

# بی اشتہایی عصبی

## Anorexia

فاطمہ ملائی

ترم 4 پرستاری

**استاد، اهنما:**

جناب آقاي قره باغي

# Anorexia Nervosa

بی اشتہایی  
عصبی



**یک اختلال خوردن شدید و خطرناک**

**مشخصه آن ترس شدید از افزایش وزن  
و تصویر بدنی تحریف شده**

**فرد به طور افراطی وزن کم می کند و حتی  
در وزن بسیار پایین، خود را چاق می بیند.**

**اغلب با محدود کردن غذا، ورزش افراطی  
یا رفتارهای پاکسازی (مثل استفراغ  
عمدی) همراه است.**



▪ سوءتغذیه شدید و ضعف سیستم ایمنی.

▪ کند شدن ضربان قلب، افت فشار خون، مشکلات قلبی.

▪ پوکی استخوان و کاهش تراکم استخوان.

▪ افسردگی، اضطراب، وسواس، خطر خودکشی.

▪ ریزش مو، خشکی پوست، احساس سرما مداوم.

▪ کاهش وزن شدید و پایدار.

▪ ترس غیرمنطقی از چاق شدن.

▪ امتناع از حفظ وزن بدنی طبیعی.

▪ اختلال در قاعدگی (آمنوره) در زنان.

▪ رفتارهای وسواسی در مورد کالری، وزن و غذا.

▪ انکار مشکل توسط بیمار.



✓ عوامل ژنتیکی و سابقه خانوادگی  
اختلالات خوردن یا روانی.

✓ اختلالات روانی همزمان (مثل  
وسواس، افسردگی، اضطراب).

✓ فشارهای اجتماعی و فرهنگی برای  
لاغری (رسانه‌ها، مدلینگ).

✓ کمال‌گرایی و عزت نفس پایین.



✓ درمان چندوجهی شامل تغذیه‌درمانی، روان‌درمانی و دارودرمانی.

✓ هدف اولیه: بازیابی وزن و تعادل تغذیه‌ای.

✓ پس از آن درمان روانی برای اصلاح الگوهای فکری و رفتاری.



هیچ دارویی به طور رسمی برای بی‌اشتهایی تأیید نشده،  
اما برخی مفیدند:

• **فلوکستین (Fluoxetine)**  
برای درمان افسردگی و وسواس؛ کمک به حفظ  
وزن پس از بهبود.

• **اولانزاپین (Olanzapine)**  
آنتی‌سایکوتیک غیر تیپیک؛ کاهش اضطراب غذا  
خوردن و افزایش وزن.

• **آریپیپرازول (Aripiprazole)**  
ممکن است در بهبود اختلال تصویر بدن و  
اضطراب مفید باشد.

• **SSRI ها (مثل سرتالین):**  
برای کنترل افسردگی و اضطراب هم‌زمان.





- بی‌اشتهایی عصبی یکی از خطرناک‌ترین اختلالات روانپزشکی است.

- درمان زودهنگام با تیم چند تخصصی (پزشک، روان‌درمانگر، متخصص تغذیه) بسیار حیاتی است.

- حمایت خانواده و اطرافیان نقشی کلیدی در بهبود بیمار دارد.

# کتامین چیست؟

✓ یک داروی بیروشی عمومی است.

✓ در دهه ۱۹۶۰ ساخته شد.

✓ برای بیروشی، تسکین درد و درمان  
افسردگی مقاوم استفاده می شود.

✓ اشکال دارویی: تزریقی

(عضلانی / وریدی) اسپری بینی،  
قرص (تحقیقی)

# ویژگی‌های دارویی

- ✓ شروع اثر سریع (در عرض چند دقیقه)
- ✓ مدت اثر کوتاه (۱۰ تا ۳۰ دقیقه)
- ✓ اثر تجزیه‌ای: احساس جدا شدن از بدن یا محیط.
- ✓ تأثیر کم بر تنفس و فشار خون.

# مکانیسم اثر

✓ آنتاگونیست گیرنده NMDA در مغز.

✓ مهار ورود کلسیم به نورون ← کاهش تحریک پذیری سیناپسی.

✓ افزایش آزادسازی گلوتامات در کورتکس

✓ اثر بر سیستم های اویوئیدی، دوپامین و سروتونین.

# کاربردهای بالینی

✓ بیهوشی کوتاه مدت (جراحی،  
اورژانس)

✓ تسکین درد قوی (بویژه در تروما  
یا سوختگی‌ها)

✓ درمان افسردگی مقاوم (اسپری  
بینی یا تزریقی)

✓ در حال بررسی برای PTSD و  
اضطراب شدید.

# عوارض جانبی

- ✓ توهم، گیجی، خواب‌آلودگی.
- ✓ افزایش فشار خون و ضربان قلب.
- ✓ تهوع و استفراغ.
- ✓ وابستگی روانی در مصرف مزمن.
- ✓ خطر سوء مصرف به عنوان ماده روان‌گردان.



*Thank you*