

# استرس

تأليف:

دکتر يدالله فرهادی  
(روانپزشک)



# استرس

تأليف:

دکتر یدایا... فرهادی

۱۳۸۲

22



فرهادی، یداه، ۱۳۱۸-

استرس و استرس تروماتیک / تألیف یداه فرهادی - تهران  
سازمان بهزیستی کشور: دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی،  
۱۳۷۹.

۱۴۷ ص:.

ISBN 964-6518-27-3

۴۰۰۰ ریال

فهرست نویسی بر اساس اطلاعات فیبا.

کتابنامه: ص. ۱۳۷ - ۱۴۷.

۱. فشار روانی. ۲. اختلال فشار روانی پس آسیبی. الف. سازمان

بهزیستی کشور. ب. دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی. ج. عنوان.

۱۵۵/۹۰۴۲

BF ۵۷۵

۷۹-۷۸۶۵ م

کتابخانه ملی ایران

## نام کتاب: استرس

مؤلف: دکتر یداه فرهادی

طراح جلد: کامران نجف‌زاده

امور کامپیوتری: فرزانه سلیمانی

ناظر چاپ: ابوالفضل نوروز

نوبت چاپ: دوم

تاریخ انتشار: ۱۳۸۴

شمارگان: ۱۰۰۰ جلد

چاپ: درخشان تکثیر

صحافی: نگین سبز

قیمت: ۴۰۰۰ ریال

ناشر: دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

نشانی: اوین، روبه روی دانشگاه شهید بهشتی - دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

شماره شابک: ۹۶۴-۶۵۱۸-۲۷-۳ ISBN: 964-6518-27-3



## فصل اول :

|         |                                                        |
|---------|--------------------------------------------------------|
| ۱.....  | تأثیر استرس بر دستگاه‌های مختلف بدن                    |
| ۲       | مقدمه‌ی فصل اول                                        |
| ۳.....  | استرس و سیستم عصبی مرکزی                               |
| ۴.....  | استرس و سایکونورو ایمنولوژی و نوروایمونو آندوکرینولوژی |
| ۶.....  | استرس و دستگاه گوارش                                   |
| ۷.....  | استرس و حاملگی، زایمان، پس از زایمان، نوزادی           |
| ۸.....  | استرس و تخمدان                                         |
| ۱۰..... | استرس و اطفال                                          |
| ۱۱      | استرس و رشد اطفال                                      |
| ۱۴..... | استرس و نوجوانان                                       |
| ۱۵..... | روند جدایی و طلاق به عنوان یک استرس                    |
| ۱۷..... | استرس و ویروس‌ها                                       |
| ۱۷..... | استرس و سرطان                                          |
| ۱۸..... | استرس و پوست                                           |
| ۱۸..... | استرس و قلب و عروق                                     |
| ۱۸..... | استرس و چربی‌ها                                        |
| ۱۸..... | استرس و جنین                                           |
| ۱۹..... | استرس و دستگاه تناسلی                                  |
| ۱۹..... | استرس و اختلال‌های روانی                               |
| ۱۹..... | استرس‌زایی فیلم‌ها                                     |
| ۲۰..... | استرس و خلاقیت                                         |
| ۲۲..... | کلیاتی در مورد رویارویی و مقابله با استرس (coping)     |
| ۲۷..... | لیستی از عوامل استرس‌زا = استرسورها                    |

## فصل دوم:

|    |                                         |
|----|-----------------------------------------|
| ۲۹ | استرس تروماتیک                          |
| ۳۰ | مقدمه فصل دوم                           |
| ۳۳ | مطالب روانی جسمی در خاطرات تروماتیک     |
| ۳۴ | طبیعت تجدید خاطرات تروماتیک             |
| ۳۷ | انفکاک شخصیتی (تجزیه)                   |
| ۳۸ | تجزیه‌ی مرحله اول                       |
| ۳۹ | تجزیه‌ی مرحله دوم                       |
| ۴۰ | تجزیه‌ی مرحله سوم                       |
| ۴۲ | تاریخچه‌ی «تجزیه» در روان‌پزشکی         |
| ۴۶ | خلاصه‌ی این قسمت                        |
| ۴۸ | افق آینده                               |
| ۵۱ | تبعات رشدی تروما و غفلت تربیتی در اطفال |
| ۵۴ | تجزیه و جسمی کردن علایم                 |
| ۵۵ | بعضی از نتایج                           |
| ۵۸ | اصول اساسی درمان PTSD                   |
| ۶۱ | تشخیص و ارزیابی                         |
| ۶۲ | تجزیه‌ی مجدد ناخواسته و مخرب            |
| ۶۳ | برانگیختگی شدید                         |
| ۶۳ | ضعف در پاسخ دهی                         |
| ۶۴ | عکس‌العمل‌های شدید هیجانی               |
| ۶۵ | مشکل‌های یادگیری                        |
| ۶۵ | انفکاک شخصیتی و مشکل‌های حافظه          |
| ۶۶ | تهاجم علیه خود و دیگران                 |

|                                                                                  |     |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----|
| عکس العمل‌های روان - تنی.....                                                    | ۶۶  |
| درمان مرحله‌ای PTSD.....                                                         | ۶۶  |
| الف - مرحله‌ی تثبیت: غلبه بر ترس از هیجان‌های ناشی از تروما.....                 | ۶۸  |
| آموزش.....                                                                       | ۶۸  |
| شناسایی هیجان‌ها و احساس‌ها از طریق کلامی کردن حالت‌های جسمی.....                | ۶۹  |
| ب - مبارزه با شرطی شدن پاسخ‌ها و خاطرات تروماتیک.....                            | ۷۰  |
| محور مرکزی حافظه و حالت تجزیه‌ای.....                                            | ۷۳  |
| مواجهه‌ی کنترل شده و باز فعال شدن خاطره.....                                     | ۷۵  |
| ج - تجدید ساختار تابلوی شناختی تروما: غلبه بر ترس از زندگی.....                  | ۷۶  |
| د - برقراری مجدد ارتباط‌های اجتماعی مطمئن و اثربخش روابط بین فردی.....           | ۸۱  |
| هـ - جمع‌آوری تجربه‌های هیجانی جبرانی <i>Restitutive</i> و <i>Emotioal</i> ..... | ۸۳  |
| مروری بر نتایج مطالعه‌های درمانی موجود.....                                      | ۸۴  |
| الف - مواجهه‌سازی ( <i>Exposure</i> ).....                                       | ۸۴  |
| ب - حساسیت زدائی با حرکت‌های چشم‌ها همراه تجسم مجدد صحنه‌های حادثه.....          | ۸۷  |
| <i>P.T.S.D</i> در کودکان و نوجوانان.....                                         | ۸۸  |
| ارزیابی بالینی و درمان.....                                                      | ۹۲  |
| سابقه‌ی تروما و روند سال‌مندی.....                                               | ۹۴  |
| انجام سوگواری به دلیل فقدان‌ها.....                                              | ۹۵  |
| معنابخشی و پذیرش تجربه‌های گذشته و حال.....                                      | ۹۶  |
| ایجاد مجدد خود - پیوستگی و خود - استمراری.....                                   | ۹۸  |
| وصول به انسجام نفس و یکپارچگی.....                                               | ۹۸  |
| خلاصه و جمع‌بندی.....                                                            | ۹۹  |
| مطالب حقوقی در <i>P.T.S.D</i> .....                                              | ۱۰۴ |

|     |                                                   |
|-----|---------------------------------------------------|
| ۱۰۵ | حقوق مدنی در <i>P.T.S.D</i>                       |
| ۱۰۷ | اقامه‌ی دعوا علیه تخلف                            |
| ۱۱۰ | جبران خسارت کارگری                                |
| ۱۱۱ | بیمه‌ی خصوصی از کار افتادگی                       |
| ۱۱۲ | اثرات روند حقوقی بر مبتلایان به <i>P.T.S.D</i>    |
| ۱۱۳ | تعهدات و مسؤولیت‌های مدنی                         |
| ۱۱۵ | سایر مسؤولیت‌های مدنی                             |
| ۱۱۵ | جرانم                                             |
| ۱۱۶ | دفاع با طرح جنون                                  |
| ۱۱۸ | ظرفیت تحلیل رفته یا کمبود صلاحیت                  |
| ۱۲۰ | عدم هوشیاری / اتوماتیسم                           |
| ۱۲۲ | عوامل روان پزشکی مؤید دفاعیه مبتنی بر <i>PTSD</i> |
| ۱۲۴ | تروما در دیدگاه‌های فرهنگی                        |
| ۱۳۱ | فهرست منابع                                       |

## مقدمه‌ی فصل اول:

اطلاعات استرس را با تأثیر بر انسان به زبان فعالیت ارگانسیم، ترجمه شده و در دستگاه‌های مختلف حسی، حرکتی، شناختی، عصبی، هورمونی و ایمن‌شناختی تغییرات مشخصی ایجاد می‌نماید.

در سال‌های اخیر اثر عوامل استرس‌زا بر سیستم‌های گوناگون جسمی، از فرضیه‌ها فراتر رفته است. اثر عوامل استرس‌زا بر سازمان ایمنی و پروتئین‌سازی بدن و سیستم‌های ضد عفونت و بدخیمی امروزه ثابت شده است. در تأثیر استرس بر بیماری‌های قلبی و گوارشی تردید کمی وجود دارد. ارتباط استرس و بیماری‌های روانی، روز به روز گسترده‌تر و عمیق‌تر می‌گردد. در تعدادی از بیماری‌های دستگاه عصبی مرکزی، ارتباطی در شروع و سیر بیماری با استرس دیده می‌شود و در نهایت بیماری‌های پوستی، کنترل هورمونی و سیکل‌های گوناگون حیاتی ارتباط تنگاتنگی با استرس دارند.

1. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 278: 1039-1044.

## ۱- استرس و سیستم عصبی مرکزی

استرس از نوع روانی یا فیزیکی می‌تواند سبب تغییر رفتار انسان و موجودات زنده‌ی دیگر شود. این تغییر رفتار به طور لزوم همیشه مختل نبوده بلکه تعالی رفتار نیز در انسان‌های مستعد پس از مقابله با استرس دیده شده است. استرس در تعامل شخص، مغز و تفکر او معنی‌دار می‌شود و به عنوان عامل خارجی یا داخلی تغییر دهنده‌ی هومئوستاز از طریق قشر مخ و نواحی زیر قشری تأثیر می‌گذارد. به این ترتیب که عوامل استرس‌زای فیزیکی یا روانی (هیجانی = Emotional) به خصوص نوع دوم پس از قشر مغز، بر تالاموس و سیستم لیمبیک (از جمله هیپوتالاموس) و تشکیلات سیستم مشبک ساقه‌ی مغز به طور هم زمان تأثیر گذاشته، آن‌ها را فعال نموده، با اطلاعات قبلی مغز (حافظه) در آمیخته و سرانجام به صورت تفکر و اندیشه برای شخص استرس زده ترجمه می‌شود. زوایای تاریک این مسیر مدتی است روشن‌تر شده و نقش نوروپپتیدها در کنترل تمام ارگان‌های بدن و رفتار انسان روز به روز واضح‌تر می‌شود. به این نحو که نقاطی از مغز که در جریان تفکر تحریک می‌شوند (کرتکس، سیستم لیمبیک، تالاموس و سیستم فعال کننده مشبک) در نهایت با ترشح نوروپپتیدها می‌توانند رفتار، سلامت و بیماری را کنترل نمایند. در طی ۱۵ سال گذشته گروه جدیدی از مواد پروتئینی در بافت عصبی (Neural Cell Body) شناخته شده‌اند که خواص نوروترانسمیتری یا تعدیل کننده‌ی عصبی (Neural Modulator) داشته و نام نوروپپتید گرفته‌اند. این مواد بزرگ‌تر