

المستوى: ليسانس

التخصص: علم النفس النفس العيادي

المقياس: الأدوية النفسية

أ.د/ تغليت صلاح الدين

Salaheddinez19@yahoo.fr

المحاضرة الثانية عبر المنصة

مضادات القلق

(Anxiolytiques)

خطة الدرس:

- 1 - تعاريف.
- 2 - تصنيف مضادات القلق.
- 3 - Benzodiazépines - البنزوديازيبين
- 4 - دواعي الاستخدام.
- 5 - موانع الاستخدام.
- 6 - الآثار الجانبية.
- 7 - احتياطات الاستخدام.
- 8 - أدوية أخرى مضادة للقلق أو مهدئة.
- 9 - مضادات اكتئاب مهدئة. Antidépresseurs sédatif

1- تعاريف

- مضادات القلق هي أدوية تخفف من التوتر الانفعالي
- مضادات القلق الصافية ليس لها تأثير على الاضطرابات الذهانية أو المزاجية (اكتئاب أو هوس)
 - لكن هناك مضادات ذهان ومضادات اكتئاب لها وظيفية مضادة للقلق
 - لمضادات القلق ستة آثار أساسية هي:
 - تخفيف القلق
 - التهدئة
 - النوم
 - ارتخاء العضلات

- منع التشنج
- فقدان الذاكرة

2- تصنيف مضادات القلق

- البنزوديازيبين Benzodiazépines
- أدوية أخرى

1- البنزوديازيبين Benzodiazépines

تعد مضادات القلق من نوع البنزوديازيبين من أكثر الأدوية الشائع استخدامها في المجال الإكلينيكي. وقد بدأ استخدامها منذ أكثر من 50 سنة (1960) وبعد سنوات من ظهورها تبين أنه يمكن استخدامها كمنومات.

أمثلة هذه الأدوية

الاسم التجاري	الاسم العلمي
Xanax*	البرازولام Alprazolam
Orazépam, Témesta*	لورازيبام Lorazepam
Halcion*	ترايازولام Triazolam
Séresta*	أوكسازيبام Oxazepam
Mogadon	نيترازيبام Nitrazepam
Rohypnol*	فلونيترازيبام Flunitrazepam
Urbanyl*	كلوبازام Clobazam
Transomil, kiétyl, Lexomil*	برومازيبام Bromazepam
Rivomed, Rivotril*	كلونازيبام Clonazepam
Valium*	ديازيبام Diazepam
Tranxène*	كلورازيبيت Chlorazepate

Librax, Librium*	كلورديازسيوكسايد Chloradiazepoxide
Lysanxia*	برازيبام Prazepam

- دواعي الاستخدام:

بشكل عام تُستخدم مشتقات البنزوديازيبين في علاج حالات القلق (العقاقير طويلة المفعول) والأرق (العقاقير قصيرة المفعول)، بالإضافة إلى العديد من مجالات الاستخدام الأخرى التي يتحدد معها نوع العقار. ويمكن إيجاز دواعي الاستخدام فيما يلي:-

- 1- علاج حالات القلق.
- 2- علاج مشكلات النوم كالأرق.
- 3- للتخلص من أثر الضغوط النفسية، ومساعدة الفرد على التعامل مع هذه الضغوط. ومن ثم تعطي شعوراً بتحسّن المزاج، والتخلص من أعراض التوتر، وتساعد على مواجهة العديد من المواقف.
- 4- حالات المخاوف والهلع.
- 5- حالات عصاب ما بعد الصدمة.
- 6- حالات اضطراب الوسواس القهري
- 7- حالات الاكتئاب المصحوبة بالقلق.
- 8- حالات الأمراض النفسجسمية كالربو وقرحة المعدة وارتفاع الضغط، والصداع.
- 9- يمكن استخدامها كباسط للعضلات في حالات الشد العضلي أو آلام الظهر والرقبة، وخاصة تلك الأنواع طويلة المفعول كالديازيبام.
- 10- يستخدم بعضها في علاج بعض حالات الصرع، وخاصة عقار الديازيبام (الفاليوم).
- 11- في العمليات الجراحية الصغرى، باعتبار أن لها تأثيراً مسكناً.
- 12- علاج مصاحب لبعض حالات ارتفاع ضغط الدم.
- 13- علاج الأعراض الناتجة عن التوقف عن تعاطي الخمر وخاصة حالات الانسحاب لتقليل أعراض القلق الشديدة التي تصاحب هذا التوقف. أو بعض العقاقير المهدئة من مشتقات الباربيتورات.

• موانع الاستخدام

Les contre-

indications

- الحساسية للبنزوديازيبين

- الصعوبة في التنفس

- Myasthénie- مرض المياستينية

- القصور الكلوي

- القصور الكبدى
- توقف التنفس الليلي
- الحمل

• - الآثار الجانبية:-

- 1- تشوش الوعي، واضطراب التعرف على الزمان والمكان، خاصة لدى كبار السن.
- 2- ضعف النشاط العضلي.
- 3- صعوبة التنفس وخاصة بعد الحقن الوريدي.
- 4- تزيد من فرصة ظهور النشاط العدوانى في بعض الحالات.
- 5- اضطرابات هضمية وصداع.
- 6- الاعتماد والإدمان النفسى والعضوي.
- 7- ضعف القدرة الجنسية.
- 9- فقدان الذاكرة.

• احتياطات استخدام البنزوديازيبين

- يجب استخدام هذه العقاقير بشكل عام لفترة بسيطة ومؤقتة قد لا تتعدى ثلاثة أيام في معظم حالات الأرق، خوفاً من سهولة إساءة الاستخدام من قبل المريض مما يتسبب في الاعتماد عليها. كما أنها لا تعالج مشكلات الفرد وإنما تساعده على التعامل مع هذه المشكلات.
- 2- يؤدي الاستخدام الطويل لها (عدة أشهر) إلى حدوث ظاهرة الاعتماد أو الإدمان عليها، وهذا الاعتماد يأخذ شكلين هما:-
 - أ- **الاعتماد النفسى** حيث يشعر الفرد أنه في حاجة للدواء حتى يقوم بعمله بشكل جيد، خاصة إذا كانت الخبرة الأولى مع الدواء أحدثت شعوراً بالراحة والقدرة على العمل بكفاءة بعد أن تعطلت هذه القدرة لفترة من الزمن. ومثل هؤلاء الأفراد يكونون أكثر قابلية للاعتماد على الدواء وخاصة في المراحل الأولى من استخدامه.
 - ب- **الاعتماد الجسمى** ويحدث هذا الاعتماد عندما يعتاد الجسم على العقار وتبدأ الحاجة إليه لإعادة التوازن واستمراره. وهناك علامتان للاعتماد الجسمى: الأولى التحمل *Tolérance* وتعني أن تأثير الجرعة المعتادة بدأ في الانخفاض، ومن ثم يحتاج الفرد إلى جرعة أكبر للحصول على نفس التأثير الذي كانت تحدثه الجرعة السابقة، ومن ثم يبدأ الفرد في زيادة جرعة العلاج.
 أما العلامة الثانية فهي الانسحاب *manque* وتعني أن الفرد بمجرد أن يتوقف عن تناول العقار تظهر لديه مجموعة من الأعراض الجسمية غير السارة التي تمثل صرخة احتجاج على توقف الدواء، ولا تختفي إلا إذا تناول الفرد الدواء مرة ثانية، وبالتالي يستمر الفرد في تناول العلاج لفترة أطول من اللازم تجنباً لهذه الأعراض المزعجة.

وتشمل أعراض الانسحاب ما يلي:-

- 1- الأرق.
- 2- القلق، وفي بعض الأحيان نوبات من الهلع
- 3- رعشات، وزيادة التعرق وتقلص في العضلات،
- 4- زيادة الحساسية للضوء والصوت.

5- الشعور بالغرابة واضطراب التوجه

6- قد تظهر في بعض الحالات نوبات من التشنج والهلاوس.

وبشكل عام يميل الأفراد الذين يعتمدون على العلاج لجعل العقار محور حياتهم اليومية، بل ويقضون فترات لا بأس بها في التفكير في كيفية الحصول عليه، ويحرصون على توفر كمية كافية منه لديهم، وإذا نقص العلاج لديهم زاد تفكيرهم في التخطيط للحصول على كمية أخرى حتى قبل أن ينتهي العلاج منهم.

2- أدوية أخرى مضادة للقلق أو مهدئة

a- Carbamate (Méprobamate : Equanil*); الكربمات

b- Hydroxyzine (Atarax*); هيدروكسيزين

c- Azapirones (buspirone=Baspar*); ازابيرون

d- Imidazopyridines اميدازوبيريدين

Zolpidem: Stilnox* ;

e- Cyclopyrrolones سيكلوبيرينول

Zopiclone (imovane*)

f- Etifoxine (Strezam*); ايتيفوكسين

g- Bétabloquants: propranolol (Avlocardyl) →anxiété situationnelle (trac d'examen) ;

يستخدم في القلق الذي يسبق الاختبارات والمنافسات

ادوية تنتمي الى عائلات اخرى لها نشاط مهدئ

مضادات ذهان مهدئة : -Neuroleptiques sédatif :

- Leromépromazine (Nozinan*); نوزنان

-Cyamémazine (Tercian); ترسيان

- Thioridazine (Melleril*); ميلريل

- Sulpiride (Dogmatil*); دوقماتيل

- Prométhazine (phénergan*); فينرقان

Antidépresseurs sédatif مضادات اكتئاب مهدئة

- Trimipramine (surmontil*) سورمونتيل

- Amitriptyline (Laroxyl*) لاروكسيل

-Miansérine (Athymil*); اثيميل

أ.د / تغليب صلاح الدين