

داروهای ضد افسردگی



گردآورنده: دکتر فاطمه بهشت آیین

سوپروایزر آموزش کارکنان

تحت نظارت: دکتر هانیه بنی اسدی پور

استادبار گروه روان پزشکی

معاونت آموزشی بیمارستان بوستان

مهر ۱۴۰۴

داروهای رایج ضد افسردگی:

فلوکستین، سرتالین، سیتالوپرام، پاروکستین، اس سیتالوپرام، ونلافاکسین، دولوکستین، آمی تریپتیلین، ایمی پرامین، بوپروپیون، میرتازاپین، فنلزین، سلژیلین

مکانیسم اثر

این داروها سطح سروتونین و نورآدرنالین را در مغز بالا می‌برند و باعث بهبود خلق و انرژی می‌شوند.

موارد مصرف

- افسردگی خفیف تا شدید

- اختلالات اضطرابی (مانند وسواس، هراس اجتماعی، پانیک)

- دردهای مزمن عصبی (برخی داروها)

- بی‌اشتهایی عصبی یا پرخوری عصبی

عوارض جانبی مهم داروها

تهوع، یبوست، سردرد، بی‌خوابی یا خواب‌آلودگی، خشکی دهان، کاهش میل جنسی، تعریق زیاد، افزایش وزن (در برخی داروها)، کاهش فشار خون

***توجه:** در صورتی که بیمار داروهای فنلزین، سلژیلین، ایزوکربوکسازید، و ترانیل سیپرومین مصرف می‌کند، باید غذاهای سرشار از تیرامین را کمتر مصرف کند. مصرف این داروها با غذاهای سرشار از تیرامین می‌تواند باعث افزایش شدید فشار خون در بیماران شود.

غذاهای سرشار از تیرامین شامل الکل، باقلا، پنیر مانده، جگر مرغ و گوساله، ماهی نمک سود، فست فود، و غذاهای کنسروی است.

غذاهای حاوی مقادیر متوسط تیرامین شامل موز سبز، بادنجان، گوجه سبز، کشمش، گوجه فرنگی، ماست، اسفناج و آووکادو است.

نکات مهم - برخی داروهای ضد افسردگی با یکدیگر تداخل دارند، بنابراین از مصرف خودسرانه داروها و بدون تجویز پزشک خودداری شود. - در صورتی که بیمار خشکی دهان دارد، استفاده از آب نبات بدون شکر، یخ و مرطوب نگه داشتن لب ها می تواند کمک کننده باشد. - شروع اثر داروها ۴-۲ هفته زمان می برد. - به بیمار آموزش دهید که ۸-۶ ماه پس از بهبود علائم، باید داروهای خود را به صورت منظم دریافت کنند، زیرا قطع ناگهانی باعث عود بیماری می شود. - قطع ناگهانی داروها باعث علائم ترک (سرگیجه، اضطراب، بی خوابی) می شود. - در صورت افکار خودکشی یا بی قراری شدید، سریعاً به پزشک اطلاع دهید.	رفرنس: - در صورت داشتن علائم تری دید، به بیمار اطمینان دهید که علائم ظرف چند هفته برطرف می شود. - در صورتی که بیمار پس از مصرف داروها دچار یبوست شد، به وی آموزش دهید که از غذاهای حاوی فیبر مانند سبزیجات استفاده کند و مایعات دریافتی را افزایش دهد. - برخی از داروهای ضد افسردگی خواب آور هستند (مثل میرتازاپین) و بهتر است شب مصرف شوند. - بعضی داروها (مانند بوپروپیون) می توانند باعث بی خوابی یا تشنج شوند، پس برای افراد خاص محدودیت دارند. - در صورتی که بیمار دچار کاهش فشار خون شد، به وی آموزش دهید که به آهستگی از حالت نشسته به ایستاده تغییر وضعیت دهد. - مصرف در بارداری و شیردهی نیازمند نظر پزشک است.	کتاب بهداشت روان ۲، کوشان محسن، واقعی سعید. ۱۳۹۵ بانک اطلاعات داروهای ژنریک. قمری کامران. ۱۳۹۶
---	--	--

