

باز خستگی مزمن در روان

با آنکه سندروم خستگی مزمن یا CFS در دهه هشتاد نامگذاری شده است، ولی بیماری جدیدی نیست و از اوایل قرن هجدهم به بعد بynamهای مختلفی شناخته شده است. با این حال هنوز هم موضوع بحث های داغی است، زیرا با آنکه تشخیص آن افزایش یافته است، ولی بسیاری از مردم (به خصوص کارشناسان و مردم عادی) شک دارند که CFS وجود داشته باشد و آن را نوعی کسالت روانی می دانند. ولی تحقیقات ثابت می کنند که CFS در واقع نوعی بیماری جسمانی است، ولی هنوز کاملاً درک نشده است. حداقل یک میلیون نفر در ایالات متحده CFS و ده ها میلیون نفر دیگر شرایطی شبیه به آن دارند. علائم مهم آن عبارتند از خستگی و ضعف فراوان که نمی گذارد فرد کارها و وظایف روزانه اش را به انجام برساند و حتی از رختخواب بلند شود و لباس پوشید و غذا بخورد. این خستگی با استراحت بهمود نمی یابد. این بیماری به شدت بر فعالیت های مدرسه، کار و غیره اثر می گذارد و علائم جسمانی و احساسی پدید می آورد که ماه ها و گاهی سال ها ادامه دارند. سندروم خستگی مزمن در خانم ها بیشتر از آقایان شایع است و بر همه گروه های نژادی و قومی اثر می گذارد. این سندروم بیشتر در بین افراد ۲۰ تا ۴۰ ساله شایع است، ولی در میان نوجوانان نیز دیده شده است. نوعی بیماری شبیه به CFS نیز در میان کودکان زیر ۱۲ سال مشاهده شده است. تعداد واقعی کودکان و نوجوانانی که به این بیماری مبتلا هستند هنوز مشخص نیست.

نشانه ها

از آنجاییکه نشانه های این سندروم مبهم هستند و از فردی به فرد دیگر بسیار متفاوتند، تعاریف محدودی برای پزشکان جهت تشخیص این سندروم موجود است. طبق این تعاریف فردی که این سندروم را دارد، دو نشانه زیر را حتماً دارد:

۱. خستگی مزمن و شدید به مدت حداقل ۶ ماه یا طولانی تر که با استراحت تخفیف نمی یابد.
۲. چند مورد از علائم زیر:

فراموشی یا مشکل در تمرکز

گلو درد

نرم شدن گره های لنفاوی گردن یا زیر بغل

درد عضلانی یا درد در مفاصل بدون تورم

آنواع جدید سردرد

عدم تجدید قوا پس از خواب و حس مبهمی از بیماری یا افسردگی

خستگی طولانی به مدت بیش از ۲۴ ساعت

هر کدام از نشانه های فوق که به خستگی مربوط باشند، باید حداقل به مدت ۶ ماه یا بیشتر بطور متواتی ظهور یابند. خستگی مداوم اولین نشانه مشخص این بیماری است. خستگی یکی از نشانه های رایج بیماری است. نشانه های دیگر CFS ممکن است شامل تپ خفیف، تار شدن دید، لرزش، عرق شبانه، اسهال و نوسان اشتها و وزن شوند.

علت ها

علت بیماری CFS هنوز مشخص نشده است. پژوهش های جاری در حال بررسی احتمال عدم کارکرد صحیح دستگاه عصبی مرکزی و دستگاه ایمنی هستند. دانشمندان آنورمالیته های متابولیک مختلف و فاکتورهای ریسک (از جمله استعداد رئتیکی، سن، جنسیت، سابقه بیماری، محیط و استرس) را نیز بررسی می کنند.

بعضی از پژوهشگران می گویند که یک ویروس عامل این سندروم است، ولی نظریه آنها بایت نشده است. زمانی دانشمندان بر این باور بودند که ویروس Epstein-Barr در ایجاد این سندروم نقش دارد، ولی مطالعات دقیق تر این مسئله را تأیید نکردند. نظریات دیگر در مورد فاکتورهای مهمی که در این بیماری نقش دارند عبارتند از:

فقر آهن خون (کم خونی)

آلرژی به محیط زیست

اختلال خواب

مشکلات روانی یا عصبی

نقص کار غدد درون ریز

فسار خون پایین

درمان

متأسفانه هیچ درمان ثابت شده یا قابل اعتمادی برای CFS وجود ندارد. ولی مطالعات نشان داده اند که افرادی که تا حد امکان فعال هستند و تا درجه ای بربیماری خود کنترل دارند، شانس بیشتری برای بهبود دارند. اگر شک دارید که فرزندتان CFS دارد، نزد پزشکی بروید که این مشکل را در کنار مشکلات روانی بررسی کند. پزشک باید با رویه تشخیص آشنا باشد.

با آنکه هیچ درمان فوری یا قطعی برای CFS وجود ندارد، ولی کارشناسان می گویند که تعییرات زیر در سبک زندگی می توانند کمک کننده باشند:

ورزش منظم و برنامه ریزی شده که به روند بهبود و درمان کمک می کند و انرژی فرد را بالا می برد و به او حس بهتری می دهد. این ورزش ها باید سخت و سنگین باشند و باید به تدریج افزایش یابند و طوری نباشد که فرد را از فعالیت زده کند.

تکنیک های کاهش و کنترل استرس که روش هایی برای بدست گرفتن کنترل بعضی از جنبه های این بیماری می دهد.

رژیم غذایی مناسب که نشانه ها و ناراحتی کلی فرد را کاهش دهد. پزشکان در این مورد اتفاق نظر دارند که افرادی که مبتلا به CFS هستند باید از غذاهای سنگین، الکل، کافئین و مقادیر زیاد فست فود اجتناب کنند. متخصص تغذیه می تواند برنامه غذایی مناسبی برای کاهش نشانه های خستگی ارائه بدهد.

طب سوزنی، ماساژ، یوگا و تای چی کمک زیادی به این افراد می کند.

تشخیص

تشخیص سندروم خستگی مزمن دشوار است، زیرا آزمایش معینی برای تشخیص آن وجود ندارد و علت آن نیز قابل شناسایی نیست. مشکل دیگر اینجاست که نشانه های CFS به بیماری های دیگری از جمله عفونت های ویروسی، بیماری کلیه، بیماری قلبی، افسردگی و بیماری های عصبی، شباهت زیادی دارد. پزشکان ابتدا باید مطمئن شوند که خستگی فرد و نشانه های دیگر او ناشی از بیماری دیگری نیستند و فرد مشکل خواب ندارد و مشکلات هورمونی مانند کم کاری تیروئید در فرد وجود ندارد.

همه ما خسته، افسرده و کوفته و نزار می شویم. ولی CFS با این احساسات عادی از خستگی و کمبود انرژی فرق دارد. از آجاییکه کودکان و نوجوانان ممکن است به دلایل مختلف احساس خستگی کنند، CFS، عموماً اشتباه تشخیص داده می شود. کودکان از خستگی به عنوان بهانه ای برای نرفتن به مدرسه یا انجام ندادن کارهای دیگر استفاده می کنند. نوجوانان نیز در ورزش های زیادی فعالیت دارند که باعث می شود خسته شوند.

