

زندگی با درد مزمن

نویسنده

محمد علی اصغری مقدم

عضو پایت علمی، دانشگاه شاهد

ویراستاری

گروه علمی رشد



تهران ۱۳۹۶

- ۱۳۳۵ مقدم، محمد علی، اصغری

زندگی با درد مزمن / نویسنده محمدعلی اصغری مقدم؛ ویراستاری گروه علمی رشد.

مشخصات نشر: تهران: رشد، ۱۳۹۶. مشخصات ظاهری: ۱۶۴ ص.

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۳۵۱-۰۶۹-۲ | وضعت فهرست نویسی: فنا

یادداشت: کتابنامه موضوع: دندانپزشکی (Chronic pain)

(موضوع: د.د منص - - جنبه های روانشناسی Chronic pain - Psychological aspects)

موضوع: - - مرض - - ما، Chronic pain - - Treatment

شناسه افزوده: انتشارات شد، و راستا، ۱۳۹۶ ع الف ۵/۱۲۷، دیندی، گنگ و RB

دہندی، دیوبی : ۶۱۶/۰۴۷۲ شما، و کتابشناس، مل : ۴۶۸۳۶۴

باید به حقوق دیگران احترام بگذاریم

دوست عزیز، این کتاب حاصل دسترنج چندین ساله نویسنده، مترجم و ناشر آن است. تکثیر و فروش آن به هر شکلی بدون اجازه از پدیدآورنده کاری غیراخلاقی، غیرقانونی و غیرشرعی و کسب درآمد از دسترنج دیگران است، نتیجه این عمل نادرست، موجب رواج بی‌اعتمادی در جامعه و بروز پیامدهای ناگوار در زندگی و محیطی ناسالم برای خود و فرزندانمان می‌گردد.

زندگی با درد مزمن

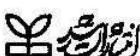
نویسنده

محمدعلی اصغری مقدم
عضو هیأت علمی، دانسگاه شاهد

ویراستاری: گروه علمی رشد

چاپ اول: تابستان ۱۳۹۶، شماره گان: ۱۰۰۰ نسخه

چاپ و صحافی: آرمانسا



مرکز نشر و پخش کتاب‌های روان‌شناسی و تربیتی

ساختمان مرکزی: خیابان انقلاب، خیابان دانشگاه، خیابان شهدای زاندارمی، شماره ۴۱، تلفن: ۰۶۴۰۴۴۰۶

فروشگاه: میدان انقلاب، رویه‌روی سینما بهمن، خیابان منیری جاوید (اردبیلهشت)، شماره ۷۲

تلفن: ۰۶۴۹۷۱۸۱ - ۰۶۴۹۸۳۸۶ - ۰۶۴۱۰۲۶۲

تهران ۱۳۹۶

قیمت: ۱۲۰۰ تومان

ویراست مطالب

۹	مقدمه
۱۵	فهرست خودکنترلی درد
۱۵	(مایکل نیکولاوس، ۱۹۹۹)
۱۸	گام نخست: توصیه‌های کلی
۲۱	درد و تعریف آن
۲۲	دربیافت پیام‌ها با گیرنده‌های بدن
۲۳	ثبت پیام‌ها در مغز
۲۴	آیا همه‌ی ما درد را به شکلی یکسان احساس و ادراک می‌کنیم؟
۲۷	نظریه‌ی کنترل دروازه‌ای درد
۲۸	آیا واقعاً دروازه‌ای برای کنترل درد وجود دارد؟
۳۱	شکل‌پذیری سیستم عصبی
۳۷	انواع درد
۴۲	دردهای نوسی‌سپتیو و دردهای نوروپاتیک
۴۹	شیوع درد

سوال‌هایی که باید در همان جلسه‌ی	۵۷
نخست درمان به آن‌ها پاسخ داد.	۵۷
آیا همه‌ی مشکل من در ذهنم است و این من هستم که فکر می‌کنم درد دارم؟ دکترم گفت	
باید برای ادامه‌ی درمان نزد روان‌شناس یا روان‌پژوه. شما چه فکر می‌کنید؟	۵۷
آیا باید دردم را بپذیرم و برای بقیه‌ی عمرم با آن زندگی کنم؟	۶۴
کنترل درد مزمن	۶۹
کلیات	۶۹
چه ارادی می‌توانند در درمان درد به شما کمک کنند؟	۷۱
راه بیی که بیماران درد مزمن می‌توانند از آن‌ها برای برقراری ارتباط بهتر با دکتر خود	
است: به کنند	۷۲
چه هنگام اید کنند اگر درد مزمن را شروع کرد؟	۷۶
استفاده از داروی	۷۷
مُخدّرهای ضعیف و ترکیباد. آن‌ها	۸۲
ضددردهای مُوضعی	۸۳
سایر داروها	۸۴
ضددردهای مُخدر	۸۴
بیوست	۸۵
حالت تهوع	۸۵
خواب آلودگی	۸۵
خشکی دهان	۸۶
افزایش تعریق	۸۶
اثر جانی وابسته به جنس	۸۶
خارش‌های پوستی	۸۶
راه‌های مصرف داروهای ضددرد	۸۷
برخی از نگرانی‌های همراه با استفاده از داروهای مُخدر	۸۸
درمان‌های جسمی	۸۹
درمان‌های جراحی	۹۰
انتقال پیامی دشوار به بیمار	۹۴
کنترل درد	۹۷
روش‌های کنترل درد	۱۰۰

۱۰۰.....	آموزش آرامش
۱۰۳.....	هیپنوتیزم
۱۰۴.....	تغییر در توجه
۱۰۴.....	توجه برگردانی از درد
۱۰۴.....	توجه به درد (تمرکز بر درد)
۱۰۵.....	مداخلات شناختی - رفتاری
۱۰۶.....	فاجعه‌آمیزی درد چیست و به چه معناست
۱۰۷.....	نقش اضطراب در ادرارک و شدت درد
۱۰۷.....	رابطه بین رد با بیجان و خلق
۱۰۸.....	تأثیر همدلی بر درد
۱۰۹.....	پذیرش درد
۱۱۵.....	تمرین‌های (فعالیت‌های جسمی)
۱۱۸.....	از دیگران برای خروج از بن برخه مک بخواهد
۱۱۹.....	گام‌های مهم برای خارج شدن از چرخه مک شدید - درد شدید - استراحت طولانی
۱۲۰.....	تنظیم اهداف و اعگرایانه
۱۲۶.....	تردید در مورد تغییر
۱۲۷.....	شیوه‌هایی برای مواجهه با تردیدها و بلا تکلیفی‌های بیما
۱۳۱.....	استفاده از تقویت کننده‌های کلامی و غیر کلامی برای غایب شدیدها
۱۳۲.....	هیجان‌های خود را بهتر بشناسید
۱۳۳.....	عادات مطلوب خواب
۱۳۵.....	پرسشنامه‌ها
۱۳۷.....	شدت درد
۱۳۸.....	مقیاس سنجش شدت درد
۱۳۹.....	ناتوانی جسمی
۱۴۰.....	مقیاس ناتوانی جسمی
۱۴۳.....	خودکارآمدی درد
۱۴۴.....	مقیاس خودکارآمدی درد (نیکولاوس، ۱۹۸۹)
۱۴۹.....	ترس از حرکت و ترس از آسیب‌دیدگی مجدد
۱۵۰.....	مقیاس ترس از حرکت / آسیب‌دیدگی مجدد (TSK)

۱۵۲	فاجعه‌آمیز کردن درد
۱۵۴	مقیاس فاجعه‌آمیزی درد
۱۵۷	افسردگی و اضطراب
۱۵۸	مقیاس‌های اضطراب و افسردگی
۱۶۱	منابع

می‌گویند دانش قدرت است. این جمله‌ای بسیار دلخواه درباره‌ی درد مزمن، است. شناخت بیشتر درد و اطلاع دقیق‌تر از چگونگی کارکرد آن، ما امکان و توان بیشتری برای کنترل درد می‌دهد. هر چه بیشتر درباره‌ی درد بدانیم بدین معنی توانیم آن را کنترل کنیم. چه بسیار افرادی که سال‌هاست از درد رنج می‌برند، اما اطلاع از آنها در مورد درد و چگونگی کارکرد آن بسیار اندک و در مواردی بسیاری هم نادرست است. به داد داشته باشیم که اطلاعات ناکافی و غلط می‌تواند میزان رنجی را که از درد می‌بریم، افزون سازد. درد هر بیمار خاص خود است؛ اما مکانیسم‌های عمل کننده‌ی درد در افراد مختلف شbahت‌های بسیاری دارند. اگر بدانید هنگام احساس درد در بدنتان چه اتفاقاتی روی می‌دهد و درد بر زندگی روزمره‌ی شما چه تاثیراتی بر جای می‌گذارد، بهتر می‌توانید آن را کنترل کنید. شما بخشی از حقایقی را که در این کتاب مطرح می‌شود، از قبل می‌دانید اما بخش دیگر مطالب ممکن است برای شما جدید باشد. براین نکته هم باید تأکید کنیم که آنچه در این کتاب خواهید یافت منطبق بر جدیدترین اطلاعات علمی

در مورد درد و شیوه‌های کنترل آن است. این کتاب برای عموم مردم و به زبانی ساده نوشته شده است؛ هر چند مطالب آن براساس جدیدترین منابع منتشر شده‌ی علمی استوار است، نخواسته‌ایم به دنبال هر عبارت و جمله، منبعی علمی ارائه کنیم؛ با همه‌ی این‌ها، منابع و مدارک مورد استفاده در بخش آخر این کتاب آورده شده‌اند.

این کتاب برای افرادی که به درد مزمن مبتلا هستند، نوشته شده است. درد برای همه‌ی ما تجربه‌ای آشناست و دست کم یک بار در زندگی خود گرفتار آن شده‌ایم. اما در این میان، موضوعی تأمل برانگیز وجود دارد؛ در اکثر افرادی که به دلایل گوناگون گرفتار، رد می‌شوند، پس از گذشت مدتی، درد با استراحت و کاهش فعالیت یا با اسفاد، روش‌های مرسوم درمانی برطرف می‌شود؛ اما درد، در ۲۰ درصد افرادی که گرفتار آن شده‌اند، درد مزمن تبدیل می‌شود. درد مزمن به دردی می‌گویند که طی ۶ ماه گذشته به مراتب ۳ لیم، هر روز یا تقریباً هر روز، ادامه داشته باشد. نکته‌ی دیگری که ممکن است باعث توجه سودان است که علت درد مزمن همیشه مشخص نیست؛ در حالی که برخی از دردهای مزمن ملایی علت بسیار مشخصی هستند (مثل کمر درد ناشی از پارگی دیسک یا شکستگی مهره)، علت بسیاری از دردهای مزمن دیگر مشخص نیست.

موضوع مهم دیگری که یا خود براساس مشاهداتتان به آن رسیده‌اید یا از پزشکی شنیده‌اید این است که برخی از مبتلایان به درد مزمن بیش از دیگران تحت تاثیر درد مزمن قرار می‌گیرند. اطلاعات جمع‌آوری شده از سه دوره بی‌ مثل آمریکا و کانادا، اروپای شمالی و استرالیا، نشان می‌دهد که درد مزمن در زندگی روزانه‌ی حدود ۱۰ تا ۱۵ درصد از مبتلایان، اختلالات شدیدی به وجود می‌آورد. این گروه از افراد ممکن است برای روزها و شبها در رختخواب بمانند و از انجام دادن هر کاری به دلیل درد شدید و ناتوان کننده خودداری کنند. در نقطه‌ی مقابل، در زندگی روزانه‌ی بخش بزرگی از مبتلایان به درد مزمن درجات متوسط یا خفیفی از اختلال مشاهده می‌شود و گروهی دیگر اختلالی را در زندگی روزانه‌ی خود تجربه نمی‌کنند.

همان‌گونه که خواهیم دید، درد می‌تواند به دنبال آسیب‌های جسمی، عمل‌های جراحی، بیماری‌های گوناگون یا حتی بدون علتی مشخص و معین، پدید آید. برای کسی مانند شما که مدت‌هاست با درد مزمن دست به گریبان است ترسیم تابلوی از مشکلات و مسائل همراه با درد مزمن دشوار نیست. درد فعالیت‌های شما را محدود

کرده است، تمام اوقات روز و شب با شمامست، شاید به واقع نمی‌دانید که چرا گرفتار چنین دردی شده‌اید، در ضمن نمی‌دانید که درد چه وقت از بین خواهد رفت. درمان‌هایی که ابتدا امیدوار کننده به نظر می‌رسیدند، به تدریج بوج و بی‌فایده از آب در می‌آیند؛ اثر جانبی ناخوشایند درمان‌ها و داروهایی که استفاده کرده‌اید شما را می‌آزارد، درد هزینه‌های زیادی را به شما و خانواده‌ی شما تحمیل کرده است، شغل و حرفة‌ی شما در معرض تهدید قرار گرفته و شاید هم شغل خود را به دلیل ناتوانی ناشی از درد از دست داده‌اید. در زندگی روزمره و آنچه زندگی عادی می‌نامید، اختلال شدیدی ایجاد کرده است و ضعیت شما روزبه روز پیچیده‌تر می‌شود.

با توجه به آنچه گذشت، داشتن یک زندگی موفقیت‌آمیز و رضایت‌بخش با وجود درد مزمن، امر ساده‌ای نیست؛ استیاپی به این زندگی مستلزم انجام دادن کارها و فعالیت‌های بسیاری است. با اینکه درمانگر خود اهدافی جدید در زندگی‌تان تعیین کنید و با توجه به شرایطی که دارایتان بش‌آمده است، در اهداف مهم زندگی خود تجدیدنظر نمایید. این امور باید بسونهای مدنیتیم شوند که بتوانید به رغم دردی که ممکن است، به این اهداف پرسید.

اگر از شروع دردتان بیش از ۶ ماه می‌گذرد و طی این مدت به رغم درمان هایی که انجام داده‌اید، دردتان ادامه یافته است، نیازمند درمانی هستید که به آن درمان چندتاریکی درد مزمن^۱ می‌گویند. با این نوع درمان در صفحات بعدی آشنا می‌شویم و در پایان این بحث می‌کنیم.

این کتاب با لگو برداری از کتاب درد خود را کنترل کنید^۲ نوشته‌ی پروفسور مایکل شکولاس و همکاران (۲۰۰۰) نوشته شده است؛ البته از مقالات و کتاب‌های دیگری نیز برای

1. multidisciplinary chronic pain management
2. Manage your pain

نوشتن این کتاب استفاده شده است. پروفسور نیکولاوس کتاب خود را بر پایه‌ی تجربیات بالینی اش در حوزه‌ی کنترل درد مزمن، که از سال ۱۹۸۵ تا به امروز اندوخته، به رشته‌ی تحریر در آورده است. اصول درمانی مطرح شده در این کتاب بارها و بارها در گروه‌های درمانی متشكل از بیماران دچار درد مزمن آزمایش شده و تاکنون بیش از ۳۵۰۰ نفر در گروه‌های درمانی، که بر پایه‌ی این کتاب شکل گرفته، شرکت کرده‌اند و نتایج درمانی این افراد در مقاله‌ها و کنفرانس‌های بسیاری عرضه شده است. این کتاب به زبان‌های مختلفی از جمله چینی، انگلیسی، ویتنامی، کره‌ای، تایوانی و ژاپنی ترجمه شده است.

۷) رنده از سال ۱۳۷۳ در حوزه‌ی درد مزمن به فعالیت‌های آموزشی، پژوهشی و درمانی مشغول بوده و پژوهش‌های زیادی در حوزه‌ی درد مزمن با بیماران ایرانی انجام داده است که بتایی آن‌ها در مقاله‌ها و کنفرانس‌های متعددی به زبان فارسی و انگلیسی منتشر شده است. از آن‌ها پیش، ضرورت نوشتن چنین کتابی را به زبان فارسی در زمینه‌ی چگونگی انتشار در زمان احساس می‌کرد. اما یک موضوع عملی مهم، یعنی نبود ابزارهای سنجش ایجاد شده‌ای روان‌سنجدی در زبان فارسی، تدوین چنین کتابی را سال‌ها به تعویق از اخذ رمان، که در سال ۱۳۷۵ کارم را در حوزه‌ی درد در ایران شروع کردم حتی یک مقیاس نهاد وجود نداشت که ویژگی‌های روان‌سنجدی آن در جامعه‌ی ایران و با بیماران ایرانی مبتلا به درد مزمن بررسی و تأیید شده باشد.

با توجه به این‌که درد پدیده‌ای است شخصی و انسانی، بیشتر روش‌هایی که برای ارزیابی آن به کار می‌رود مبتنی بر گزارش شخصی (مصاحبه و پیش‌نامه) است. طی تقریباً ۲۰ سال گذشته، و تا آن‌جا که میسر بود، پرسشنامه‌های مرد اند از استنامه‌های ارزیابی درد (ترک و ملزک، ۱۹۹۲؛ ۲۰۰۱؛ ۲۰۱۱) انتخاب شدند و پس از آن است اصول ترجمه و بازترجمه، از زبان انگلیسی به زبان فارسی برگردانده و سپس در سلسه پژوهش‌هایی، اعتبار^۱ و پایایی^۲ هر یک از آن‌ها در جمعیت‌های ایرانی مبتلا به درد مزمن بررسی شدند. بخش بزرگی از این ابزارها در کتاب درد و سنجش آن (که در سال ۱۳۹۰ به همت انتشارات رشد منتشر شد) یا در مجله‌های معتبر فارسی و انگلیسی چاپ شده‌اند.

برای این که بیمار ایرانی مبتلا به درد مزمن بتواند ارزیابی نسبتاً دقیقی از وضعیت خود داشته باشد تعدادی از این پرسشنامه‌ها را در بخش آخر این کتاب آورده‌ایم و

1. validity

2. reliability

روش نمره‌گذاری هر یک از آن‌ها را به تفکیک ارائه کرده‌ایم. بیماران می‌توانند پس از تکمیل و نمره‌گذاری این پرسشنامه‌ها براساس دستور عمل آن‌ها به شرایط خود بهتر بی‌بیرند. همچنین بیماران در صورت تمایل می‌توانند نتایج بدست آمده از پاسخ دادن به پرسشنامه‌ها را با ارسال به ایمیل نویسنده‌ی کتاب asghari7a@gmail.com با وی در میان بگذارند و از وضعیت خود اطلاعات مفصل‌تری کسب کنند.

محمدعلی اصغری مقدم

استاد روان‌شناسی بالینی

گروه روان‌شناسی

دانشگاه شاهد