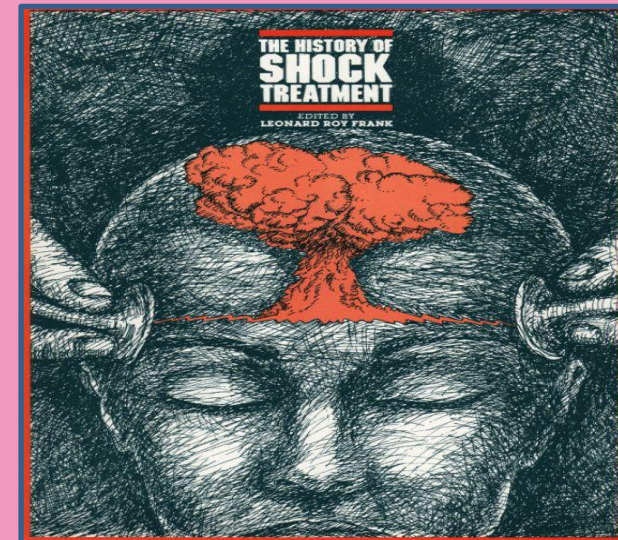


## الکترو شوک درمانی ECT



تهیه و تنظیم - سال : آرزو هارونی (کارشناس پرستاری) - 1401

زیر نظر : دکتر شادفر (متخصص روانپزشکی)

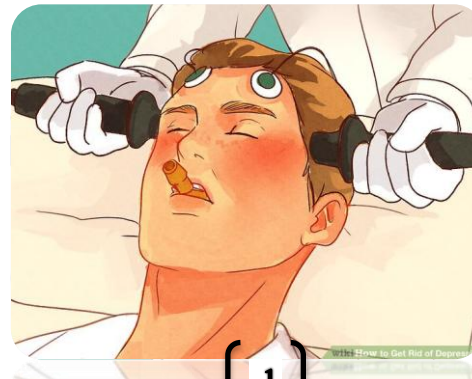
گروه هدف: بیماران - خانواده ها

کد پمفلت : **RH.PM1. S8**

منبع: روانپزشکی کاپلان

## تعریف

ECT یکی از درمان های غیر دارویی کمک کننده به بیماران روان پزشکی می باشد. الکتروشوک درمانی مفید، سریع و بدون درد است و موقتاً افکار، رفتار و احساسات آزاردهنده را کم می کند. در این درمان با قرار دادن دو الکتروود بر پیشانی بیمار یک جریان الکتریکی بسیار ضعیف از مغز بیمار به مدت 0/1 تا 1 ثانیه عبور داده می شود و تشنجی به مدت 20 تا 25 ثانیه ایجاد می شود. تا کنون مکانیسم ECT بدرستی شناخته نشده است اما مطالعات نشان می دهد که ECT تغییرات شیمیایی و فیزیولوژیک در سلولهای مغز بیمار شبیه تغییراتی که به دنبال مصرف داروهای ضدافسردگی ایجاد می شود را باعث می شود.



## موارد استفاده

شایع ترین مورد استفاده ECT اختلال افسردگی

شدید است .

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

### موارد منع استفاده :

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

## مراقبت های بعد از ECT

- امنیت بیمار تامین شود. از نظر احتمال سقوط و بی قراری کنترل شود.
- بیمار نسبت به زمان و مکان و رویدادها آگاه گردد.
- در صورت سردرد یا تهوع به پرستار با پزشک اطلاع داده شود.
- در صورت عدم هوشیاری بیمار، از دادن مواد غذایی و مایعات اجتناب نمایید.

لازم است بدانید شوک در محیط آرام با تمهیدات کامل زیر نظر مجرب ترسین متخصص روانپزشک و متخصص بیهوشی و کادر پرستار انجام می پذیرد. در نتیجه درمان سریع، بر خطر زخام درمان را بسیار کوتاه می کند و چهار هیچگونه نگرانی نیست.

5

## مراقبت های قبل از ECT

- شش ساعت قبل از درمان مایعات و هشت ساعت قبل از آن غذاهای جامد از رژیم غذایی بیمار حذف می شود.
- دندان ها و اندام های مصنوعی، عینک و زینتی از بیمار جدا می شود.
- قبل از درمان بیمار باید ادرار و مدفوع خود را تخلیه کند.
- از شب قبل از درمان باید از مصرف داروهای خواب آور (کلونازپام ، لورازپام و...) اجتناب کرد.
- به بیماران دلگرمی و اطمینان داد که شوک درمانی بدون درد است.



4

## عوارض

- ❖ فراموشی: بعد از 3-4 جلسه شوک درمانی شروع شده و معمولاً تا یک ماه ممکن است طول بکشد که البته این فراموشی موقت است و شامل خاطرات گذشته و یادگیری های جدید نمیشود.
- ❖ گمگشتگی یا گیجی: معمولاً 30 دقیقه طول کشیده و خود به خود بهبود می یابد.
- ❖ سردرد، دردهای عضلانی، تهوع و سرگیجه

## فواید

- خطر کمتر نسبت به برخی درمان های دارویی
- بهبودی سریع بیمار (شواهد نشان داده شده که برای مشکلات ناشی از افسردگی شدید تا حدود 80 درصد باعث بهبودی می شود)
- در برخی از بیماران به عنوان یک روش درمانی سرپایی استفاده می گردد.

3