

# الفحص الإكلينيكي (١٠)

٢٠١٩

أ.د. إمام عبد الرحمن خليل

# الدليل الإحصائي والتشخيصي للاضطرابات العقلية DSM-5

## [١٨] إضطرابات الشخصية

المحكات التشخيصية لإضطراب الشخصية العام كما يلي: (أ) نمط دائم من الخبرة الداخلية والسلوك المنحرف بشكل ملحوظ عن توقعات ثقافة الفرد. ويتضح في إثنين (أو أكثر) من المجالات التالية:

١. المعرفة (أي سبل إدراك وتفسير الذات، والآخرين، والأحداث).
٢. الوجدان (أي مدى وشدة؛ التوتر، وملاءمة الإستجابة الإنفعالية).
٣. الأداء اليبين شخصي ٤. السيطرة على الإنفعالات.

(ب) هذا النمط دائم غير مرن واسع الإنتشار عبر مجموعة واسعة من المواقف الشخصية والإجتماعية. (ج) هذا النمط دائم يؤدي إلى ضائقة إكلينيكية في المجالات .... (د) بداية ظهوره في المراهقة أو مرحلة البلوغ المبكر. (هـ) ولا بإعتباره مظهرا أو نتيجة لإضطراب آخر. (و) لا يعزو لأسباب فسيولوجية لمادة أو حالة طبية (الارتجاج)

# الدليل الإحصائي والتشخيصي للاضطرابات العقلية DSM-5

# تنقسم لثلاث فئات: الفئة (أ) اضطرابات الشخصية البارانويدية (جنون العظمة)، والفصامية، وذو النمط الفصامي. الأفراد الذين يعانون من هذه الاضطرابات غالبا ما تظهر عليهم سلوكيات غريبة أو شاذة. وتشمل الفئة (ب) اضطرابات الشخصية المضادة للمجتمع، البينية، الهستيرية، والنرجسية. الأفراد الذين يعانون من هذه الاضطرابات غالبا ما يُظهرون السلوك المسرحي، الإنفعالي، أو الأطوار السلوكية الغريبة. الفئة (ج) وتشمل الشخصية الانطوائية، الإعتمادية، والوسواسية القهرية. والأفراد الذين يعانون من هذه الاضطرابات غالبا ما يظهر عليهم القلق أو الخوف. وتجدر الإشارة إلى أن نظام الفئات (الكتل) هذا - على الرغم من فائدته في بعض الحالات البحثية والتعليمية - لديه قيود خطيرة ولم يتم التحقق منه.

# قد يُصاب الفرد بأكثر من اضطراب مندرج تحت أكثر من فئة

#الفئة أ = ٥,٧ % / الفئة ب = ١,٥ % / الفئة ج = ٦% / و ٩,١ % لأي اضطراب في الشخصية.

# الدليل الإحصائي والتشخيصي للاضطرابات العقلية DSM-5

١) كتلة اضطرابات الشخصية (أ) # اضطراب الشخصية البارنويدية

(أ) عدم الثقة الممتدة والشك في الآخرين، تبدأ من مرحلة البلوغ المبكر، وفي سياقات مختلفة، كما يتبين في أربعة (أو أكثر)، من منظور المضطرب كما يلي: ١. الآخرون المشتبه بهم - دون أساس كاف -

مستغلون، يُضرون، أو يخادعون. ٢. مشغولون بالشكوك غير المبررة حول ولاء أو الثقة من الأصدقاء أو الشركاء. ٣. الإحجام عن الثقة في

الآخرين بسبب الخوف غير المبرر، مما يؤدي إلى استخدام المعلومات بشكل ضار ضد الآخر. ٤. يقرأ المعاني المُهدِّدة والمهينة الضمنية (الغير صريحة) من خلال لويّ التصريحات أو الأحداث. ٥. يُعاني باستمرار من

الضعائن (والشتائم والإهانات، أو الإزدراء). ٦. يدرك الهجمات على

شخصيته أو سمعته (ليست واضحة للآخرين)، ويكون رد الفعل سريع

بغضب وهجوم مضاد. ٧. لديه شكوك متكررة، دون مبرر، في إخلاص من الزوج أو الشريك الجنسي. ب) لا يحدث حصراً أثناء الفصام، ....

# الدليل الإحصائي والتشخيصي للاضطرابات العقلية DSM-5

# إضطراب الشخصية الفصامية أ) نمط السائد هو الإنعزال عن العلاقات الاجتماعية، ومدى محدود من التعبيرات الإنفعالية في المواقف بين الأشخاص، ويبدأ هذا النمط من مرحلة البلوغ المبكر، يتبين من أربعة (أو أكثر) من التالي: ١. لا يرغب ولا يتمتع بعلاقات وثيقة، حتى الأسرة. ٢. يختار دائماً الأنشطة الإنفرادية. ٣. لديه القليل من الخبرات الجنسية مع الشريك. ٤. يستمتع قليلاً من أي نشاط. ٥. يفتقر إلى الأصدقاء الحميمين غير الأقارب من الدرجة الأولى. ٦. يُظهر عدم المبالاة لمدح أو إنتقاد الآخرين. ٧. يُظهر إنفعالات باردة، إنعزال، أو وجدان سطحي.

(ب) لا يحدث حصراً أثناء الفصام، وإضطراب ثنائي القطب /ولا يُعزى إلى التأثيرات الفسيولوجية لحالة طبية أخرى.

# الدليل الإحصائي والتشخيصي للاضطرابات العقلية DSM-5

# إضطراب الشخصية ذو النمط الفصامي : (أ) نمط سائد من العجز الاجتماعي والبين شخصي الواضح، مع عدم الراحة الحاد، وإنخفاض القدرة على إقامة علاقات وثيقة، فضلا عن التشوهات وخرابة أطوار السلوك المعرفي أو الإدراكي، ويبدأ في مرحلة البلوغ المبكر، ويوجد في سياقات متنوعة، كما هو مبين في خمسة (أو أكثر) من التالي: ١. أفكار الإشارة (بإستثناء ضلال الإشارة). ٢. معتقدات غريبة أو التفكير الخرافي الذي يؤثر في السلوك ويتعارض مع المعايير الثقافية الفرعية (على سبيل المثال، الإعتقاد في "الحاسة السادسة"؛ وفي الأطفال والمراهقين، توجد الأوهام غريبة والإنشغال الكامل بها). ٣. الخبرات الحسية غير عادية، بما في ذلك الخداعات الجسدية. ٤. التفكير والكلام الغريب ٥. الإرتياب أو التفكير البارانويدي (جنون العظمة). ٦. وجدان غير ملائم أو محدود. ٧. السلوك أو المظهر غريب، او شاذ. ٨. عدم وجود **الأصدقاء الحميمين غير الأقارب من الدرجة الأولى**. ٩. القلق الاجتماعي المفرط الذي لا يقلل مع الألفة، ويميل إلى أن يتلازم مع المخاوف البارنويدية. (ب) لا يحدث حصرا أثناء الفصام...

# الدليل الإحصائي والتشخيصي للاضطرابات العقلية DSM-5

٢) كتلة اضطرابات الشخصية (ب) : # اضطراب الشخصية المضادة للمجتمع

(أ) نمط سائد من عدم إحترام وإنتهاك حقوق الآخرين، ويحدث منذ سن ١٥ عاماً، كما يتبين من ثلاثة (أو أكثر) من التالي: ١. الفشل في التوافق مع المعايير الإجتماعية فيما يتعلق بالسلوكيات القانونية، كما يتبين من تكرار أداء الأفعال التي تؤدي إلى الحبس. ٢. الكذب المتكرر، الأسماء المستعارة، أو خداع الآخرين من أجل الربح الشخصي أو المتعة. ٣. التهور أو الفشل في التخطيط للمستقبل. ٤. التهيج والعدوانية (الخناقات والإعتداءات الجسدية). ٥. عدم مراعاة سلامة النفس أو سلامة الآخرين. ٦. الإتساق في عدم المسؤولية، ٧. إنعدام الإحساس بالندم، مما يدل على كونه غير مبال بأذى الآخرين، أو سوء المعاملة، أو السرقة من آخر.

(ب) يكون عُمر الفرد لا يقل عن ١٨ عاماً.

(ج) هناك دليل على اضطراب السلوك بداية من سن ١٥ عاماً.

# الدليل الإحصائي والتشخيصي للاضطرابات العقلية DSM-5

# إضطراب الشخصية البينية: أ) نمط سائد من عدم الإستقرار في العلاقات البشخصية، صورة الذات، والوجدان، إندفاعية واضحة، يبدأ في مرحلة البلوغ المبكر، كما يتبين من خمسة (أو أكثر) من التالي:

١. الجهود الشديدة لتجنب الهجر الحقيقي أو المتخيل. ٢. نمط من العلاقات البينشخصية غير مستقرة والحادة، والتي تتميز بالتناوب بين النقيضين من التعظيم وتخفيض القيمة. ٣. إضطراب الهوية: عدم إستقرار الملحوظ في صورة الذات أو الشعور بالذات. ٤. الإندفاع في إثنتين على الأقل من المجالات التي يحتمل أن تكون ضارة للذات (مثل الإنفاق، الجنس، تعاطي المخدرات، القيادة المتهوررة، الشراهة عند تناول الطعام). ٥. السلوك الإنتحاري المتكرر، والإيماءات، أو تهديدات، أو سلوك تشويه الذات. ٦. عدم الإستقرار العاطفي يشير إلى رد فعل مزاجي ملحوظ (مثل إنزعاج عرضية شديد، التهيج، أو القلق، عادة ما يستغرق بضع ساعات وأكثر إلا نادرا بضعة أيام).
٧. مشاعر مزمنة من الفراغ. ٨. غضب شديد وغير ملائم، أو صعوبة في السيطرة على الغضب الشديد. ٩. التفكير العابر بجنون العظمة أو أعراض فصامية شديدة مرتبطة بالتوتر.

# الدليل الإحصائي والتشخيصي للاضطرابات العقلية DSM-5

# اضطراب الشخصية الهستيرية: (أ) يوجد نمط سائد من الإنفعالية المفرطة والسعي نحو جذب الإنتباه، يبدأ في مرحلة البلوغ المبكر، ويظهر في سياقات متنوعة ، كما يتبين من خمسة (أو أكثر) من التالي:

١. عدم الشعور بالراحة في الحالات التي يكون هو / هي ليس في مركز الإنتباه. ٢. غالباً ما يتميز التفاعل مع الآخرين بالسلوك غير اللائق المتضمن إغراء جنسي أو إستفزازي. ٣. تعبيرات ضحلة عن الإنفعالات.

٤. يستخدم باستمرار المظهر الجسدي لجذب إنتباه الآخرين نحو الذات.

٥. أسلوب الكلام إنطباعي بشكل مفرط ويفتقر إلى التفاصيل.

٦. عروض درامية ومسرحية عن الذات، والتعبير المبالغ فيه عن الإنفعال.

٧. سهل إحياء (أي يتأثر بسهولة من قبل الآخرين أو الظروف).

٨. يرى العلاقات أكثر حميمية مما هي عليه في الواقع.

# الدليل الإحصائي والتشخيصي للاضطرابات العقلية DSM-5

- # اضطراب الشخصية النرجسية: أ يوجد نمط سائد من العظمة (في الخيال أو السلوك)، والحاجة إلى الإعجاب، وينقصه التعاطف، يبدأ في مرحلة البلوغ المبكر، كما يتبين من خمسة (أو أكثر) من التالي: ١. شعور متكلف عن أهمية الذات (يبالغ في الإنجازات والمواهب ويتوقع أن يُعترف بتفوقه دون إنجازات متناسبة). ٢. مشغول بأوهام غير محدودة عن النجاح والقوة والذكاء، والجمال، أو الحب المثالي. ٣. يعتقد أنه متفرد من نوعه، ولا يمكن فهمه أو إقترانه إلا من قبل الآخرين ذوي المراكز الخاصة (أو المؤسسات). ٤. يتطلب الإعجاب المفرط من الآخرين. ٥. لديه شعور الإستحقاق (أي توقعات بمعامله تمييزية). ٦. يتسم بالإستغلالية بين الأشخاص. ٧. يفتقر إلى التعاطف: غير مستعد للإعتراف أو التعاطف مع مشاعر واحتياجات الآخرين. ٨. غالبا ما يغار من الآخرين أو يعتقد أن الآخرين يحسدونه. ٩. يتسم بسلوكيات أو مواقف متعجرفة متغطرسة.

# الدليل الإحصائي والتشخيصي للاضطرابات العقلية DSM-5

٣) كتلة اضطرابات الشخصية (ج): # اضطراب الشخصية التجنبية  
(الإنطوائية)

١) يوجد نمط سائد من التثبيط الاجتماعي، ومشاعر عدم الكفاية، وفرط الحساسية للتقييم السلبي، ويبدأ في مرحلة البلوغ المبكر، كما يتبين من أربعة (أو أكثر) من التالي: ١. يتجنب الأنشطة المهنية التي تتطلب علي اتصال كبير بين الأشخاص بسبب الخوف من الانتقاد، عدم الموافقة، أو الرفض. ٢. لا يرغب في التورط (الإنحراط) مع الناس إلا بعد التأكد من حبهم. ٣. يظهر ضبط النفس في إطار العلاقات الحميمة بسبب الخوف من العار أو السخرية. ٤. مشغول بالتعرض للانتقاد أو الرفض في المواقف الاجتماعية. ٥. يحدث كف في المواقف البيئشخصية الجديدة بسبب مشاعر النقص. ٦. رؤيته لنفسه بأنه غير كفؤ اجتماعياً، شخصية غير جذابة، أو أقل شأنًا من الآخرين. ٧. متردد بشكل غير عادي لتحمل المخاطر الشخصية أو الإنحراط في أي أنشطة جديدة لأنها قد تكون محرجة.

# الدليل الإحصائي والتشخيصي للاضطرابات العقلية DSM-5

# اضطراب الشخصية الإعتيادية: أ يوجد حاجة متفشية ومفرطة إلى

توخي الحذر الذي يؤدي إلى سلوك خاضع والتشبث ومخاوف من الانفصال، ويبدأ في مرحلة البلوغ المبكر، كما يتبين من خمسة (أو أكثر) من التالي: ١. لديه صعوبة في إتخاذ القرارات اليومية دون وجود كمية

زائدة من المشورة والطمأنينة من الآخرين. ٢. الحاجة لتحمل الآخرين مسؤولية معظم المجالات الرئيسية لحياته / حياتها. ٣. لديه صعوبة في التعبير عن الخلاف مع الآخرين بسبب الخوف من فقدان الدعم أو

الموافقة. (ملحوظة: لا تشمل مخاوف واقعية من العقاب). ٤. لديه صعوبة في بدء مشاريع أو فعل الأشياء (بسبب عدم وجود الثقة بالنفس في القدرة

على الحكم أو قدراته أكثر من عدم وجود الحافز أو الطاقة). ٥. يذهب إلى مدى بعيد للحصول على الحنو والدعم من الآخرين، إلى حد التطوع للقيام

بأشياء تكون غير سارة. ٦. يشعر بعدم الإرتياح أو العجز بسبب المخاوف المبالغ فيها من عدم القدرة على رعاية نفسه / نفسها.

٧. عندما تنتهي علاقة وثيقة، يسعى على وجه السرعة إلى علاقة أخرى كمصدر للرعاية والدعم.

٨. مشغولة بشكل غير واقعي بالمخاوف من أن يُترك لرعاية نفسه

# الدليل الإحصائي والتشخيصي للاضطرابات العقلية DSM-5

- # اضطراب الشخصية الوسواسية – القهرية: (أ) يوجد نمط سائد من الإنشغال بالنظام، الكمالية، والسيطرة العقلية والشخصية، على حساب المرونة والإنفتاح، والكفاءة، ويبدأ في مرحلة البلوغ المبكر، كما يتبين من أربعة (أو أكثر) من التالي: ١. الإنشغال بالتفاصيل والقواعد واللوائح والنظام، والتنظيم، أو جداول لدرجة أنه يتم فقدان النقطة الرئيسية للعمل أو النشاط.
٢. إظهار الكمالية التي تتداخل مع إنتهاء المهمة (عدم القدرة على إكمال المهمة لأنه لم يتم الوفاء بمعايير صارمة أكثر من اللازم). ٣. يُكرّس نفسه بشكل مفرط للعمل والإنتاجية، وإستبعاد أي أنشطة ترفيهية والصدقات.
٤. يتسم بضمير حي، الدقة، وعدم المرونة حول مسائل الأخلاق، والأخلاق، أو القيم (لا يضع في الإعتبار الهوية الثقافية أو الدينية). ٥. غير قادر على تجاهل الأشياء البالية أو التي لا قيمة لها، حتى عندما لا يكون لها أي قيمة عاطفية.
٦. يمتنع عن تفويض المهام أو العمل إلى الآخرين، ما لم يقدم بالضبط له / لها طريقة للقيام بهذه المهام. ٧. يتبنى أسلوب البُخل في الإنفاق نحو الذات والآخرين على حد سواء. ينظر إلى المال على أنه شيء يجب إكتنازه للكوارث في المستقبل. ٨. يُظهر الصلابة والعناد.

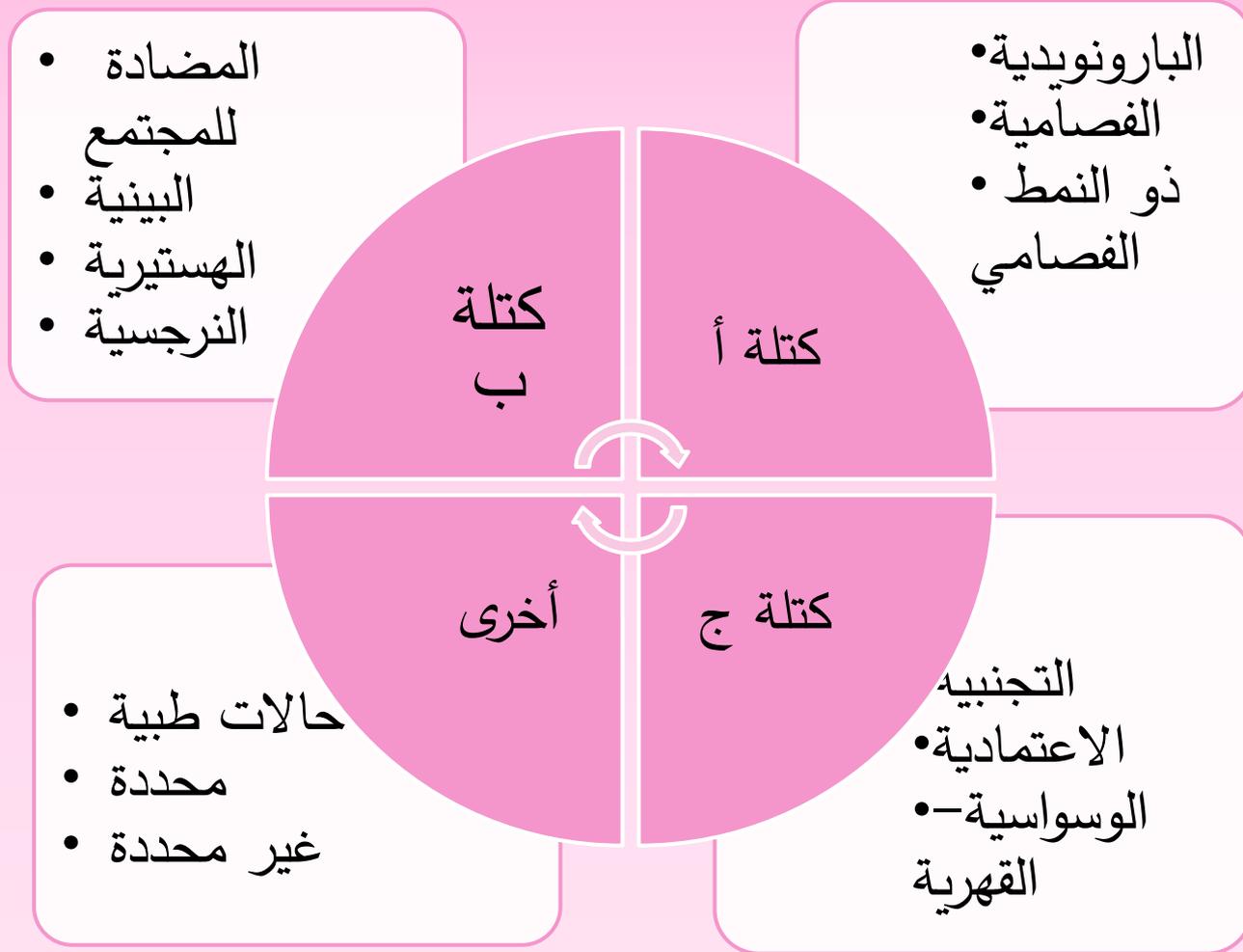
# الدليل الإحصائي والتشخيصي للاضطرابات العقلية DSM-5

٤) إضطرابات شخصية أخرى: # تغير في الشخصية يشير إلى حالات طبية أخرى مثل النمط غير المستقر Labile، النمط المتهور Disinhibited، النمط العدواني، النمط المتبدل، النمط البارانويدي، نمط آخر، نمط مركب، نمط غير محدد

# إضطراب شخصية آخر محدد

# إضطراب شخصية آخر غير محدد

# الدليل الإحصائي والتشخيصي للاضطرابات العقلية لجمعية الطب النفسي الأمريكية DSM-5



# الدليل الإحصائي والتشخيصي للاضطرابات العقلية DSM-5

[١٩] اضطرابات الانحرافات الجنسية (الفرق بينه وبين ١٣) شائعة نسبيًا، فيما يتعلق باضطرابات الانحرافات الجنسية الأخرى، وينطوي بعضها على أفعال مشبعة /مُرضية، إلا أنها تسبب ضرر محتمل للآخرين، وتصنف على أنها جرائم جنائية. لا تغطي الاضطرابات الثمانية المدرجة في القائمة كل اضطرابات الانحرافات الجنسية المحتملة. تم التعرف على العشرات من الانحرافات الجنسية المميزة وتم تسميتها، ومعظمها تقريبًا بسبب عواقبه السلبية على الفرد أو الآخرين ...

= تعتمد المجموعة الأولى من الاضطرابات على تفضيلات النشاط الشاذ؛ ..

= تعتمد المجموعة الثانية من الاضطرابات على تفضيلات الأهداف الشاذة

\*\* يشير المصطلح الانحراف الجنسي "paraphilia" إلى أي اهتمام جنسي شديد ومستمر المختلف عن الاهتمام الجنسي في تحفيز الأعضاء التناسلية أو التهيئة بالملاطفة لشركاء بشريين عاديين (أي اهتمام جنسي أكبر من أو تساوي الاهتمامات الجنسية المعتادة) ....

-- الشذوذ الجنسي شرط ضروري ولكنه ليس شرطًا كافيًا للإصابة باضطراب

الانحراف الجنسي، كما أن الشذوذ الجنسي بحد ذاته لا يبرر أو يتطلب

بالضرورة تدخل إكلينيكي. .. يجب تحقق (أ) الطبيعة النوعية للاضطراب .. (ب)

النتائج السلبية ... فإذا لم يتحقق (ب) أصبح شذوذًا

# الدليل الإحصائي والتشخيصي للاضطرابات العقلية DSM-5

# إضطراب التلصص : (أ) تكرار وشدة الإستثارة الجنسية من مراقبة شخص عارٍ، أو منخرط في نشاط جنسي، وذلك لمدى فترة سنة أشهر على الأقل، كما يتضح من التخييلات، الرغبة، أو السلوكيات.

(ب) تصرّف الفرد وفق هذه الرغبات الجنسية مع شخص دون رضاه، أو الحث الجنسي أو التخييلات، يسبب كرب مهم إكلينيكياً، أو خلل في المجالات الإجتماعية والمهنية، أو مجالات مهمة أخرى.

(ج) يعاني الفرد من الاستثارة و/ أو يتصرف على الغرائز وهو في عُمر ١٨ سنة على الأقل.

# إضطراب التعرّي : هو إثارة جنسية بتعري الأعضاء الجنسية لـ أطفال قبل البلوغ، لأفراد ناضجين فيزيقياً، لأطفال ناضجين فيزيقياً. ويمكن إستخدام المحكات التالية في التشخيص: (أ) تكرار وشدة الإستثارة الجنسية مع عرض الأعضاء التناسلية لشخص آخر وذلك لمدى فترة سنة أشهر على الأقل، كما يتضح من الأوهام، الرغبة، أو السلوكيات.

(ب) تصرّف الفرد وفق هذه الرغبات الجنسية مع شخص دون رضاه، أو الحث الجنسي أو التخييلات، يسبب كرب مهم .....

# الدليل الإحصائي والتشخيصي للاضطرابات العقلية DSM-5

# إضطراب التحرش الجنسي: (أ) تكرار وشدة الإستثارة الجنسية للمس أو فرك جسد شخص دون رضاه، وذلك لمدى فترة ستة أشهر على الأقل، كما يتضح من الأوهام، الرغبة، أو السلوكيات.

(ب) تصرف الفرد وفق هذه الرغبات الجنسية مع شخص دون رضاه، مما يؤدي كرب مهم إكلينيكيًا، ....

# إضطراب الماسوشية الجنسية: (أ) تكرار وشدة الإستثارة الجنسية للتعرض للإذلال والضرب في العلاقة الحميمة، وذلك لمدى فترة ستة أشهر على الأقل، كما يتضح من الأوهام، الرغبة، أو السلوكيات. (ب) .....

# إضطراب السادية الجنسية: التلذذ الجنسي من إذلال وضرب الطرف الآخر، ولا يوجد ماسوشية بدون سادية من الطرف الآخر في العلاقة الحميمة.

# إضطراب عشق الأطفال: (أ) تكرار وشدة الإستثارة الجنسية وأيضا النشاط الجنسي مع الأطفال قبل سن البلوغ أو الأطفال (عادة في سن ١٣ سنة أو أقل)، وذلك لمدة ستة أشهر على الأقل، ... (ب) تصرف الفرد وفق هذه الرغبات أو الحث الجنسي، يسبب الكرب كما يوجد صعوبة في التعامل مع الآخرين.

(ج) يكون الفرد على الأقل في سن ١٦ سنة ويكون أكبر بخمس سنوات على الأقل من الطفل أو الأطفال في المعيار (أ).

# الدليل الإحصائي والتشخيصي للاضطرابات العقلية DSM-5

# اضطراب الفيتيشية: (أ) تكرار وشدة الإثارة الجنسية سواء من استخدام الأجسام غير الحية أو التركيز المحدد للغاية على جزء من الجسم غير تناسلي، وذلك لمدة فترة ستة أشهر على الأقل،

(ب) الحث الجنسي أو التخيلات الجنسية، يسبب كرب مهم إكلينيكياً، ...

(ج) لا تقتصر الموضوعات الفيتيشية على المواد المستخدمة في الملابس (كما في اضطراب إرتداء اللبس المغاير) أو أجهزة مصممة خصيصاً بغرض تحفيز الأعضاء التناسلية عن طريق اللمس.

# اضطراب الرغبة في لبس ملابس الجنس الآخر: (أ) تكرار وشدة الإثارة الجنسية عبر خلع الملابس ولبس ملابس الجنس الآخر، وذلك لمدة فترة ستة أشهر على الأقل، ....

(ب) الحث الجنسي أو التخيلات الجنسية، يسبب كرب مهم إكلينيكياً، .....

# اضطراب جنسى آخر محدد ....

# اضطراب جنسى آخر غير محدد ....

# الدليل الإحصائي والتشخيصي للاضطرابات العقلية DSM-5

=



# الدليل الإحصائي والتشخيصي للاضطرابات العقلية DSM-5

[٢٠] اضطرابات عقلية أخرى:

- # اضطراب عقلي آخر محدد يشير إلى حالة طبية أخرى
- # اضطراب عقلي آخر غير محدد يشير إلى حالة طبية أخرى
- # اضطراب عقلي محدد آخر
- # اضطراب عقلي غير محدد آخر

# الدليل الإحصائي والتشخيصي للاضطرابات العقلية DSM-5

[٢١] اضطرابات الحركة الناتجة عن أسباب طبية والآثار السلبية (الجانبية) للأدوية تم ادراج هذه الفئة أهميتها المتكررة في (١) إدارة العلاج الطبي للاضطرابات العقلية أو غيرها من الحالات الطبية و (٢) التشخيص الفارقي للاضطرابات العقلية.

== أصبح مصطلح مضادات الذهان neuroleptic مصطلحا قديماً لأنه يبرز ميل الأدوية المضادة للذهان لأن تكون سببا في حركات غير طبيعية، ويتم استبداله بمصطلح مضادات الذهان antipsychotic التي هي أقل احتمالية للتسبب في الاضطرابات الحركية التي يسببها الدواء

(١) باركنسونية الناتجة عن مضاد الذهان الشلل الرعاش (باركنسون)، أو الصلابة العضلية أو الحركية (أي فقدان الحركة أو صعوبة بدء الحركة)، أو بطء الحركة التي تتطور في غضون بضعة أسابيع من بدء أو رفع جرعة الدواء (مضادات الذهان).

(٢) المتلازمة الخبيثة لمضادات الذهان: \* توتر حاد ناتج عن الأدوية \* تعذر حاد للجلوس ناتج عن الأدوية

(٣) خلل الحركة المتأخر (حركات رقصيه الشكل أو كنعية لإرادية .. تحدث عادةً في اللسان أو القسم السفلي من الوجه)

# الدليل الإحصائي والتشخيصي للاضطرابات العقلية DSM-5

(٤) الهزة الوضعية الناتجة عن الأدوية

(٥) اضطراب حركة آخر ناتج عن الأدوية الطبية أخرى (أدوية غير مضادات  
الدهان)

(٦) متلازمة وقف مضادات الإكتئاب والتي كانت تؤخذ بشكل مستمر لمدة شهر  
على الأقل، تبدأ الأعراض عادة خلال ٢-٤ أيام وعادة ما تشمل مظاهر حسية،  
جسدية، ومعرفية عاطفية محددة، ومن الأعراض الحسية الجسدية المتكررة  
والمذكورة عادة؛ ومضات من الضوء، أحاسيس صدمة كهربائية، الغثيان، وفرط  
الاستجابة للضوضاء أو الأضواء، مشاعر من القلق والرغبة غير المحددة.  
وتتخفف الأعراض عن طريق استعمال نفس الدواء مرة أخرى أو بعد البدء في  
استخدام دواء آخر ذو آلية علاجية مشابهة،  
(٧) تأثيرات سلبية أخرى للأدوية: اختيارية الاستخدام من قبل المختص ولكن  
عندما تكون أعراض مهمة مثل ضغط الدم

من ٢٨١ - ٢٩٨ المحور [٢٢]

+ ٢٩٨ - نهاية الفصل