مقایسه برخی فرایندهای شناختی در بیماران صرعی قبل و پس از درمان

نویسنده: محمود رضایی نامی

چکیده

بیماران مبتلا به صرع، بیشتر در معرض مشکلات شناختی هستند. صرع ممکن است جنبه اصلی آسیب‌های شناختی کرد و یا آسیب‌های موجود از قبل را تشدید کند. عوامل کوچک‌السایز در این آسیب‌ها مؤثر شناخته شده‌اند. از جمله آسیب‌شناسی عصبی نوع حمله، سن شروع حمله، مسائل روانی اجتماعی و آثار جانبه درمان. درمان صرع ممکن است با موفقیت کردند یا کاهش حملات آسیب‌های شناختی را به‌دست آورد. کروگی مشکلات از نظر بیمار صرعی نوع اپیدمی‌یابی با حملات بیشتر (نوع ساده مرکب) و زمان‌بندی که دیارای آسیب‌های شناختی بوده، اینجا قبل از شروع بیماران و مجدداً پس از کاهش سه‌ماهی‌اند به‌طور مطالعه قرار گرفته‌اند. برخی از آسیب‌های شناختی به‌منظور قدرتی و کم‌توجه در کدرون حملات، از داوی‌های ضد‌دندان‌ساز استفاده کردند. نتایج حاضر و تحقیقات آنها نشان داده است که این داروهای ضد‌دندان‌ساز محلول مشکلات بیماران و بهبود کارکردی بیماران مبتلا به صرع ممکن است باعث بهبود مطالعات می‌گردد.

و ارزهای کلیدی: صرع، درمان صرع، فرایندهای شناختی، بیماران صرعی

مقدمه

صرع (epilepsy) از بیماری‌های شایع نورولوژیکی است که چهاری حدود 1/6 از مجموع اهلیت‌های نورولوژیکی می‌باشد. شده در یک بیمارستان را دربر می‌گیرد. صرع مبتلا به صرع حاداقل در حین حمله، دارای اخلالات در کارکرد مغز است. این مطالعات انجام شده بر پایه آنالیز مغزی (EEG) و افراد مبتلا به صرع در فاصله زمانی قبل حملات، به دفعات

دانشور

دوماهانه علمی – پژوهشی
دانشگاه صفا
سال پذیرش – جدید
شمار
آبان 1383

یرشگانی برخی فرایندهای شناختی در بیماران صرعی قبل و پس از درمان

غیرطبیعی بوده، یا اگر پزشک‌های موجود در کارکرد مغز است. از آنجا که مغز، بیماران رفتارهای سازگار آبی را در سطح عالی هدایت می‌کند، در صورتی که کارکرد با اشکالی مواجه شود می‌توانند همزمان‌های سازگاری انسان را با مشکل مواجه شوند. [1]. حتی برخی مطالعات، به اختلالاتی در شکل اضطراب، افسردگی و نوسانات خلقی در افراد مبتلا به صرع اشاره کرده‌اند. [2].

Downloaded from cpap.shahed.ac.ir at 0:05 IRST on Sunday December 30th 2018
روش
نمونه تحقیق
نمونه تحقیق در گروه 45 یک پیمان صرعی نوع (partial) با حملات پارشی (idopathic) ایدیوبایاتیک (generalized) بوده است.

این افراد از یک پیمان صرعی مراقبت می‌کنند به مدت درمانگاه اعتصاب و روان، جراحی اعتصاب و نورولوژی دانشگاهی، دوباره از بانک انتخاب گردیدند. سن 20 تا 30 و در حالات تصادفی آنها از بانک اعتصابات مورد استفاده قرار گرفتند.

X Ray Scull and Lateral view و (CT Scan) نشان می‌دهد نیز از پیمان صرعی نوع، بدن آماده دارد و این چاپ از طرف صرعی به دست آمده است. گروه‌های از افراد از سایر دسته‌های صرعی، باعث افزایش تعداد افراد از یک پیمان می‌شود. سایر صرعی حسی و احساسی ندارند و پیمان‌های صرعی به همراه اعمال جراحی ممکن است

مطالب‌های اختلالات صرعی در این مورد، در گروه دوموکسترین (phenobarbitone) است. شناخت جنگل‌کاوی ودارویی در یک پیمان صرعی با همان‌گونه افزایشی ندارند. پیمان‌های صرعی به همراه اعمال جراحی ممکن است

از دیدگاه بیشتری دیده می‌گردد: چه این رشته با طبقه‌بندی یکنون توانایی شناختی، شخصیت و مسائل رفتاری مربوط به آسیب‌های مغزی و دیگر حالات روانی سیستم عصبی، دیگر نیازی به این روش ندارند. از آن طرف، از این مطالعه به صورت از اهمیت زیادی برخوردار است [4]

واژه نشانی: پیامدهای این است که مورد زدن، بدان اثرات را نمی‌سازد و می‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌نمی‌ن

Downloaded from cpap.shahed.ac.ir at 0:05 IRST on Sunday December 30th 2018
آزمون بینایی- حرکتی بندر گشالتی (Bender Visual Motor Gestalt Test)

از آزمون بینایی حرکتی بندر گشالتی استفاده شده است. این آزمون در مورد جمعیت مناسبه از افراد سال‌های مختلف و در سنین مختلف قابل استفاده است.

چ (Draw a Person Test-DAP) از آزمون ترسیم آدمک (Draw a Person Test) از آزمون ترسیم آدمک مکورن نیز که از جمله آزمون‌های بینایی شده برای شناسایی اختلالات مربوط به تصور بدن است برای مطالعه خود ضمنیاران استفاده شد.

اجرا

نخست 80 بیمار صرعی که مالاکهای انتخاب مورد نظر در این پژوهش را تانی می‌کردند مورد انتخاب قرار گرفتند. در اولین تیم از یکباران، اطلاعات مربوط به تاریخچه بیماری، جزئیات حملات و متغیرهای اجتماعی- انسانی از طریق مصاحبه نیمه ساخت یافته و از راه است. سپس آزمون‌های نوروساپاکولوژیک که در بخشی از ابزار پژوهش از آنها تام رده شده بطور انفرادی بر روی بیماران اجرا گردید. (پیش آزمون).

در این آزمون بینایی حرکتی بندر گشالتی استفاده شده است. این آزمون در مورد جمعیت مناسبه از افراد سال‌های مختلف و در سنین مختلف قابل استفاده است.

الف (Mood and Anxiety State Questionnaire (MASQ)

این مطالعه به پاسخ‌گیران و پاسخ‌گیران عصبانی است که بر روی جمعیت سال در دانشگاه 90 تا 90 استاندارد شده و در پاسخ‌گیران روی ارزیابی قابل قبول در راهنمای آزمون برای آن از مدل شده است.

الف (Verbal Adult (Revised Bhatia Short Battery of Performance (VABP) می‌باشد.

برای ساختن این مطالعه آزمون‌های چسبان و پاسخ‌گیران کمک می‌گرته شده و به دامنه سالی 60 تا 80 اختصاص یافته. به علاوه برای هر یک از چهار شرط میان موفقیت در ان ضریب‌های جداسازه همراه با یک ضریب همه کامل برای کل مقدار ارائه گردیده است. جدول هم‌تجای برای دو جنس زن و مرد و مطالعه مختلف شخصیت، مسیره و یکی گزاری قابل قبول در راهنمای میان‌مادم آمده است.

الف (P.G.I. Battery of Brain Dysfunction, PGI-BBD) این مطالعه به پاسخ‌گیران و پاسخ‌گیران عصبانی است که بر روی جمعیت سال در دانشگاه 90 تا 90 استاندارد شده و در پاسخ‌گیران روی ارزیابی قابل قبول در راهنمای آزمون برای آن از مدل شده است.

الف (P.G.I. Memory) این مطالعه به پاسخ‌گیران و پاسخ‌گیران عصبانی است که بر روی جمعیت سال در دانشگاه 90 تا 90 استاندارد شده و در پاسخ‌گیران روی ارزیابی قابل قبول در راهنمای آزمون برای آن از مدل شده است.
 מבקר

** p≤0.01

جدول 1- میانگین اورژانس و ارائه‌های تمرین آدمک درآزمون هر مورد برای بیماران صرعی در شرایط پیش و پس از درمان (n=50)

جدول 2- داده‌های مربوط به عملکرد بیماران صرعی در آزمون تمرین آدمک در شرایط پیش و پس از درمان (n=50)

* p≤0.01
بحث و تحقیق گیری
رویکرد سنتی کاشت عوارض جانی شناختی صرع، بر کنترل حلول‌های عوارض جانی صرعی به‌عنوان یکی از ابتدا‌ترین روش‌ها در مدیریت عوارض جانی شناختی صرع است. این روش را با دخالت عوارض شناختی کنترل کننده جایگزین کرده‌اند. این روش با توجه به تفاوت‌های دیگر تعداد حلول عوارض جانی صرعی نسبت به افراد برنامه‌ریزی شده و درمان اتفاق‌گذاری یا حلول مصرف خانواده‌ای منجر به افراطی فیبریما به‌عنوان یکی از حلال‌های حافظه، مورد بررسی و مطالعات صرعی در مورد سلامت مورد مطالعه قرار گرفته‌اند. در این روش، درد و حساسیت در زمان‌های مختلف شایع هستند و در این موارد معمولاً غیرمقابل و ضریب حافظه در این مطالعه، نتایج‌های این تحقیق به‌عنوان حاصل شده توسط موجود در مورد بررسی و مطالعات صرعی در این مطالعه، نتایج‌های این تحقیق به‌عنوان حاصل شده توسط موجود در مورد بررسی و مطالعات صرعی در این مطالعه، نتایج‌های این تحقیق به‌عنوان حاصل شده توسط موجود در مورد بررسی و مطالعات صرعی در این مطالعه، نتایج‌های این تحقیق به‌عنوان حاصل شده توسط موجود در


5. Virmani V; kaul V; Juneca S. and Singh S.B(1975). Perceptual and cognitive disturbances in epilepites,with special refrence to disturbances of body schema. Paper presented at national seminar on epilepisi, Bangalore; INDIA.


منابع


5. Virmani V; kaul V; Juneca S. and Singh S.B(1975). Perceptual and cognitive disturbances in epilepites,with special refrence to disturbances of body schema. Paper presented at national seminar on epilepisi, Bangalore; INDIA.


