

داروهای ضد افسردگی

بر اساس فرضیات ، افسردگی به علت کاهش فعالیت بعضی از مواد شیمیایی موجود در مغز ایجاد می شود و داروهای ضد افسردگی عدم تعادل شیمیایی در مغز را اصلاح می کنند.

تقسیم بندی داروهای ضد افسردگی:

داروهای ضد افسردگی سه حلقه ای و چهار حلقه

ای مانند: آمی تریپتیلین - نورتریپتیلین - کلومیپرامین - تری میپرامین - ایمی پرامین - داکسپین - ماپروتیلین

به دلیل دارا بودن اثرات ضد پاراسمپایک عوارض زیر را ایجاد می نمایند: یبوست، خشکی دهان، تاری دید، احتباس ادرار

مهارکننده های اختصاصی بازجذب سروتونین

مانند: فلوکستین، فلووکسامین، سرتالین، سیتالوپرام، اس سیتالوپرام

مهار کننده های آنزیم مونو آمینو اکسیداز: به

دلیل لزوم رعایت رژیم غذایی خاص مکرر مورد استفاده قرار می گیرد.

مهارکننده های اختصاصی بازجذب سروتونین -

نوراپی نفرین مانند: ونلافاکسین و بوپروپیون



{ ۲ }

دسته بندی دارویی

داروهای مورد استفاده در درمان بیماری های اعصاب و روان به چند گروه اصلی تقسیم می شوند این تقسیم بندی شامل موارد زیر می باشد:

داروهای ضد افسردگی

داروهای ضد اضطراب

داروهای ضد روانپریشی

داروهای تثبیت کننده خلق



{ ۱ }

بیمارستان تخصصی شهید رجائی

آشنایی با داروهای روانپزشکی



تهیه و تنظیم - سال :

مریم ارجمندی (کارشناس پرستاری) - ۱۳۹۷

زیر نظر : دکتر شادفر (متخصص روانپزشکی)

گروه هدف :

بیماران - خانواده ها

کد پمفلت : RH.PM1.S 6

منبع: روانپزشکی کاپلان

داروهای تثبیت کننده خلق

داروهای تثبیت کننده خلق شامل موارد زیر می باشد:

لیتیوم: در درمان اختلال دو قطبی به کار میرود.

عوارض لیتیوم: عوارض گوارشی، عوارض پوستی عوارض کلیوی

سطح سرمی لیتیم جهت پیشگیری از افزایش سطوح سرمی و خارج شدن از سطح درمانی به صورت دوره ای چک می شود.

والپروات سدیم: علاوه بر اختلال دو قطبی در درمان تشنج و میگرن کاربرد دارد

آزمایشات تست کبد و شمارش گلبول سفید به صورت دوره ای ضروری است.

افزایش وزن از عوارض شایع والپروات سدیم می باشد.

کاربامازپین: داروی ضد صرع و تنظیم کننده خلق

لاموتریژن: داروی ضد صرع و تنظیم کننده خلق



۵

داروهای ضد روانپریشی (آنتی سایکوتیک)

داروهای آنتی سایکوتیک به دو دسته نسل اول و نسل دوم تقسیم می شوند.

داروهای نسل اول

✚ **بوتیروفنون ها:** هالوپریدول، دروپریدول

✚ **فنو تیزین ها:** کلر پرومازین، فلوفنازین،

تیوریدازین، تری فلو پرازین، پرومتازین

✚ **تیو گزانتین ها:** تیوتیکسین، فلوپنتکسول

داروهای نسل دوم:

کلوزاپین ، الانزاپین، ریسپریدون، کوئتیاپین
عوارض:

✚ خشکی دهان - تاری دید - بیوست

✚ خواب آلودگی

✚ افزایش وزن

✚ کاهش گلبول های سفید

✚ اختلالات حرکتی (حرکات شبه پارکینسون)

اختلالات حرکتی در داروهای نسل دوم

کمتر می باشد.



۴

داروهای ضد اضطراب

بنزودیازپین ها: بنزودیازپین ها در درمان اضطراب و بی خوابی استفاده می شوند ، در مقادیر پایین آرامبخش و در مقادیر بالاتر خواب آور می باشند.

مهم ترین نگرانی در مصرف، ایجاد وابستگی می باشد و قطع مصرف ناگهانی نه تنها باعث بازگشت بلکه باعث تشدید علائم می گردد.

بنزودیازپین های رایج شامل: دیازپام، اکسازپام ، لورازپام، کلونازپام، آلپرازولام و کلر دیازپوکساید می باشند.

دیازپام در درمان تشنج نیز استفاده می شود.

بوسپیرون: این دارو ضد اضطراب می باشد ولی خواب آور نیست . شروع اثر طولانی است و ۳ تا ۴ هفته طول می کشد تا اثرات خود را نشان دهد.

عوارض سرخوشی، وابستگی و تحمل ایجاد نمی کند بنابراین احتمال سوء مصرف وجود ندارد.



۳