

Menapoz depresyon ve Demans

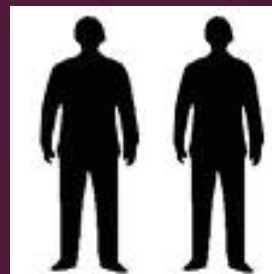
Dr. Hayriye Elbi



Depresyon ve demans neden önemli

- Bir toplumun 2/3 ü yılda en az bir kez doktora gider
- Bu grubun 60 yaş sonrası mental hastalık geçirme riski erkeklerde % 43, kadınlarda %73
- Anksiyete Depresyon Demans tüm psikiyatrik tanılarının %79u

– Yves Lecruber Depression in medical Practice WHO





**Psikiyatrik yardım ve sağaltıma
gereksinimi olan kiřilerin
büyük çođunluđuna henüz
ulaşılmamıştır**

**Herhangi bir sađlık hizmetine
bařvuranların %20'sinde
ilk tanı ruhsal bir bozukluktur**

Toplumda

- Verilen ilaç tedavisine uyma
 - % 50-70
- Önleyici yaklaşımlara uyma
 - % 5-30

PSİKİYATRİK BOZUKLUĞU OLANLARDA
BU ORANLAR ARTAR



ruhsal sorunlar hastanın

iyilik halini,
uyumunu
yaşam kalitesini
hastalığın seyrini
tedavi yanıtını

olumsuz etkiler

Depresyon risk etmenleri

- **Depresyon geçirmiş olma**
- **Ailede depresyon**
- **Huysuzluk hırçınlık**
- **İçe dönüklük**
- **Kolay kızma**
- **Bunaltı**
- **Yavaşlık**
- **Erken uyanma**



depresyon

karamsarlık

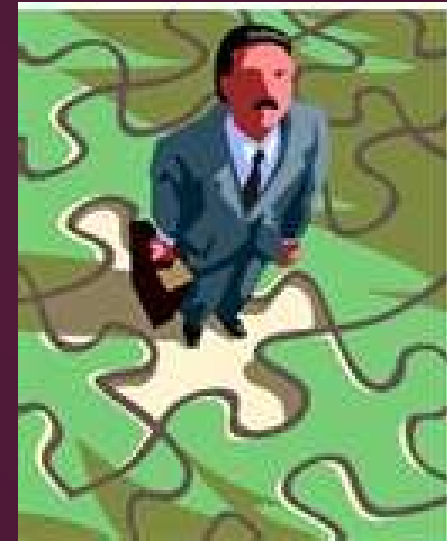
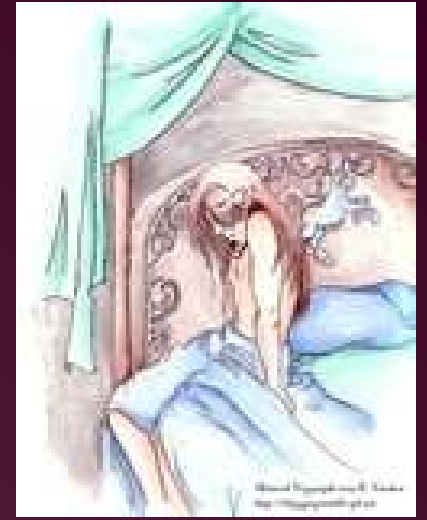
ilgi istek kaybı



- Uyku bozuklukları

- İştah bozuklukları

- Psikomotor retardasyon, aktivasyon



- Enerji azlığı, yorgunluk, bitkinlik
- Ölüm, intihar düşünceleri
- Değersizlik düşünceleri
- Konsantrasyon güçlüğü





depresyon

nedenleri

Biyolojik

hastalıklar ve ilaçlar

Psikolojik

korkular kayıplar

Sosyal

yalnızlık ekonomik güçlükler

Depresyondan yakınma daha az

Anksiyete daha sık ve şiddetli

Bedensel yakınma ile ifade sık

ağrı yorgunluk halsizlik

Unutkanlık yanlış tanı/tanınmamaya
yol açabilir



- Her beş kişiden biri bir kez depresyon geçirir.
- Dört hastadan birinde görülür
- Ağrı depresyon ve anksiyetenin en önemli nedenlerinden



Davranışsal risk etmenleri

***Aşırı yeme
Diyete uymama
Sigara / alkol***

yatkınlığı arttıran kayıplar

bağımsızlık

kontrol

hareketlilik

rol kaybı



menapozda depresyonu tanıma

zevk almama

depresif kognisyonlar önde

sık somatik uğraş

psödodemans (bellek s.)

insomni

ajitasyon

tamamlanmış suisid

Demansa özel sorunlar

uyku sorunları

kilo kaybı

yorgunluk

anksiyete

iştah azalması

ağrı

ölüm düşünceleri



Bellek bozulunca

endişe

sıçrama

terleme

ürkme

ölüm korkusu

heyecan





Hedef semptomlar

- Depresif duygudurum
- Anksiyete
- Kafa farışıklığı
- uyarılmışlık
- Uyku sorunları



Sorularınız

Doktor neden bu ilacı yazdı?

Nasıl kullanmalıyım?

Ne önlemler almalıyım?

Yiyeceklerde nelere dikkat etmeliyim?

İlacımı almayı unutursam ne yapayım?

Yan etkileri neler?



Doktor neden bu ilacı yazdı?

- Depresyon ve yaygın anksiyete bozukluğunda kullanılan bir antidepresandır. Beyindeki seratonin miktarını arttırarak sıkıntılarınıza neden olan beyindeki biyokimyasal değişikliği düzeltmek için kullanılır.

Nasıl kullanmalıyım?

- Günde bir kez tercihan kahvaltı ile ve uzun süreli kullanmanız gerekir. Yeniden kontrole gelene kadar kullanmalı, kendi kendinize kesmemelisiniz
- Özel diyet yoktur.
- Unutursanız gün içinde aklınıza geldiğinde ilacınızı alın. Ertesi gün aklınıza gelirse iki dozu birlikte almayın.
- nıza gelirse iki dozu birlikte almayın.

Ne önlemler almalıyım?

- Aurorix (Mao inhibitörü) kullandı yada kullanıyorsanız doktorunuza bildirin
- Kan sulandırıcı (kumadin) Non steroid antienflamatuar S. Johns Wort, tegretol kullanıyorsanız bildirin
- Kalp krizi, böbrek karaciğer yetmezliği, tiroid sorunları varsa bildirin
- Hamilelik emzirme durumunu bildirin
- Araba kullanmayın
- Alkol kullanmayın

Yan etkileri neler?

- Bulantı,
- isal kabızlık
- Cinsel isteksizlik
- Sersemlik
- terleme
- Baş dönmesi
- Mide ağrısı ağız kuruluğu
- İştah artışı
- Yorgunluk
- Grip benzeri, burunda akma, hapşırma

