



سرشناسه	محمدي بينا، زهرا ۱۳۷۱
عنوان و نام پديدآور	کيس بوک آسکي روان پزشکي: بررسي کيس محور بر اساس آزمون هاي PMP-KF
مشخصات نشر	تهران: کارديا، ۱۴۰۴.
مشخصات ظاهري	۱۰۰ ص. مصور(رنگي)، جدول(رنگي)، نمودار(رنگي)
شابک	۴,۲۰۰,۰۰۰ ريال ۲-۲۷۱-۴۰۴-۶۲۲-۹۷۸
وضعيت فهرست نويسي	فيا
يادداشت	کتاب حاضر برگرفته از کتاب " Kaplan & Sadock's synopsis of psychiatry, ۱۲th ed, ۲۰۲۲ " به ويراستاري رابرت جوزف بولند، مارشا ال. وردوئن، پدرو روئيز و کتاب "Kaplan & Sadock's comprehensive textbook of psychiatry, ۱۰th. ed, ۲۰۱۷" تاليف بنجامين جيمنز سادوک، ويرجينيا. ا سادوک، پدرو روئيز است .
موضوع	کيس بوک آسکي روان پزشکي ۱۴۰۴ - روان پزشکي Psychiatry پزشکي روان تني Medicine, Psychosomatic بيماري هاي رواني Mental illness بولند، رابرت جوزف Boland, Robert Joseph -
شناسه افزوده	RC۴۵۴
رده بندي کنگره	۸۹/۶۱۶
رده بندي ديويي	۸۸۹۹۳۸۸
شماره کتابشناسي ملي	فيا
اطلاعات رکورد کتابشناسي	

کيس بوک آسکي روان پزشکي ۱۴۰۴	چاپ و ليتوگرافي: رزيدنت يار
ترجمه و تلخيص: دکتر زهرا محمدي بينا	نوبت چاپ: اول ۱۴۰۴
ناشر: انتشارات کارديا	تيراز: ۲۰ جلد
صفحه آرا: رزيدنت يار - مريم کهنداني	شابک: ۲-۲۷۱-۴۰۴-۶۲۲-۹۷۸
طراح و گرافيست: رزيدنت يار	بهاء: ۴۲۰,۰۰۰ تومان

آدرس: تهران ميدان انقلاب - کارگرجنوبي - خيابان روانمهر - بن بست دولتشاهي پلاک ۱ واحد ۱۸

شماره تماس: ۶۶۴۱۹۵۲۰ - ۸۸۹۴۵۲۰۸، ۲۱ - ۸۸۹۴۵۲۱۶، ۲۱ - شماره تماس ويژه: ۹۱۰۹۵۹۶۷ - ۲۱

www.residenttyar.com

هر گونه کپی برداری از اين اثر پيگرد قانوني دارد.

کیس بوک آسکی روان پزشکی

۱۴۰۴

بررسی کیس محور بر اساس آزمون‌های PMP-KF

مؤلف:



دکتر زهرا محمدی بینا

ده درصد برتر بورد تخصصی ۱۴۰۲

هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

فهرست مطالب



آزمون شماره ۱	۹
آزمون شماره ۲	۱۳
آزمون شماره ۳	۱۹
آزمون شماره ۴	۲۵
آزمون شماره ۵	۲۷
آزمون شماره ۶	۲۹
آزمون شماره ۷	۳۳
آزمون شماره ۸	۳۵
آزمون شماره ۹	۳۹
آزمون شماره ۱۰	۴۳
آزمون شماره ۱۱	۴۹
آزمون شماره ۱۲	۵۵
آزمون شماره ۱۳	۵۷
آزمون شماره ۱۴	۶۷
آزمون شماره ۱۵	۷۵
آزمون شماره ۱۶	۸۱
آزمون شماره ۱۷	۸۵
آزمون شماره ۱۸	۸۷
آزمون شماره ۱۹	۹۱
آزمون شماره ۲۰	۹۵



آزمون شماره ۱

PMP

(سایکوفارماکولوژی)

بیمار خانم ۳۷ ساله‌ای مجرد، لیسانس صنایع غذایی، شاغل در کارخانه شکلات‌سازی است که از ۴ سال قبل با تشخیص delusional disorder تحت درمان با ۶ mg رسپیریدون، ۲ mg بی‌پریدین است. بیمار به طور مرتب هر سه ماه به درمانگاه مراجعه می‌کند و از ۱ سال قبل هیچ علامتی از هذیان ندارد و مرتب سر کار حاضر می‌شود. صرفاً گاهی نسبت به شوخی‌های همکاران با ایشان ناراحت می‌شود و شک می‌کند که نکند عمداً مرا ناراحت می‌کنند.

کدام یک از ارزیابی‌های زیر در هر ویزیت درمانگاه باید انجام گیرد؟

نمره	باز خورد	
		اندازه‌گیری وزن
		اندازه‌گیری دور کمر
		اندازه‌گیری فشار خون
		چک FBS و TG و LDL هر ۳ ماه
		QEEG
		چک پرولاکتین
		چک سطح ویتامین D
		معاینه جهت ارزیابی EPS در هر ویزیت



بیمار از قاعدگی نامنظم و الیگومنوره و گالاکتوره شاکی است و پس از چک پرولاکتین سطح آن ۳۲۶۵ گزارش شده است. کدام یک از اقدامات زیر را برای بیمار انجام می‌دهید؟

نمره	بازخورد	
		اندازه‌گیری وزن
		اندازه‌گیری دور کمر
		اندازه‌گیری فشار خون
		چک FBS و TG و LDL هر ۳ ماه
		QEEG
		چک پرولاکتین
		چک سطح ویتامین D
		معاینه جهت ارزیابی EPS در هر ویزیت

پاسخ:

نمره	بازخورد	
+۱	۶۳	اندازه‌گیری وزن
۰	۱۰۰ cm	اندازه‌گیری دور کمر
+۱	۱۱۰/۸۰	اندازه‌گیری فشار خون
-۱	FBS: ۹۴ TG: ۱۴۰ LDL: ۱۱۶	چک FBS و TG و LDL هر ۳ ماه
-۱	بدون یافته پاتولوژیک	QEEG
+۱	۳۲۶۵ ↑	چک پرولاکتین
۰	۴۷	چک سطح ویتامین D
+۱	Fine mild postural tremor	معاینه جهت ارزیابی EPS در هر ویزیت

افزایش سطح پرولاکتین از عوارض داروهای آنتی‌سایکوتیک نسل اول (به علت بلوک گیرنده دوپامین ← عدم مهار ترشح پرولاکتین ← ↑ پرولاکتین) است. در بین آنتی‌سایکوتیک‌های نسل دوم نیز رisperidon بیشترین ریسک ↑ سطح پرولاکتین را دارد. در این بیمار نیز سطح پرولاکتین خیلی بالاست ولیکن در اولین قدم درمانی تنظیم دوز دارویی بیمار است که به دو صورت قابل انجام است:



- ۱) قطع رسیپریدون و جایگزینی آن با آریپیپرازول ← چون در گزینه اول دوز معادل آریپیپرازول صحیح نیست، نمره‌ی منفی دارد و گزینه دوز معادل ۶ mg رسیپریدون، ۱۰-۱۵ mg آریپیپرازول می‌باشد.
- ۲) افزودن ۵-۷.۵ mg آریپیپرازول به رژیم دارویی بیمار
- در صورتی که با این اقدامات سطح پرولاکتین همچنان بالا باشد Brain MRI در قدم بعدی مد نظر است.