

عنوان مقاله:

Disaster Psychiatry

محل انتشار:

همایش سراسری راهکارهای ارتقاء مدیریت بحران در حوادث و سوانح غیرمترقبه (سال: 1385)

تعداد صفحات اصل مقاله: 14

نویسنده:

Haydeh Hashemizadeh

خلاصه مقاله:

A wide host of traumatic events can surprise and stun communities. Natural disasters that strike without much notice, such as tornadoes or earthquakes, represent such traumas. In addition, man-made traumas such as transportation disasters, factory explosions and school have become part of life. Many agents at some point here in the United States. Psychiatrists have many skills that can assist individuals and communities recover from disasters. The term, "disaster psychiatry", has been coined to describe an epidemiological approach to understanding and treating the effects of mass casualty situations. The goals of psychiatric intervention are to: minimize exposure to traumatic stressors; educate about normal responses to trauma and disasters; provide consultations to other health care professionals and community leaders; advise people on when to seek professional treatment; assist in resolution of acute symptomatology; reduce secondary morbidity; and identify those who are at higher risk for the development of psychiatric disorders and to treat those who develop them. This article will review basic principles of disaster psychiatry and suggest ways in which psychiatrists can intervene following community catastrophes.

چکیده: پاسخگویی شفاف به زلزله زدگان بهترین راه خروج از شرایط بحرانی است. ندادن امید بی مورد به زلزله زدگان و پاسخگویی شفاف به بیان حقیقت به آنها باعث می شود که آنها از شرایط بحرانی خارج شده و مشکلات روحی کمتری پیدا کنند. معمولا عوارض ناشی از چنین اتفاقاتی در گروه های سنی کودکان (کمتر از 4 سال، بین 4 تا 6 سال، کودکان دبستانی)، مردان و زنانی که دچار ضایعه از دست دادن اطرافیان خود شده اند متفاوت است. اگر این کودکان شیرخوار باشند نیازمند حمایت نزدیکان خود که جایگزین مادر شود و احساس جدایی داشته باشند دارند. لذا این کودکان ممکن است به علت از دست دادن مراقبتی خود دچار اضطراب جدایی شوند. در کوکانی که کمی بزرگتر هستند این مکل به صورت عاداتی از قبیل مکیدن انگشت، شب ادراری و دیدن کابوس بروز می کند و کودکان در سنین مدرسه قرار دارند با افت تحصیلی، شب ادراری، جویدن ناخن مواجه می شوند.

عوارض

PTSD

(اختلال

روانپزشکی پس از سانحه) در افراد بزرگسال به صورت مشکلاتی از قبیل یادآوری حادثه در خواب به صورت دیدن کابوس، مجسم شدن صحنه ها در جلوی چشم، اضطراب، بی قراری، مشکل خواب، پرخاشگری و عوارض جسمانی برای افراد بزرگسال ایجاد می شود که این عوارض بویژه در زنان بصورت افسردگی و اضطراب از مشکلات عمده خواهد بود که برخی از آنها در دراز مدت و باتاحیر ظاهر می شوند که در برخی از مواقع با مداخلات روانپزشکی می توان از مقداری از این مشکلات را کاست. بیشتر منابع علمی مخالف بستری کردن این افرادی که دچار مشکلات روحی شده اند هستند. لذا

یک

...

کلمات کلیدی:

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/7741>

