

## درسنامه روان‌پزشکی بالینی و علوم رفتاری

## فهرست

۱۳	فصل ۱ تعریف و تاریخچه روان‌پزشکی در ایران و جهان
۱۹	فصل ۲ مغز، ذهن و رفتار
۵۴	فصل ۳ مکاتب روان‌شناسی و روان‌پزشکی
۶۰	فصل ۴ روان‌پزشکی فرهنگی
۶۷	فصل ۵ روان‌پزشکی عمومی و روان‌پزشکی جامعه‌نگر
۹۴	فصل ۶ همه‌گیرشناسی اختلالات روان‌پزشکی در ایران و جهان
۱۱۱	فصل ۷ سبب‌شناسی در روان‌پزشکی
۱۱۶	فصل ۸ طبقه‌بندی در روان‌پزشکی
۱۲۶	فصل ۹ ارتباط بین بیمار و پزشک
۱۳۲	فصل ۱۰ نشانه‌شناسی در روان‌پزشکی
۱۴۴	فصل ۱۱ معاینه بالینی در روان‌پزشکی
۱۴۵	۱-۱ شرح حال و معاینه بالینی در روان‌پزشکی
۱۵۲	۲-۱۱ معاینه فیزیکی در روان‌پزشکی
۱۶۱	فصل ۱۲ اختلالات عصبی‌شناختی
۱۷۹	فصل ۱۳ اختلالات اعتیادی و مصرف مواد
۲۱۵	فصل ۱۴ طیف اسکیزوفرنیا و سایر اختلالات روان‌پریشی
۲۳۲	فصل ۱۵ اختلالات خلقی
۲۴۶	فصل ۱۶ اختلالات اضطرابی
۲۶۱	فصل ۱۷ اختلال وسواسی جبری و اختلالات مرتبط
۲۶۸	فصل ۱۸ اختلالات مربوط به استرس و تروما
۲۶۹	فصل ۱-۱۸ اختلال استرس پس از سانحه و اختلال استرس حاد
۲۷۷	فصل ۲-۱۸ اختلالات انطباقی
۲۸۲	فصل ۱۹ اختلالات تجزیه‌ای
۲۹۱	فصل ۲۰ اختلال شکایات جسمی و اختلالات مرتبط
۲۹۱	۱-۲۰ اختلال شکایات جسمی، اختلال اضطراب بیماری، اختلال تبدیلی
۳۰۱	۲-۲۰ عوامل روان‌شناختی مؤثر بر بیماری‌های طبی (طب روان‌تنی)
۳۰۱	۳-۲۰ اختلالات ساختگی
۳۱۸	فصل ۲۱ اختلالات خواب - بیداری
۳۳۰	فصل ۲۲ اختلالات روانی جنسی
۳۴۲	فصل ۲۳ اختلالات ایذایی، کنترل تکانه و سلوک
۳۴۷	فصل ۲۴ اختلالات شخصیت
۳۶۱	فصل ۲۵ تمارض
۳۶۵	فصل ۲۶ روان‌پزشکی کودک و نوجوان
۳۶۵	۱-۲۶ اختلال نقص توجه بیش‌فعالی
۳۶۵	۲-۲۶ اختلالات دفعی
۳۶۵	۳-۲۶ اختلالات افسردگی در کودکان
۳۶۵	۴-۲۶ ترس و اضطراب در کودکان
۳۶۵	۵-۲۶ کم‌توانی ذهنی
۳۶۵	۶-۲۶ اختلالات طیف اوتیسم

۳۶۵.....	۲۶-۷ اختلالات تیک.....
۳۹۶.....	۲۶-۸ اختلال روان‌گویی کودک - آغاز (لکنت).....
۳۶۵.....	۲۶-۹ سوگ و سوگواری در کودکان.....
۳۶۵.....	۲۶-۱۰ مسامحه و سوءرفتار با کودک.....
۴۱۰.....	فصل ۲۷ روان‌پزشکی سالمندان.....
۴۲۶.....	فصل ۲۸ اورژانس‌های روان‌پزشکی.....
۴۳۶.....	فصل ۲۹ روان‌درمانی.....
۴۵۲.....	فصل ۳۰ درمان‌های عضوی در روان‌پزشکی.....
۴۵۲.....	۳۰-۱ اصول کلی دارودرمانی در روان‌پزشکی.....
۴۵۲.....	۳۰-۲ داروهای آرام‌بخش، خواب‌آور و ضد اضطراب.....
۳۶۰.....	۳۰-۳ داروهای ضدافسردگی.....
۳۶۷.....	۳۰-۴ داروهای تثبیت‌کننده خلقی.....
۳۷۷.....	۳۰-۵ داروهای ضدروان‌پریشی.....
۴۸۶.....	۳۰-۶ داروهای تقویت‌کننده قوای شناختی.....
۴۸۱.....	۳۰-۷ بارداری و داروهای روان‌پزشکی.....
۴۹۲.....	۳۰-۸ سایکوفارماکولوژی کودکان.....
۵۰۱.....	۳۰-۹ سایکوفارماکولوژی سالمندی.....
۵۰۹.....	۳۰-۱۰ درمان با تشنج الکتریکی.....
۵۱۲.....	۳۰-۱۱ تحریک مغزی فرا جمجمه‌ای.....
۵۱۵.....	فصل ۳۱ رویکرد معنوی در روان‌پزشکی و سلامت.....
۵۲۲.....	فصل ۳۲ طب مکمل و جایگزین در روان‌پزشکی.....
۵۳۲.....	فصل ۳۳ اصول اخلاقی و حرفه‌ای در روان‌پزشکی.....
۵۴۱.....	فصل ۳۴ روان‌پزشکی قانونی.....
۵۵۲.....	فصل ۳۵ خلاصه نشانه‌ها و علائم.....
۵۷۴.....	نمایه.....

رتبه دانشگاهی	نام و نام خانوادگی
استاد دانشگاه علوم پزشکی ایران	دکتر احمد حاجبی
استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران	دکتر احمدعلی نوربالا
فلوشیپ اختلالات روانی جنسی	دکتر آذین احمدزاده
دانشیار، دانشگاه علوم پزشکی تهران	دکتر اسماعیل شاهسوند انانلو
دانشیار دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز	دکتر اشرف تشکری
دانشیار دانشگاه علوم پزشکی ایران	دکتر الهام شیرازی
دانشیار دانشگاه توانبخشی و سلامت اجتماعی	دکتر امید رضایی
استاد دانشگاه علوم پزشکی ایران	دکتر امیر شعبانی
دانشیار دانشگاه علوم پزشکی ایران	دکتر بهنام شریعتی
استاد بازنشسته دانشگاه علوم پزشکی ایران	دکتر جعفر بوالهروی
استاد بازنشسته دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه	دکتر جلال شاکری
استاد دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه	دکتر حبیب‌الله خزائی
استاد بازنشسته دانشگاه علوم پزشکی کرمان	دکتر حسن ضیاء‌الدینی
دانشیار دانشگاه علوم پزشکی ایران	دکتر حمیدرضا احمدخانی‌ها
دانشیار دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی	دکتر ربابه مزینانی
دانشیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی	دکتر رزیتا داوری آشتیانی
استادیار دانشگاه علوم پزشکی تبریز	دکتر رضا نقدی
استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد	دکتر سید مجتبی یاسینی اردکانی
دانشیار پژوهشی سازمان پزشکی قانونی کشور	دکتر سید مهدی صابری
استاد دانشگاه علوم پزشکی ایران	دکتر سید وحید شریعت
دانشیار دانشگاه علوم پزشکی مشهد	دکتر سیدعلی ثاقبی
استاد بازنشسته دانشگاه علوم پزشکی اصفهان	دکتر سیدغفور موسوی
استاد بازنشسته دانشگاه علوم پزشکی تبریز	دکتر سیدمحمدعلی قریشی‌زاده
دانشیار دانشگاه علوم پزشکی ایران	دکتر شبنم نوحه‌سرا
دانشیار دانشگاه علوم پزشکی مشهد	دکتر عاطفه سلطانی‌فر
دانشیار دانشگاه علوم پزشکی مازندران	دکتر عباس مسعودزاده
دانشیار دانشگاه علوم پزشکی کرمان	دکتر عبدالرضا صباحی
استاد دانشگاه علوم پزشکی تبریز	دکتر علی فخاری

دانشیار دانشگاه توانبخشی و سلامت اجتماعی	دکتر علی ناظری آستانه
دانشیار بازنشسته دانشگاه علوم پزشکی اصفهان	دکتر غلامحسین احمدزاده
دانشگاه علوم پزشکی تهران	دکتر غلامرضا میرسپاسی
استادیار دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه	دکتر فائزه تاتاری
دانشیار دانشگاه علوم پزشکی اصفهان	دکتر فاطمه رجبی
دانشیار دانشگاه علوم پزشکی مازندران	دکتر فاطمه شیخ مونسى
استاد دانشگاه علوم پزشکی مشهد	دکتر فاطمه محرری
دانشیار دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی	دکتر فرید فدایی
استادیار دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز	دکتر فروزان بهروزیان
دانشیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی	دکتر فریبا عربگل
استادیار دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه	دکتر فریبا کاکاری
استادیار دانشگاه علوم پزشکی ایران	دکتر لیلا کمالزاده
استاد دانشگاه علوم پزشکی اصفهان	دکتر مجید برکتینی
دانشیار بازنشسته دانشگاه علوم پزشکی زاهدان	دکتر محسن کیانپور
دانشیار دانشگاه علوم پزشکی ایران	دکتر محمد قدیری وصفی
دانشیار دانشگاه علوم پزشکی ایران	دکتر محمدباقر صابری زفرقندی
دانشیار بازنشسته دانشگاه علوم پزشکی گیلان	دکتر محمدجعفر مدبرنیا
استاد دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی	دکتر محمدرضا خدایی اردکانی
استاد دانشگاه علوم پزشکی شیراز	دکتر علی صحرائیان
استاد دانشگاه علوم پزشکی ایران	دکتر مریم رسولیان
دانشیار دانشگاه علوم پزشکی تهران	دکتر مریم طباطبائی مطلق
دانشیار دانشگاه علوم پزشکی ایران	دکتر منصور صالحی
استاد دانشگاه علوم پزشکی ایران	دکتر مهدی نصر اصفهانی
استاد دانشگاه علوم پزشکی مازندران	دکتر مهران ضرغامی
استاد دانشگاه علوم پزشکی ایران	دکتر مهرداد افتخار اردبیلی
استاد دانشگاه علوم پزشکی ایران	دکتر میترا حکیم شوشتری
استاد دانشگاه علوم پزشکی ایران	دکتر میرفرهاد قلعه‌بندی
استاد دانشگاه علوم پزشکی مشهد	دکتر نغمه مخبر
استادیار دانشگاه علوم پزشکی تبریز	دکتر آتیه چاپاری ایلخچی

# فصل ۱

## تعریف و تاریخچه روان‌پزشکی در ایران و جهان

دکتر غلامرضا میرسپاسی

### تعریف روان‌پزشکی

روان‌پزشکی در اکثر درس‌نامه‌های نوین به‌طور شفاف تعریف نشده است؛ اما اگر نگاهی به کتاب‌های قدیمی بیندازیم، در اکثر آنها تعریفی برای روان‌پزشکی می‌یابیم. کامرون و گاتمان در سال ۱۹۴۹ روان‌پزشکی را چنین تعریف کردند: روان‌پزشکی شاخه‌ای از پزشکی است که به مطالعه، پیشگیری و درمان انواع و درجات مختلف مشکلات سلامت روان به هر دلیل، می‌پردازد. اساتید پیش‌کسوت روان‌پزشکی در انگلستان، مایروگروس، الیوت اسلیتر و مارتین روث در کتاب «روان‌پزشکی بالینی» می‌گویند، روان‌پزشکی شاخه‌ای از پزشکی است که در آن پدیده‌های روان‌شناختی به‌عنوان علل، علائم و نشانه‌ها و جنبه‌های درمانی از اهمیت برخوردار است.

واژه روان‌پزشکی که معادل انگلیسی سایکایتری و فرانسه پسیکیاتری است، برای اولین بار در سال ۱۳۳۰ توسط شادروان استاد عبدالحسین میرسپاسی پیشنهاد و مورد استقبال قرار گرفت. استاد در کتاب «روان‌پزشکی» که در سال ۱۳۴۱ به رشته تحریر درآوردند، روان‌پزشکی را چنین تعریف کردند: «روان‌پزشکی رشته‌ای از پزشکی است که در امراض و اختلالات روانی بحث می‌کند و موضوع آن مطالعه امراض روحی است.» استاد در همان کتاب تأکید می‌کند که منظور از روح همان روان است و خواننده نباید برداشت اعتقادی و مذهبی از این واژه داشته باشد. استاد در کتاب خود به نام روان‌پزشکی جلد اول که در سال ۱۳۳۰ به نگارش درآوردند می‌نویسد، «آن قسمت از مظاهر حیاتی انسانی

با ادراکات، افکار و تجسمات شخص سروکار دارد روان و پیشیسم را تشکیل می‌دهد. این افکار و تجسمات می‌توانند به‌منظور عمل و هدف مشخص و معینی سازمان‌یافته ترکیب شوند. روان ما این سازمان‌ها و ترکیبات است.»

لینفورد ریس استاد پیش‌کسوت روان‌پزشکی انگلیسی، در سال ۱۹۸۲ در کتاب مختصر روان‌پزشکی ویرایش سوم، روان‌پزشکی را چنین تعریف کرده است: روان‌پزشکی شاخه‌ای از پزشکی است که با شناخت، درمان و شکل‌گیری اختلال‌ها و ناهنجاری‌های روانی ذهنی سروکار دارد. روان‌پزشکی به بیماری‌هایی می‌پردازد که بیشتر بر زندگی روانی و رفتار فرد یعنی احساس‌ها، تفکر، رفتار و روابط اجتماعی اثر می‌کند. در اکثر منابع الکترونیک غیرپزشکی، روان‌پزشکی به‌عنوان شاخه‌ای از پزشکی که با تشخیص، درمان و پیش‌گیری اختلال‌های روانی سروکار دارد تعریف می‌شود. با الهام گرفتن از توصیف‌های روان‌پزشکی پیش‌کسوتان خارجی و ایرانی شاید بتوانیم روان‌پزشکی را چنین تعریف کنیم: روان‌پزشکی شاخه‌ای از پزشکی است که به سبب‌شناسی، علامت‌شناسی، طبقه‌بندی و تشخیص، پیشگیری، درمان و پیش‌آگهی بیماری‌های روانی که عمده علائم آن اختلال در رفتار انسانی است، می‌پردازد. در اینجا مناسب است که به تعریف اختلال روانی که در DSM V آمده اشاره شود، «اختلال روانی سندرمی است که ویژگی بارز آن برهم خوردن قابل توجه بالینی شناخت، تنظیم هیجانی یا رفتاری فرد است و خود بازتابی است از کژکاری ن‌زیستی، روانی یا رشدی زمینه‌ساز عملکرد روانی.»

بهره‌گیری از نظریه‌های فروید، یونگ و سایر روان‌کاوان و گروه‌درمانی.

## تاریخ روان‌پزشکی در جهان

روان‌پزشکی را به‌عنوان کهن‌ترین فن و تازه‌ترین علم در دانش پزشکی توصیف کرده‌اند، از آنجا کهن‌ترین فن پزشکی است که اختلال‌های روانی از نخستین انواع امراض است که شناخته شده است.

قدیمی‌ترین نسخهٔ درمانی موجود مربوط به طب مصر باستان است که در آن «دود دادن سنگ یشم بر ضد هیستری» تجویز شده است.

«در پزشکی باستان، در مصر و در یونان، همه امراض را معلول ارواح خبیثه و شیاطین می‌دانستند و این برداشت در سراسر قرون وسطی در اروپا در مورد اختلال‌های روانی ساری و جاری بود».

بقراط (۴۶۰ تا ۳۷۷ پیش از میلاد) علم و عمل پزشکی مبتنی بر مشاهده و علل طبیعی را جانشین مفاهیم قدیمی انتساب بیماری به شیاطین کرد. بقراط بیماری روانی را تا حدود زیادی همانند بیماری‌های جسمی تلقی می‌کرد و بر آن بود که بیماران روانی نیاز به بررسی دارند تا علل بیماری‌شان کشف و با این علل هر چه مؤثرتر مقابله شود. در نظریه‌های بقراط و جالینوس علت بیماری‌ها اختلال در توزیع اخلاط اربعه - سودا، صفرا، خون (دم) و بلغم در بدن انگاشته می‌شد. هنوز با به کار بردن اصطلاحاتی مانند مالیخولیا، مزاج بلغمی، مزاج دموی (خونی) و غیره به نظریه اخلاط اشاره داریم.

با وجود آموزش‌های روشنگرانه بقراط و جالینوس، این عقیده که بیماری‌های روانی ناشی از تسخیر بدن توسط شیاطین است، در سراسر قرون وسطی دوام داشت و اعمال شقاوت‌هایی را درباره بیماران روانی سبب شد؛ آنها را تازیانه می‌زدند و با آنها رفتارهای خشن داشتند تا شیاطین و ارواح خبیثه را از تشنان بیرون برانند.

در قرن پانزدهم میلادی، تعقیب جادوگران به مقیاسی وسیع رواج یافت و بسیاری از افراد را که جادوگر و تسخیرشده توسط ارواح خبیثه می‌پنداشتند، به قتل رسانیدند. در این قلمرو ظلمت، سه پرتو نور درخشید.

یکی بیمارستانی بود که در قرن ششم میلادی در مونت کاسینو ایتالیا وجود داشت و از بیماران روانی مراقبت‌های مهربانانه

اختلالات روانی معمولاً با ناراحتی قابل توجه یا نقص کارکرد در فعالیت‌های اجتماعی، شغلی و یا سایر فعالیت‌های مهم زندگی فرد همراه هستند. یک واکنش مورد انتظار یا مبتنی بر فرهنگ به یک استرس یا فقدان عادی مانند مرگ عزیزان اختلال روانی محسوب نمی‌شود. رفتارهای غیرمتعارف اجتماعی (مثلاً رفتارهای سیاسی، مذهبی یا جنسی) و تعرضات بین فرد و اجتماع نیز اختلال روانی نیستند مگر اینکه این انحراف یا تعارض ناشی از یک کژکاری در فرد باشد، مانند آنچه در بالا توضیح داده شد.

روان‌پزشک، پزشکی است که در زمینهٔ تشخیص و درمان بیماری‌های روانی تعلیم دیده است و در آن تجربه دارد. دوره تخصصی در ایران ۴ سال طول می‌کشد. برخی از همکاران غیر روان‌پزشک از اصطلاحات روان‌شناسی، روان‌درمانی و روان‌کاوی به‌جای روان‌پزشکی بهره می‌گیرند که به نظر نادرست می‌رسد. بنابراین، شاید پرداختن به تعریف این واژه‌ها در این مختصر مناسب باشد.

روان‌شناسی عبارت از رشته‌ای است که با مطالعهٔ رفتار و زندگی ذهنی سروکار دارد. رابطه روان‌شناسی و روان‌پزشکی مانند فیزیولوژی و پزشکی عمومی است. (اکثر روان‌شناسان این تعریف را قبول دارند.)

روان‌شناسان دوره پزشکی را طی نمی‌کنند و پس از گذراندن ۴ سال به دریافت درجه کارشناسی نائل می‌شوند و اگر به روان‌شناسی ناپهنجار و بیماری‌ها علاقه‌مند باشند، می‌توانند با گذراندن ۲ سال پس از دوره کارشناسی، درجه کارشناسی ارشد را در روان‌شناسی بالینی دریافت نمایند. البته در برخی از مراکز آموزشی سلامت روان دوره دکترا یا پی‌اچ‌دی نیز برای روان‌شناسی بالینی وجود دارد. روان‌شناس بالینی در تشخیص، ارزیابی و درمان با تیم درمانی، به سرپرستی روان‌پزشک، همکاری می‌کند.

استاد لینفورد ریس می‌گوید: «روان‌درمانی عبارت از درمان‌هایی که در آن از ارتباط میان بیمار و درمانگر با هدف تعدیل علائم و بهبودی بیماری بهره گرفته می‌شود.» روان‌درمانی‌ها انواع متعدد دارند، از جمله می‌توان به این موارد اشاره کرد:

روان‌درمانی حمایتی، توصیه‌ای، هایپنوسیز، روش‌های بیرون‌فکنانه، روان‌درمانی بلندمدت به‌صورت روان‌کاوی با

سال ۱۹۳۶، سرلئی وینی ایجاد تشنج به‌وسیلهٔ جریان برق، الکتروشوک را در سال ۱۹۳۸ ارائه دادند. بالاخره داروهای روان‌گردان با معرفی کلرپرمازین در نیمه دهه ۵۰ میلادی جای خود را در درمان داروئی روان‌پزشکی باز کردند. شاید بتوان ادعا کرد که نیمه دهه ۵۰ میلادی انقلاب بارز در درمان روان‌پزشکی ایجاد کرد. پس از آن انواع مختلف داروهای مؤثر در بیماری‌های روان‌پزشکی به‌تدریج وارد بازار و در دسترس بیماران دردمند قرار گرفت.

یکی دیگر از واقعه‌های مهمی که در تاریخ روان‌پزشکی جهان به وقوع پیوست، شروع تدوین قانون سلامت روان بود که از سال‌های ۱۹۲۰ در انگلستان آغاز شد. بالاخره در سال ۱۹۵۹ قانون سلامت روان مورد تصویب قرار گرفت. با تصویب این قانون حقوق بیماران روانی رعایت می‌شد و با این بیماران مانند بیماران جسمی برخورد می‌شد.

در سی سال اخیر مؤسسه‌زدائی مورد توجه اکثر پژوهشگران روان‌پزشکی قرار گرفته است و نگاه آنها به روان‌پزشکی جامعه‌نگر بیش‌ازپیش جلب شده است. مفهوم روان‌پزشکی جامعه‌نگر بیشتر ارائه خدمات روان‌پزشکی در سطح جامعه و جلوگیری از بستری بودن بیماران روانی است.

## تاریخ روان‌پزشکی در ایران

در سال ۱۲۹۷ هجری شمسی برای نگهداری مجانین (اصطلاحی که در متون آن زمان مورد استفاده قرار گرفته) قطعه باغی به وسعت ۴ هزار متر مربع در اکبرآباد به نام دارالمجانین زیر نظر شهربانی اختصاص داده شد.

در نوشته‌های شادروان استاد دکتر حسین رضاعی و شادروان استاد دکتر عبدالحسین میرسپاسی از وضعیت نابسامان دارالمجانین و یا تیمارستان آن زمان به گستردگی یاد شده است.

شادروان استاد دکتر میرسپاسی اشاره می‌کند تا سال ۱۳۰۰ هجری شمسی و زمان صدارت سید ضیاءالدین طباطبائی که علاوه بر رئیس‌الوزرائی، ریاست شهرداری را هم بر عهده داشت، وضع ناگوار ادامه داشت تا اینکه قرار شد که آقای دکتر احیاءالدوله شیخ تیمارستان را از شهربانی تحویل و ضمیمه بهداری کند. در همین زمان شادروان دکتر علی پرتو (حکیم اعظم) که به تصدی شهرداری منصوب شده بود، با ملاحظهٔ وضع اسف‌بار تیمارستان

و انسانی می‌شد. بعدها دو بیمارستان دیگر در لیون در قرن ششم و در پاریس در قرن هفتم تأسیس شد که در آن دو نیز بیماران روانی را با تفاهم و مراقبت‌های انسانی درمان می‌کردند.

یکی از مهم‌ترین سال‌های تاریخ روان‌پزشکی سال ۱۷۹۵ است که مقارن با آغاز درمان انسانی بیمار روانی توسط پنیل در پاریس است. پنیل به بیماران آزادی بیشتری داد و وسایل کار و فعالیت در بیمارستان را برای آنان فراهم آورد. پیش از آن بیماران را محدود می‌کردند حتی به زنجیر می‌بستند. این بیماران که جنجالی و مخرب و پریشان‌حال بودند وقتی آزاد گذاشته شدند و کاری به آنها داده شد تا انجام دهند، در رفتارشان بهبودی نمایان یافت و حالت آرامش سراسر بیمارستان را فرا گرفت. این اصلاح مهم اجتماعی را راش در آمریکا و کانالی و تیوک در انگلستان ادامه دادند و این پیشگامان بنیان‌گذاران روان‌پزشکی اجتماعی نوین بودند.

پاراسلسوس در قرن پانزدهم میلادی معتقد بود که سلامت و بیماری زیر تأثیر اجرام آسمانی، مانند ماه و ستارگان است. اصطلاح لونسسی که در زبان‌های اروپا به معنی دیوانگی است، بازتابندهٔ این نظریه است که مدعی بودند بیماران روانی زیر تأثیر ماه (ماه به لاتین Luna) به بیماری دچار می‌شوند. به دنبال این نظریه مفهوم مغناطیس حیوانی مسمم مطرح شد. طبق این نظریه بیماری‌های روانی ناشی از اختلالات مایعی در بدن است که مغناطیس حیوانی نام دارد.

درواقع، این نظریه بنیان روش‌های درمانی روان‌شناختی فعلی را پایه‌گذاری کرد. هایینوس نیز توسط شارکو و همکاران برای درمان بیماران مورد استفاده قرار گرفت. بالاخره فروید و پیروان مکتب او روان‌درمانی تحلیلی را پایه‌گذاری کردند. به‌تدریج بر اساس نظریه‌های یادگیری، پاولف و اسکینر، روش‌های درمانی رفتاری و پس از آن روش‌های درمانی شناختی در روان‌پزشکی متداول شد.

در تاریخ روان‌پزشکی بهره‌گیری از روش‌های درمانی جسمانی از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است.

در سال ۱۹۱۷ واگنرفون یا ورگ درمان به‌وسیلهٔ ایجاد مالاریا برای درمان فلج عمومی سفلیس را وارد درمان‌شناسی کرد و بعد کالسی روش درمان از راه خواب کردن طولانی را به‌کار برد. ساکل از درمان اغمای ناشی از انسولین و مدانا از ایجاد تشنج با کاردیازول استفاده کردند. مونیز لوبوتومی قطعه جلو پیشانی را در



دکتر عبدالحسین میرسپاسی اداره می‌شد. افرادی که خود در حال حاضر از اساتید پیش‌کسوت روان‌پزشکی هستند و در تربیت بسیاری از روان‌پزشکان فعلی نیز سهم عمده‌ای داشته‌اند، در این دو بخش مشغول خدمت بودند. در بخش ۱ استاد دکتر حسین رضاعی، اساتیدی مانند شادروان دکتر نوربخش، دکتر عزالدین معنوی، دکتر ایزدی مشغول خدمت و در بخش استاد دکتر عبدالحسین میرسپاسی، اساتیدی مانند شادروان دکتر داویدیان، دکتر بطحائی، دکتر بیگدلی از عمده افرادی بودند که می‌توان نام برد. پس از تشکیل گروه روان‌پزشکی که ابتدا به مدیریت شادروان دکتر حسین رضاعی و سپس شادروان دکتر عبدالحسین میرسپاسی بود، گروه بسیاری از روان‌پزشکان تحصیل‌کرده خارج را به خود جذب کرد و استاد دکتر طریقتی از افرادی هستند که به گروه پیوستند. بیمارستان روزبه و گروه روان‌پزشکی در حال حاضر به فعالیت خود کما فی‌السابق ادامه می‌دهد.

گروه روان‌پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان فعالیت رسمی خود را به‌عنوان یک گروه مستقل از سال ۱۳۵۶ با پذیرش اولین گروه دستیاری آغاز نمود و از آن زمان تاکنون ۱۶۲ نفر متخصص روان‌پزشکی تربیت نموده است. در حال حاضر فعالیت‌های آموزشی - درمانی خود را در دو مرکز آموزشی - درمانی و به‌صورت بخش‌های بستری و درمانگاه‌های سرپایی ارائه می‌دهد.

بخش‌های بستری عبارت‌اند از: بخش مردان، بخش زنان، اورژانس روان‌پزشکی (که به‌عنوان اورژانس روان‌پزشکی نمونه شناخته شده است) و بخش کودکان و نوجوانان.

فعالیت‌های پژوهشی این گروه در غالب مرکز تحقیقات علوم رفتاری انجام می‌شود که نشریه علمی - پژوهشی علوم رفتاری را منتشر می‌سازد.

در تاریخچه روان‌پزشکی اشاره‌ای به سابقه دور بیمارستان روان‌پزشکی رازی شده است. در اینجا مختصری به تحولات اخیر و راه‌اندازی گروه روان‌پزشکی اشاره می‌شود. فعالیت‌های آموزشی در سال‌های قبل از انقلاب به همت آقای دکتر ایرج سیاسی و همکاری انستیتو روان‌پزشکی تهران آغاز شد و به ترتیب دستیاران روان‌پزشکی پرداخت. این امر تا سال ۱۳۵۹ ادامه یافت. پس از طی مراحل درنهایت امر در سال ۱۳۷۳ بیمارستان رازی به دانشگاه علوم بهزیستی و توان‌بخشی پیوست و آموزش روان‌پزشکی توسط این گروه از سر گرفته شد. در حال حاضر گروه

تصمیم به اصلاحاتی در آنجا گرفت و امکانات تخت، تشک و ملحفه و پتو برای تیمارستان فراهم آورد. لازم به ذکر است که با همت این پزشکان و اساتید کوشا بود که وضعیت اسفبار بیماران روانی بهبود پیدا کرد. مرحوم دکتر لقمان‌السلطان پزشکان از سال ۱۲۹۷ تا بازنشستگی در سال ۱۳۱۹ به‌طور متوالی و بدون انقطاع در سمت رئیس و پزشک تیمارستان انجام وظیفه می‌کرد. شادروان استاد دکتر داویدیان در کتاب خود که پیش از فوت جان‌گداز منتشر کردند (۱۳۸۸) می‌نویسند، «مرحوم دکتر پزشکان تخصصی در بیماری‌های روانی نداشت، ولیکن از آنجاکه در آن زمان متخصصی در این رشته وجود نداشت و هیچ پزشکی حاضر به خدمت در تیمارستان نمی‌شد، صرفاً از روی نوع‌دوستی این پست را قبول کرده بود».

پس از بازگشت از اروپا در سال ۱۳۱۶ شادروان استاد دکتر حسین رضاعی به سمت پزشک تیمارستان مشغول خدمت شد. در سال ۱۳۱۷ شادروان استاد دکتر عبدالحسین میرسپاسی به استخدام بهداری شهرداری در آمد و او نیز در تیمارستان به خدمت پرداخت. در سال ۱۳۱۹ استاد دکتر حسین رضاعی در دانشگاه تهران به‌عنوان استاد برگزیده شد و در سال ۱۳۳۲ شادروان استاد دکتر عبدالحسین میرسپاسی پس از سال‌ها کوشش و خدمت در تیمارستان (بیمارستان روان‌پزشکی رازی فعلی) به دانشگاه منتقل شد و با همکاری استاد دکتر حسین رضاعی آموزش روان‌پزشکی نوین را پایه‌گذاری کرد. استاد دکتر چهارزی نیز در همان سال‌های مراجعت دو استاد فوق به تهران مراجعه و در رشته مغز و اعصاب خدمات دانشگاهی خود را آغاز کردند. استاد چهارزی در ارائه خدمات روان‌پزشکی به بیماران روانی همراه استاد دکتر رضاعی و استاد دکتر میرسپاسی بودند و بیمارستان اعصاب و روان چهارزی را پایه‌گذاری کردند که متأسفانه چند سال است که فعالیت آن متوقف گردیده است.

شادروان دکتر احمد نظام از همراهان نزدیک مرحوم دکتر رضاعی و دکتر میرسپاسی بودند و در پایه‌گذاری تیمارستان (بیمارستان روان‌پزشکی رازی فعلی) کوشش فراوان کرده و منشأ خدمات ارزنده‌ای بودند.

اولین مرکز آموزشی روان‌پزشکی در ایران بیمارستان روزبه با کوشش دو استاد فوق پایه‌گذاری شد.

بیمارستان روزبه دارای دو بخش ۱ و بخش ۲ بود. بخش ۱ به سرپرستی استاد دکتر حسین رضاعی و بخش ۲ به سرپرستی استاد

آموزش دستیاری روان‌پزشکی از سال ۱۳۵۶ در این انستیتو آغاز شد. از آن زمان آموزش دستیاری روان‌پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی ایران در ارتباط تنگاتنگ و تعامل فعال بین دانشکده پزشکی و انستیتو روان‌پزشکی تهران صورت می‌گرفت. در سال ۱۳۹۲ انستیتو روان‌پزشکی تهران به دانشکده علوم رفتاری ارتقاء یافت و گروه روان‌پزشکی به‌عنوان یکی از گروه‌های دانشکده پزشکی متولی آموزش دستیاری شد. در حال حاضر آموزش دستیاری روان‌پزشکی در گروه روان‌پزشکی دانشگاه علوم پزشکی ایران با ۲۵ عضو هیئت علمی و ۶۰ دستیار در بیمارستان روان‌پزشکی ایران، بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص)، دانشکده علوم رفتاری و بیمارستان حضرت علی‌اصغر (ع) صورت می‌گیرد.

دانشگاه تبریز، قدمتی ۶۰ ساله دارد و دانشکده پزشکی از اولین دانشکده‌های آن بوده است. تا سال ۱۳۶۴ آموزش روان‌پزشکی در بیمارستان تپلی باغ با یک تا سه نفر هیئت علمی ارائه می‌گردید که در این سال با انتقال تپلی باغ به بیمارستان رازی عملاً فعالیت‌های روان‌پزشکی در این بیمارستان متمرکز شد و تاکنون ادامه دارد. پذیرش دستیار از سال ۱۳۶۰ با پذیرش یک نفر شروع گردید. از آن تاریخ بالغ بر ۸۵ نفر روان‌پزشک از این گروه فارغ‌التحصیل شده‌اند. گروه روان‌پزشکی از سال ۱۳۷۵ به‌عنوان گروه مستقل و با مدیریت جناب آقای دکتر پور افکاری فعالیت دارد. تا آن سال در بطن گروه‌های دیگر فعالیت می‌کرد. گروه روان‌پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز با ۱۲ نفر عضو هیئت علمی به فعالیت آموزشی- پژوهشی و درمانی می‌پردازد. در حال حاضر ۲۲ دستیار روان‌پزشکی در گروه آموزش می‌بیند.

در سال ۱۳۵۹ گروه روان‌پزشکی دانشگاه شهید بهشتی با همت آقای دکتر مرتضی مهاجر تأسیس شد. در سال ۱۳۶۲ اولین گروه دستیاران روان‌پزشکی پذیرفته شدند. در سال ۱۳۷۲ بخش روان‌پزشکی کودکان و نوجوانان در بیمارستان امام حسین تأسیس گردید. امکانات آموزشی روان‌پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در دو بیمارستان طالقانی و امام حسین مستقر گردیده است. در حال حاضر ۲۱ عضو هیئت علمی در این گروه مشغول فعالیت هستند.

در دانشگاه جندی‌شاپور اهواز در سال ۱۳۶۳ بخش روان‌پزشکی با ۱۸ تخت در بیمارستان گلستان افتتاح شد. در سال ۱۳۶۹ اولین گروه دستیاران روان‌پزشکی پذیرفته شدند. بعدها

روان‌پزشکی دانشگاه علوم بهزیستی و توان‌بخشی با ۱۶ عضو هیئت علمی و ۱۸ دستیار و ۲۵۰ تخت آموزشی فعالیت می‌کند.

اولین مرکزی که در مشهد توسط شهرداری برای بیماران روانی در نظر گرفته شد محلی در خیابان خاکی بود. در سال ۱۳۲۸ پزشکی مردمی به نام دکتر حجازی بیمارستانی برای درمان و نگهداری بیماران روانی مزمّن تأسیس کرد. بیمارستان روان‌پزشکی ابن‌سینا در سال ۱۳۵۹ کار خود را آغاز کرد و از سال ۱۳۶۷ به یکی از واحدهای تابعه دانشگاه علوم پزشکی مشهد تبدیل شد. در حال حاضر گروه روان‌پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با ۱۴ عضو هیئت علمی در امر آموزش، پژوهش و درمان در حیطه روان‌پزشکی در بیمارستان و مرکز آموزشی روان‌پزشکی ابن‌سینا با ۷۵۰ تخت مصوب به انجام وظیفه مشغول می‌باشد.

در شیراز آقای دکتر قره‌گوزلو بخش روان‌پزشکی را بنیان گذاشتند. با تلاش‌های آقای دکتر محرری و دیگر همکاران روان‌پزشکی در شیراز گسترش یافت. پذیرش دستیار روان‌پزشکی در دانشگاه شیراز از سال ۱۳۵۴ آغاز شد.

در حال حاضر گروه روان‌پزشکی دانشگاه شیراز با ۱۱ نفر عضو هیئت علمی در بیمارستان‌های ابن‌سینا و حافظ خدمات آموزشی و درمانی خود را ارائه می‌کند.

پایه آنچه که بعداً انستیتو روان‌پزشکی تهران شد، در قالب مرکزی که برای آموزش نیروی انسانی ضروری ساختار بهداشت روان کشور بنیان‌گذاری شده بود نهاده شد. مدیریت این مرکز را آقای دکتر کیومرث فرد بر عهده داشتند. تلاش‌های آموزشی این مرکز در سال ۱۳۵۶ و همزمان با گزینش نخستین گروه دستیاران روان‌پزشکی دانشجویان رشته کارشناسی ارشد روان‌پرستاری آغاز شد. این مرکز وابسته به انجمن توان‌بخشی ایران بود که مدیریت عامل آن را آقای دکتر ایرج سیاسی بر عهده داشتند. شادروان دکتر عظیم وهاب‌زاده و دکتر احمد محیط و دکتر فریدون مهرابی از دیگر اساتید و پایه‌گذاران انستیتو روان‌پزشکی تهران هستند.

مرکز در سال ۱۳۵۸ به دنبال تحولات اجتماعی صورت گرفته در کشور و تغییرات سازمانی در وزارت بهداشتی به انستیتو روان‌پزشکی تهران تغییر نام یافت و تحت پوشش سازمان منطقه‌ای استان تهران قرار گرفت. سپس تحت نظر مجمع آموزشی و پژوهشی وزارت بهداشتی در آمد و در سال ۱۳۶۵ پس از ادغام دانشگاه، در زمره یکی از واحدهای دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران قرار گرفت.

### منابع فارسی

- داویدیان، هاراطون، تاریخچه تکوین روان‌پزشکی نوین در ایران، انتشارات ارجمند، ۱۳۸۷ هجری شمسی.
- میرسپاسی، عبدالحسین، روان‌پزشکی، جلد اول، چاپخانه نمینی، ۱۳۳۰ هجری شمسی.
- میرسپاسی، عبدالحسین، روان‌پزشکی، جلد دوم، چاپخانه خواندنی‌ها، ۱۳۳۱ هجری شمسی.
- میرسپاسی، عبدالحسین، روان‌پزشکی، جلد سوم، چاپخانه دانشگاه، ۱۳۳۳ هجری شمسی.
- میرسپاسی، عبدالحسین، روان‌پزشکی، جلد چهارم، چاپخانه دانشگاه، ۱۳۴۱ هجری شمسی.
- وهازاده، عظیم، مرن‌دی، حسن، مختصر روان‌پزشکی، (ترجمه کتاب انگلیسی‌زبان پرفسور لینفورد ریس)، مرکز نشر دانشگاهی، ۱۳۶۴ هجری شمسی.

### منابع انگلیسی

- Mayor Gross, Slater and Roth. Clinical Psychiatry, 3<sup>rd</sup> edition. London: Bailliere, Tindall and Casell, 1974
- Rees Linford, A Short Textbook of Psychiatry, 3<sup>rd</sup> edition, London, Hodder and Stoughton, 1982
- Sadock, B. J. and Sadock, V. A. , Kaplan and Sadock`s Synopsis of Psychiatry, 11<sup>th</sup> edition, Philadelphia, PA, Lippicott Williams and Wilkins, 2015
- Sadock, B. J. and Sadock, V. A. , Kaplan and Ruiz, P. Kaplan amd Sadock`s, Comprehensive Textbook of Psychiatry, 9<sup>th</sup> edition, Philadelphia, PA, Loppicot t, Williams and Wilkins, 2009

بخش‌های روان‌پزشکی در بیمارستان سینا، سلامت و بوستان نیز راه‌اندازی شدند. در حال حاضر در بیمارستان گلستان ۳۸ تخت در بخش مردان و ۳۳ تخت در بخش زنان وجود دارد که توسط اعضاء هیئت علمی اداره می‌شود.

درمانگاه‌های روان‌پزشکی کودک و نوجوان، بزرگسالان، روان‌درمانی و خانواده‌درمانی در ارائه خدمات آموزشی درمانی فعالیت دارند. هر سال در دانشگاه جندی‌شاپور ۴ دستیار روان‌پزشکی پذیرفته می‌شوند.

گروه روان‌پزشکی دانشگاه علوم پزشکی گیلان با راه‌اندازی مرکز آموزشی درمانی شفا در سال ۱۳۷۱ ایجاد شد.

در این سال اولین گروه دستیاران روان‌پزشکی پذیرفته شدند. تا سال ۱۳۸۸، چهل و هشت دستیار روان‌پزشکی در این گروه آموزش دیده و فارغ‌التحصیل شده‌اند.

در حال حاضر این گروه با ۸ روان‌پزشک عضو هیئت علمی و یک روان‌شناس بالینی به فعالیت‌های آموزشی - درمانی خود ادامه می‌دهد.

در سال ۱۳۶۹ بخش آموزشی روان‌پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی مازندران راه‌اندازی شد. این بخش در سال ۱۳۷۷ آغاز به پذیرش دستیار تخصصی روان‌پزشکی کرده با همت اساتید گروه روان‌پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مازندران در سال ۱۳۸۳ مرکز تحقیقات روان‌پزشکی و علوم رفتاری تأسیس گردید.

مجله انگلیسی‌زبان Iranian Journal Of Psychiatry & Behavioral Science (IJBS) در سال ۱۳۸۶ (۲۰۰۷) اولین شماره خود را منتشر کرد. به موازات این فعالیت‌ها در سال ۱۳۸۵ شاخه استانی انجمن علمی روان‌پزشکان در ساری شروع به کار کرد.