Prevalence of psychiatric disorders in opium, and opioid dependent people

F. Shakiba'i A. Heidari

Abstract
Background: The abundance of opioid and opium dependence and its consequent social, cultural, economic and psychologic problems demands more study and knowledge on addiction relevant factors.
Objective: To determine the prevalence of widespread psychiatric disorders among opium and opioid dependent people.
Method: In a descriptive study, 150 people referring to the out-patient clinic of deaddiction of social welfare organization of Esfahan in summer of 1998 filled a questionnaire under the supervision of the researcher and a psychiatrist.
Findings: The frequency of the disorders was calculated to be as follows: homosexuality 68.7%, hypersonomnia 59.3%, major depressive disorder 58.7% and panic disorder 64.7%. On the whole 91.3% (137 people) had at least one psychiatric disorder.
Conclusion: Psychiatric disorders have important roles in the beginning, continuation and relapse of addiction, therefore special attention must be paid to psychic health of patients.
Keywords: Opium Dependency, Psychiatric Disorders

پیشنهادهای جدید

چکیده

زیانهای گسترده‌ای از ادمان و عواقب اجتماعی، فرهنگی، اقتصادی و روانی آن، بنابراین بیشتر عوامل مربوط و دخیل در ادمان را ضروری می‌سازد.

هدف: این مطالعه به منظور تعیین اختلالات مختلف روانی در افراد ادمانی به تربیت و مشتقات آن انجام شد.

مواد و روش‌ها: مطالعه توصیفی و اپی‌مارکی‌داری داده‌ها پرسشنامه پزشکی نامه ۱۵۰ نفر از مراجعه کنندگان به درمانگاه سرپایی تربیت ادمانی اصفهان در تیر ماه ۱۳۷۷ از نظر روان پزشک تکمیل گردید.

بافت‌شناسی: در کل ۱۷۳ نفر (47.3%) دختران به پی اختلال روانی مبتلا بودند. کاهش بیل و مصرف جنسی (9.7/8/7) و پرخواری (7.3/8/9) اسکارسی اساسی (8.8/8/6) و غرس (۹/8/8) به ترتیب از نشان‌دهنده‌ای اصلی از اختلالات روانی در این افراد بودند.

نتیجه‌گیری: اختلالات روانی نقش مهمی در شروع، ادامه و عود ادمان دارد ولازم است در این مطالعه بهبود یافت.
امروزه ازدیاد مصرف مواد مخدر و عوارض ناشی از آن جوامع را تأثیر قرار داده است. به‌ویژه، شناخت علائم و عوارض، راه‌های پیشگیری و درمان و همچنین شناخت عوارض روحی، روانی و اجتماعی ناشی از استفاده، مهم‌ترین و عملی‌ترین آتش‌های جهت جلوگیری از این‌دسته آن در جامعه خوشه‌ای‌ها بود. (1) در میان مواد مخدر، تریاک بیشترین مرز مصرف را در کشور ما دارد.

مطالعات نشان داده است که 90 درصد مبتلایان به تریاک هدایت یک اختلال روانی شخصی دارند که شاخص تیرانداز افسردگی است. (2) اختلالات دیگر شامل اختلالات درمانی، اختلالات اضطرابی، هراس، ترس مرگ، مشتری و روابط جنبه‌ای اختلال شخصیتی، اختلالات شخصیتی، اختلال خواب (برخی‌ها و کم‌خوابی) و اختلال کنش‌زنی (انزوا و کاهش میل و عملکرد) است. (3) درمان این موارد هرگز با اختلالات زیادی احتمال دیگر، می‌تواند مانند در موارد افراد وابسته به تریاک کمک نباشد. (4) لذا این مطالعه با هدف تعبیر فراوانی اختلالات روانی در افراد وابسته به تریاک، انجام شد.

مواد و روش‌ها:

این مطالعه توصیفی در تیر و می‌سال‌های 1377 در درمانگاه سراسری تهران انجام شد. این پژوهش شامل بررسی مراحل افسردگی تشخیصی راهنمای تخصصی و آماری اختلالات روانی - جلد چهارم، بهره‌گرایی (4) با توجه به این که تعدادی از...
جدول (1): توزیع فراوانی بیماران مورد مطالعه به تفکیک نوع اختلالات رواني

<table>
<thead>
<tr>
<th>اختلالات رواني</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>اختلالات خلقی: افسردگی اساسی</td>
<td>88</td>
</tr>
<tr>
<td>افسردگی خویی</td>
<td>31</td>
</tr>
<tr>
<td>دریغی</td>
<td>13</td>
</tr>
<tr>
<td>اختلالات اضطرابی: هراس</td>
<td>27</td>
</tr>
<tr>
<td>وسواس-جمیری</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>اضطراب منشور</td>
<td>17</td>
</tr>
<tr>
<td>اختلال شخصیت ضداجتماعی</td>
<td>26</td>
</tr>
<tr>
<td>اختلال سوء مصرف الك</td>
<td>41</td>
</tr>
<tr>
<td>اختلال خوابی: پرخواب</td>
<td>89</td>
</tr>
<tr>
<td>کم خواب</td>
<td>47</td>
</tr>
<tr>
<td>اختلال کشی جنسی: افزایش</td>
<td>11</td>
</tr>
<tr>
<td>کاهش</td>
<td>103</td>
</tr>
<tr>
<td>مجموع کل افرادی که حداکثر یک اختلال رواني داشتند</td>
<td>137</td>
</tr>
</tbody>
</table>
بحث و نتیجه‌گیری: در بررسی انجام شده در آمریکا بر روی 203 بیمار، با استفاده از تست‌های تی، میزان اختلال افسردگی اساسی 28/9 درصد، اختلالات کلیسم 37 درصد، شخصیت میان‌ساخته 29/5 درصد، هراس 28/7 درصد بوده است. همچنین اختلال پرخوایی و کاهش میل و عملکرد جسمی شایع‌ترین اختلالات ذکر شده بودند. (3) از مقایسه تحقیق فوق و پژوهش حاضر چنین نیز می‌آید که اختلالات خنثی به خصوص افسردگی اساسی به علت مشاهده‌ای اختلال در افراد واپسین به ترتیب اصل است. ممکن است قرآوایی بیشتر اختلالات اضطرابی در کشور ما بیانگر وجود استرس‌های بیشتر بوده و همچنین قرآوایی بیشتر اختلالات خواب و کاهش میل و عملکرد جسمی در افراد واپسین به ترتیب به این که این اختلالات خود از علل اختلالات خنثی هستند هم‌خوانی کامل با یکدیگر دارند. قرآوایی کمتر اختلال شخصیت ضداجتیازی نسبت به درصد ذکر شده در کتاب مرجع ممکن است با این دلیل باشد که مطالعه حاضر بر روی افراد یاد می‌دهد و در تحقیقات انجام شده است و افراد دارای اختلال شخصیت ضداجتیازی تناوای کمتری به ترتیب داده‌ها درون دانسته‌ها نشان داده شده است. همچنین با علت انحراف 35 درصد مصرف کموز که انجام شده در مراجع است، در نهایت با توجه به این که شیوع اختلال روانی در افراد واپسین به ترتیب به ترتیب گزارش شده است (6) توجه به دست آمد از این مطالعه.