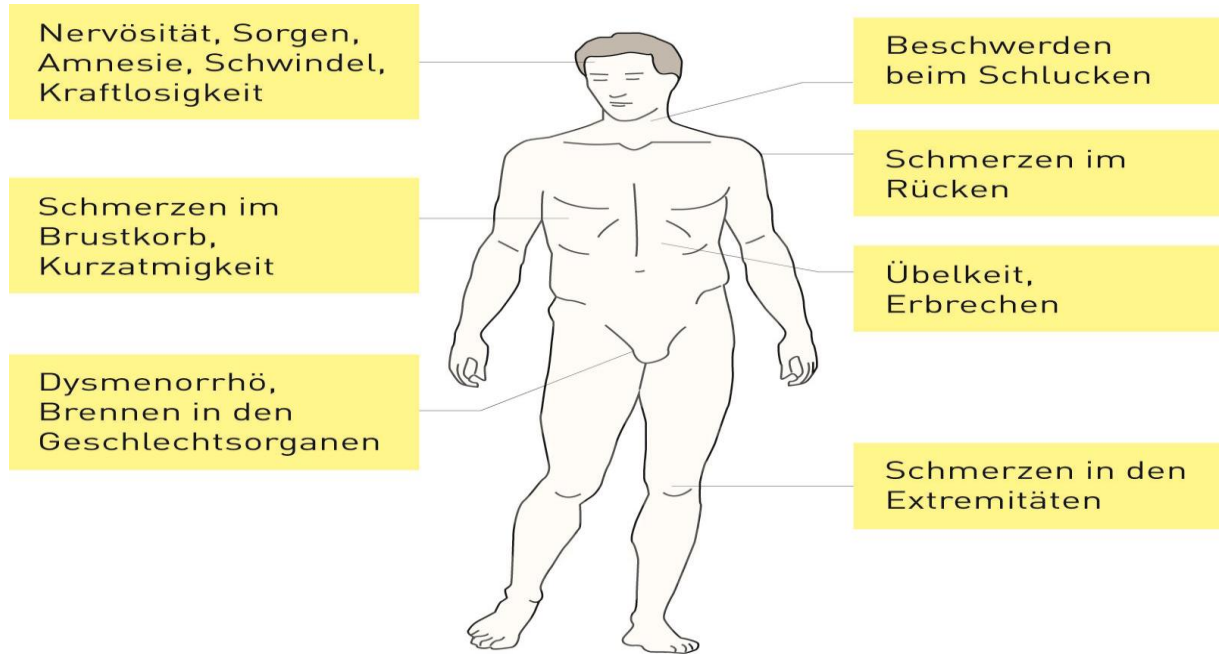
بالفعل ، فإن التعب عند الأشخاص الأصحاء يعتبر لطيفًا. على العكس من (2009) Tölle & Windgassen كما وصفت ذلك ، في أولئك الذين يعانون من اضطرابات نفسية جسدية ، والتي تتعرض لضغوط داخلية والتي غالباً ما يُنظر إلى أعراض التعب على أنها استنفاد



الشكل 1 الشكاوى البدنية دون تغييرات جسدية

المصدر: Unmodified Aus، (Möller et al 2005: 253).

يتم التعبير عن ذلك من خلال التوتر ، والأرق ، والتهيج ، وصعوبة التركيز ، وعدم القدرة على الأداء ، والاكتئاب ، وعدم الاكتراث ، وتقلب المزاج ، والنوم المضطرب ، والخفقان أمام العينين ، وارتعاش الأصابع بدقة ، وصداع الخفقان ، والإحساس غير السار بالنبض / الإضافات السريعة الأخرى ، دون أي نتائج طبيعية ، اضطراب في المعدة ، الإسهال ، (Tölle & Windgassen 2009). العجز الجنسي أو الإمساك



الشكل 2. أعراض الاضطرابات الجسدية

المصدر: (Möller et al 2005: 256)، Aus لنفترض Unmodified: المصدر

اضطراب الجسدية

ICD-10 F و DSM-5 Code 300.82 يصف المؤلف ذلك في التشخيص وفقاً لـ

يشكو المرضى عادة من الشكاوى العضوية ، والتي يتم تشخيصها في كثير من الأحيان دون دليل على وجود مرض عضوي وتعاني من اضطرابات عقلية في الخلفية. كما ذكر أندراوس ، هناك تفاعل بين الاضطراب العقلي وأعضاء الجسم. الأشكال المعروفة التالية من هذا الاضطراب موجودة

اضطراب قصور الغضروف -

اضطراب الألم الجسدي -

(Andrawis A ، 2018) اضطراب الجسدية

بالنسبة لأندراوس (2018) ، فإن الأشخاص الذين يعانون من اضطرابات الجسدية هم أكثر عرضة للمعاناة من الاكتئاب والقلق. معظم هذه الأمراض العقلية بدرجات متفاوتة لا تحتاج إلى تشخيص إضافي. ومع ذلك ، إذا استمرت الأعراض (لفترة طويلة ، فإن التشخيص ضروري (المرجع نفسه

اضطراب قصور الغضروف

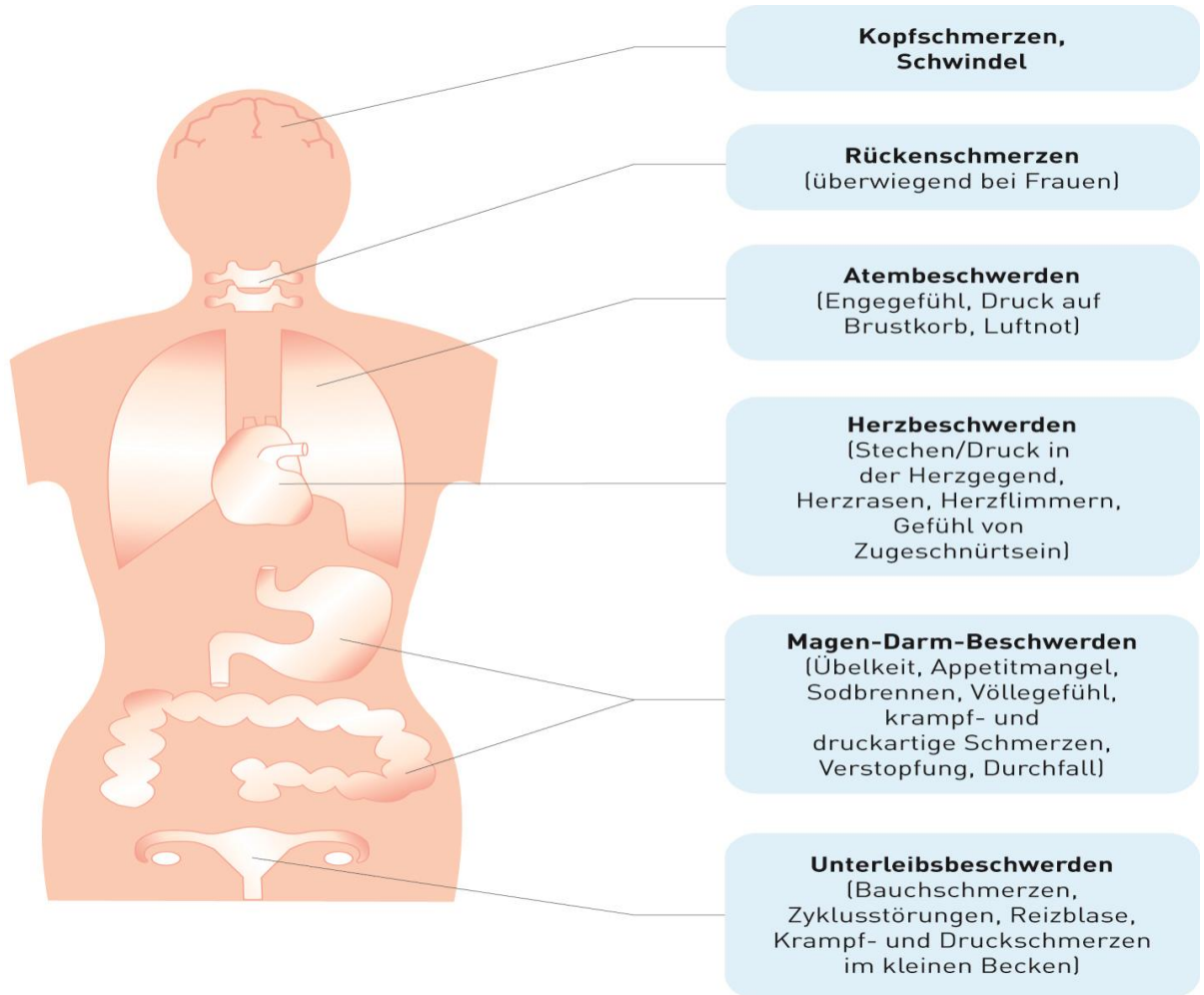
يرتبط هذا الاضطراب بالقلق المفرط والخاوف من وجود سلاله جسديه حاده ، على الرغم من عدم وجود اسباب عضويه. في الواقع ، يعاني حوالي 14 ٪ من اطباء الرعاية الصحية الأولية من اضطرابات قصور الغدد الصماء ، مع إصابة (الرجال والنساء على قدم المساواة (مولر وآخرون ، 1996

يستمر المرضى في طلب إجراء الفحوصات للتأكد من ظهور أعراضهم من قبل الطبيب وهم عرضة لإفراط في تعاطي (المخدرات) (المرجع نفسه

في الذين يعانون من اضطراب الألم الجسدي ، يشعر الأشخاص الذين يعانون من اضطرابات الألم بألم مؤلم غير مفسر من الناحية الفسيولوجية. ينشأ هذا الألم عن طريق المكونات العاطفية والنفسية الاجتماعية. حتى مع الاضطرابات العقلية ، مثل اضطرابات القلق ، فإن أعراض مثل الصداع النصفي وتوتر العضلات ، تسبب الألم المتزايد لدى المصابين

في الاضطرابات الجسدية يسمى جميع أعضاء الجسم الوظيفية تعاني. يمكن للمرء أن يرى اضطرابات التحويل كجزء من الاضطرابات الجسدية. هناك مجموعة متنوعة من الأعراض الجسدية التي كانت موجودة منذ عدة سنوات والتي تم اكتشافها أيضاً دون وجود نتائج عضوية. وهي تؤثر على ما يصل إلى 10 ٪ من المرضى في الأطباء ، وجميعهم تقريباً من النساء (الذين يستوفون هذه المعايير. العلاقة بين الرجل والمرأة هي واحدة إلى اثنين (المرجع نفسه

وجع الرأس والدوخة



الشكل. 3 الأعراض النفسية الجسدية في الاكتئاب الجسدي

(Möller et al 2005: 85)، Aus لنفترض Unmodified: المصدر

جسدي الاكتئاب 6.5

وفقاً لأندراوس (2018)، فإن الاكتئاب الجسدي هو الحلقة الاكتئابية الأكثر شيوعاً المرتبطة بعدم الراحة الجسدية مثل الاكتئاب المقنع. هذا يعني أنها لا تمثل مرضها. يمكن العثور على التشخيص بعد انتهاء هذه الشكاوى. وتجدر الإشارة أيضاً (Andrawis A ، 2018) إلى أنه يجب استشارة النتائج الطبية، مثل الفحوصات الطبية والفحوصات البدنية والنتائج المخبرية (2018).

التشخيص والتشخيص التفريقي 6.6

قد تؤثر الأعراض النباتية مؤقتاً على الأشخاص الأصحاء أيضاً. هذه متوترة، عصبية، اضطرابات النوم، التعب واضطرابات التركيز. ومع ذلك، هذا لا يستبعد أن يكون هناك تشخيص للاضطرابات الجسدية. خصائص تشخيص اضطراب الجسدية هي ظهور مجموعة متنوعة من الأعراض الجسدية، مع عدم وجود نتائج عضوية. الأعراض النفسية (في المقدمة، مثل المزاج والاكتئاب والقلق) (المرجع نفسه)

إن خطر الإصابة بمرض جسدي حقيقي أثناء التشخيص التفريقي للاضطرابات العضوية مرتفع للغاية في المرضى الذين يعانون من اضطرابات الجسدية المزمنة كما هو الحال في جميع الأشخاص الآخرين في سنهم. بعد ذلك يقرر الطبيب التماس المشورة أو الفحوصات الإضافية عندما يشكو المرضى من التغيرات المستمرة في أعراضهم وبالتالي يجب أن يخاف المرض الجسدي الحقيقي. يمكن أن تحدث الاضطرابات الخطيرة، وكذلك الشكاوى العاطفية والاكتئاب، كأثار (جانبية في اضطرابات الجسدية) (المرجع نفسه)

ICD-10 F التشخيص وفقاً لـ 6.7

، يمكن تصنيف النتائج التالية ICD-10F وفقاً لـ

الرفض غير المشروط للرأي الطبي بأن أعراض المرضى ليست جسدية (1.)

يجب أن يكون هناك العديد من الأعراض الجسدية لمدة عامين على الأقل دون العثور على عضو (2.)

اضطراب العلاقات الأسرية والاجتماعية بسبب المرض (3.)

في المرضى المصابين يمكن أن تحدث الأمراض العضوية في أي وقت (المرجع نفسه). تجدر الإشارة إلى أنه ليس فقط الأعراض المتعددة، ولكن قبل كل شيء الإنسان ككل من التعقيد البدني والنفسي

الأهداف العلاجية 6.8

من المهم مساعدة المريض على معرفة من أين تأتي الأعراض وأيضاً قبول سبب الأعراض وفهمه، وتقليل تأثير الاتصالات العائلية والاجتماعية. بالإضافة إلى ذلك، يجب توخي الحذر لضمان أن جرعة الأدوية الموصوفة تظل

منخفضة وأنه لا يوجد تعاطي دوائي. الهدف ذات الصلة من العلاج هو الحد من التدابير الطبية وتجنب العمليات. في أساليب علم النفس العميقة ، مثل التحليل النفسي ، هو اكتشاف سبب الاضطرابات النفسية ومعالجتها. يجب أن يكون التركيز على تعاطي المخدرات. يجب أن يكون المريض على علم بأن الآثار الجانبية للدواء حساسة. يجب جدولة العلاج النفسي لفترة طويلة وأن يكون مستمراً قدر الإمكان من أجل توفير إمكانية وجود علاقة ثقة ومستدامة بين المعالج والمريض في إجراءات التحليل النفسي ، نظرية العصاب في النصف الأول من القرن العشرين ، كما في (Andrawis A ، 2018) الله. يتم التأكيد على أن العديد من الأعراض الجسدية قد تظهر كاضطراب تحويل. لا يمكن أن يسبب Bräutigam et. الضغط وحده لهذا المرض ، ولكن أكثر من ذلك بكثير التأثير البيئي ، فضلا عن المكونات النفسية والاجتماعية ، حيث كثيرا ما يستجيب المصابون للإجهاد شديد الحساسية لدرجة أنهم غارقون. هنا ، يلعب العلاج النفسي دوراً أساسياً في الشفاء ((المرجع نفسه

جوانب أخرى من العلاج النفسي للأقارب 6.9

يقدم الأقارب المعلومات والتثقيف حول الأمراض والدعم المحتمل من خلال تقنيات الاسترخاء ، وتخفيف المخاوف والمخاوف من اعتراض يؤثر من أجل إيجاد حل دقيق. عن طريق الحد من القلق لدى مرضى قصور الغضروف المصاب يمكن تحقيق الكثير من الأشياء الإيجابية. كما يصف إيرمان ، يمكن أن تكون التغيرات في الحياة سبباً للقلق ، مثل الخوف من تركك بمفردك أو الخوف من المستشفيات أو في الحياة اليومية ، وكذلك الإهانات والسلالات التي تؤثر على التحكم (الخضري في أعراض الجسم. في حالة وجود حالة ذهنية حادة ، ينبغي النظر في إدارة العقاقير العقلية (المرجع نفسه