

نام کتاب: افسر دگر را بفوریم

نام نویسنده: دکتر لیندا شاهسونر

تعداد صفحات: ٦٤ صفحه

تاریخ انتشار:



کافیہ بونکل

CaffeineBookly.com



@caffeinebookly



caffeinebookly



@caffeinebookly

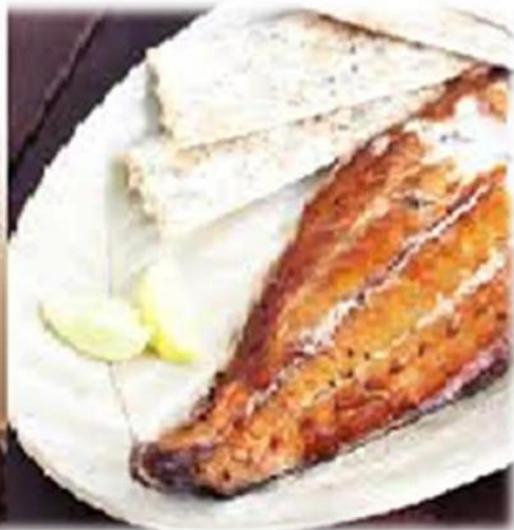


caffeinebookly



t.me/caffeinebookly

افسردگی را بخوریم....



"راههایی که به شما نشان می‌دهد چگونه سر بازانی جنگنده در جهت مقابله با بیماری

افسردگی تربیت کنید."

دکتر لیدا شاهسونی

عضو هیات علمی دانشگاه آزاد اسلامی- واحد شهر قدس



@caffeinebookly



caffeinebookly



@caffeinebookly



caffeinebookly



t.me/caffeinebookly

افسردگی و ناراحتی به انسان فرصت اندیشیدن نمی‌دهد.

بنابراین:

برای نادان نگهداشتن انسان، باید به هر روش ممکن اندوه‌گین اش کرد....

فردریش نیچه

مقدمه:

همه ما گاهی اوقات احساس بدبختی، تنهایی، خستگی و ناراحتی می‌کنیم. این احساسات معمولاً بیش از یک یا دو هفته دوام نمی‌آورند و آن‌چنان دررونده زندگی ما تداخل ایجاد نمی‌کنند. گاهی اوقات دلیل خاصی برای آن وجود دارد، گاهی هم فقط از غم و اندوه ناشی می‌شود. ما خودمان معمولاً از پس آن‌ها برمی‌آییم و نیازی به کمک گرفتن از دیگران نداریم اما گاهی این مسئله به مشکلی جدی در زندگی ما تبدیل می‌شود که روند زندگی عادی ما را با اختلال روپرتو می‌کند و نیاز به پیگیری و درمان دارد.

امروزه افسردگی یکی از شایع‌ترین بیماری‌های روانی در جهان محسوب می‌شود. به نقل از سازمان بهداشت جهانی ۵ درصد جمعیت کل جهان از بیماری افسردگی رنج می‌برند. آمارها در ایران حاکی از شیوع روزافزون افسردگی در کشور است. شاید بتوان گفت، بیش از ۲۰ درصد مردم ایران افسرده هستند.



@caffeinebookly



caffeinebookly



@caffeinebookly



caffeinebookly



t.me/caffeinebookly

راه درمان فرد افسرده چیست؟ آیا فقط راهکارهایی چون دارو، انواع شوکهای الکتریکی، مشاوره‌های روانشناسان و انواع درمان‌هایی که این روزها شایع و معمول و اصولاً پرهزینه است، چاره کار است؟

ما به شما قاطعانه پاسخ می‌دهیم نه.....

ما راهکارهایی جدا از این‌گونه موارد به شما نشان خواهیم داد. تنها با تغییر سبک زندگی و رژیم غذایی خود می‌توانید از ابتلا به این بیماری جلوگیری کرده و یا آن را درمان نمایید.

مطلوب این کتاب تمام گروههای سنی و رده‌های شخصیتی را دربر می‌گیرد.



@caffeinebookly



caffeinebookly



@caffeinebookly



caffeinebookly



t.me/caffeinebookly

فهرست مطالب

۱. اقسام افسردگی
۲. علائم افسردگی چیست؟
۳. چه افرادی به افسردگی مبتلا می‌گردند؟
۴. دلایل افسردگی
۵. نه به افسردگی
۶. تغذیه و سلامت روانی
۷. ویتامین D و افسردگی
۸. ده ماده غذایی جهت مبارزه
۹. آزمون افسردگی
۱۰. چند نمونه دستورات غذایی و دارویی در بیماری افسردگی



@caffeinebookly



caffeinebookly



@caffeinebookly



caffeinebookly



t.me/caffeinebookly

افسردگی به آرامی به سراغ همه ما خواهد آمد و هیچ‌گونه محدودیتی ندارد.

اقسام افسردگی

افسردگی انواع گوناگون دارد. شایع‌ترین آن افسردگی بنیادی است که فرد مبتلا به آن گاهی شاد و خوش‌دل است و موقتاً فعال می‌شود. نوعی از افسردگی بنیادی به افسردگی مالیخولیابی موسوم است که بیمار هیچ‌گاه از چیزی دل‌خوش نمی‌شود. نوع دیگر افسردگی، افسردگی روان‌پریش است که با خطر آسیب رساندن به خود و یا خودکشی همراه است. مبتلایان به این افسردگی دچار وهم‌اند و معمولاً با خلق و خوی اندوه‌گین همراه‌اند. مثلاً خود را گناهکار و غیرقابل‌باخشش تصور می‌کنند. در حدود ۱۵٪ مبتلایان به افسردگی بنیادی دچار افسردگی روان‌پریش می‌گردند.

نوع دیگری از افسردگی وجود دارد به نام افسردگی غیرمعمول که برخلاف نامش شایع است. علائم آن بر عکس علائم افسردگی معمولی است. مبتلایان زیاد می‌خورند، زیاد می‌خوابند، به سرعت اضافه‌وزن پیدا می‌کنند. این نوع افسردگی از دوران بلوغ آغاز می‌شود.



@caffeinebookly



caffeinebookly



@caffeinebookly



caffeinebookly



t.me/caffeinebookly

علامه افسردگی چیست؟

افسردگی به طور کامل بر همه افراد تأثیر یکسانی ندارد، و با تعدادی علائم و نشانه‌های خاصی مرتبط است. برخی از افراد مبتلا به افسردگی نشانه‌های زیادی دارند، در حالی که برخی دیگر تنها چند نشانه را بروز می‌دهند. اگر تقریباً هر روز، به مدت دو هفته یا بیشتر، حداقل برخی از علائم زیر را تجربه کرده باشید، ممکن است با افسردگی مواجه باشید:

- احساس خستگی یا خستگی مدام
- اشک ریختن و گریه کردن
- احساس تحریک، اضطراب، نامیدی یا خشم
- احساس نامیدی، بی‌ارزشی، گناهکاری
- کاهش اعتماد به نفس
- خستگی و کاهش انرژی
- تغییرات اشتها و عادات غذا خوردن؛ خوردن خیلی بیشتر یا خیلی کمتر از حد معمول
- کاهش یا افزایش وزن
- ناتوانی در تمرکز، یادآوری جزئیات و یا تصمیم‌گیری



@caffeinebookly



caffeinebookly



@caffeinebookly



caffeinebookly



t.me/caffeinebookly

○ اختلالات خواب مانند خواب بیش از حد معمول، بیدار شدن از خواب غیرمنتظره در اوایل، یا

بی خوابی

○ از دست دادن علاقه به فعالیت‌ها و سرگرمی‌هایی که زمانی لذت‌بخش بودند.

○ درد ناگهانی بدن، درد، سردرد، گرفتگی، و یا مشکلات گوارشی است که حتی با دارو یا درمان دیگر بهبود نمی‌یابد.

○ افکار مرگ و خودکشی

○ کندی در آندیشیدن، صحبت کردن یا حرکت کردن

○ ناتوانی در گرفتن تصمیم

○ کاهش میل جنسی

○ رفتار تواًم با بی‌احترامی

○ مصرف مواد مخدر

بیمارانی که شدیداً افسرده هستند ممکن است چیزهایی را ببینند یا بشنوند که اصلاً وجود

ندارند. توهمندی غیرمنطقی یا خیالات باطل نیز ممکن است ایجاد شوند. مثلًاً شخص افسرده

ممکن است به اشتباه متقادع شود که خود او و یا همسرش با شخص دیگری ارتباط جنسی

دارد. در صورت عدم درمان فرد یک حالت کیجی و منگی پیدا می‌کند و در این وضعیت

صحبت کردن و حرکت کردن فرد کند می‌شود.



@caffeinebookly



caffeinebookly



@caffeinebookly



caffeinebookly



t.me/caffeinebookly

چه افرادی به افسردگی دچار می‌شوند؟

افسردگی مختص گروه خاصی نیست و در تمامی سنین، نژاد، اقوام و طبقات اجتماعی، اقتصادی بروز می‌کند. اما تجربه‌ی این بیماری در افراد مختلف متفاوت است.



آیا افسردگی در تمام افراد به یک‌شکل است؟

► زنان نسبت به مردان افسردگی بیشتری را تجربه می‌کنند. عوامل بیولوژیکی، هورمونی و چرخه زندگی که مختص زنان است، می‌تواند به نرخ بالاتر افسردگی در زنان مرتبط باشد. عوامل مختلفی از جمله ژنتیک، بیولوژی، باروری، تغییرات هورمونی و روابط بین فردی در ابتلای زنان به افسردگی نقش دارند. بسیاری از زنان در دوران قاعده‌گی چهار تغییرات رفتاری و جسمی مانند احساس افسردگی و تحريك‌پذيری می‌شوند. عده‌ی زيادي از زنان افسرده علائم شدیدتری را در دوران پيش از قاعده‌گی تجربه می‌کنند. در مبتلایان به سندروم پيش از قاعده‌گی و اختلال ملال پيش از قاعده‌گی، علائم افسردگی تا زمان آغاز قاعده‌گی به تدریج شدیدتر می‌شوند. پژوهشگران سعی دارند بدانند تغییر دوره‌ای هورمون‌ها چگونه بر ساختار شیمیایی مغز در مبتلایان به افسردگی تأثیر می‌گذارد. نشانه‌هایی چون استرس، عدم سازگاری، اضطراب، شکایت، مشکلات خواب، حالت افسردگی.



@caffeinebookly



caffeinebookly



@caffeinebookly



caffeinebookly



t.me/caffeinebookly



► مردان معمولاً به دلایل فرهنگی از افسردگی خود بیشتر خجالت‌زده می‌شوند و از این‌رو، سعی می‌کنند این بیماری را تاب بیاورند یا به قول خودشان با مصرف مواد مخدر خوددرمانی کنند. عدم درمان افسردگی در مردان می‌تواند پیامدهای فاجعه‌باری به همراه داشته باشد، چراکه آمار خودکشی‌های منجر به فوت در مردان بیشتر است. مردان دچار افسردگی بیشتر دچار خستگی، زودرنجی و عصبانیت می‌شوند. آن‌ها ممکن است علاقه خود را به کار و فعالیتی که زمانی از آن لذت می‌بردند از دست بدهند، مشکلاتی در خوابشان به وجود بباید، بی‌پروا رفتار کنند که شامل سوءمصرف مواد مخدر یا مشروبات الکلی به صورت افراطی می‌شود.

► کودکان دچار افسردگی ممکن است وانمود کنند که بیمار هستند، از رفتن به مدرسه امتناع کنند، به یکی از والدین خود بسیار وابسته شوند یا از مرگ آنها نگران باشند.

► افسردگی در میان نوجوانان بین ۱۲ تا ۱۷ ساله رایج است. حدود ۲۰ درصد دختران نوجوان و ۶ درصد از پسران نوجوان، افسردگی را تجربه می‌کنند که این میزان با توجه به منطقه جغرافیایی زندگی، شرایط زندگی و میزان تحصیلات والدین متفاوت است. نرخ افسردگی نوجوانان به سرعت افزایش می‌یابد. بر اساس آمار، در چند سال اخیر میزان رشد افسردگی در میان نوجوانان ۱۲ تا ۱۷ ساله ۹ درصد به ۱۲ درصد (افزایش ۳۷ درصدی).

باید توجه داشت علائم افسردگی در نوجوانان با علائم نرمال بلوغ و سن نوجوانی اشتباه گرفته نشود. نشانه‌های افسردگی در نوجوانان می‌تواند به صورت زیر نمایش داده شود.

- I. در اشعار و نقاشی‌های خود به مرگ اشاره دارند.
- II. رفتارهای جنایی، مانند سرقت
- III. حساسیت به انتقاد



@caffeinebookly



caffeinebookly



@caffeinebookly



caffeinebookly



t.me/caffeinebookly

- | | |
|---|-------|
| بداخلقی و زودرنجی | .IV |
| رفتار غیرمنطقی یا عجیب و غریب | .V |
| تغییرات ناگهانی و دراماتیک در شخصیت یا ظاهر | .VI |
| اضطراب | .VII |
| اختلالات غذایی | .VIII |
| جدایی از خانواده و دوستان | .IX |
| رفتار مخاطره‌آمیز، مانند رانندگی بی‌پروا | .X |
| نوشیدن الكل و یا استفاده از مواد مخدر | .XI |
| افت در نمرات و یا عدم حضور در مدرسه | .XII |



► افسردگی در سالخوردگان معمولاً درمان نشده باقی می‌ماند، چراکه بسیاری از این افراد

افسردگی را یکی از پیامدهای طبیعی افزایش سن و نیز یک واکنش طبیعی در مقابل مسائل

جسمی، روحی و اجتماعی مرتبط با سالخوردگی می‌دانند. علائم افسردگی در افراد سالخورده

ممکن است با علائمی که در جوانترها دیده می‌شود، متفاوت باشد. چند نمونه از علائم

افسردگی در سنین سالخوردگی عبارت‌اند از اختلالات حافظه، گیجی و فراموشی که ممکن

است به اشتباه به بیماری آلزایمر نسبت داده شود، دردهای مبهم و توهمات غیرمنطقی.

همچنین افسردگی می‌تواند عارضه‌ی جانبی داروهایی مانند داروهای فشارخون، حمله‌ی

قلبی، سکته، شکستگی لگن یا دیزراسیون ماکولا باشد که معمولاً در سالخوردگی تجویز

می‌شوند و با بروز افسردگی نیز مرتبط هستند.

عدم توجه به بهداشت شخصی و رژیم غذایی در افراد سالخورده ممکن است نشانه‌ای از

یک افسردگی زمینه‌ای در آن‌ها باشد.



@caffeinebookly



caffeinebookly



@caffeinebookly



caffeinebookly



t.me/caffeinebookly

دلایل افسردگی

افسردگی فقط به یک علت خاص محدود نمی‌شود. گاهی این بیماری در پی ناملایمات زندگی، بیماری‌های جسمی یا سایر عوامل محرک بروز می‌کند و گاهی نیز به‌طور ناگهانی بدون اینکه با هیچ‌یک از این موارد مرتبط باشد، ظاهر می‌شود. دانشمندان معتقدند عوامل متعددی در ابتلا به افسردگی نقش دارند. تحقیقات نشان می‌دهند که افسردگی دلیل واحدی ندارد و ترکیبی از عوامل ژنتیکی، بیولوژیکی، محیطی و روانشناسی در ایجاد افسردگی نقش دارند. این اختلال می‌تواند به همراه دیگر بیماری‌ها مانند دیابت، سلطان، بیماری‌های قلبی و پارکینسون رخ دهد که می‌توانند بر یکدیگر تأثیر منفی بگذارند.

✓ تروما

تجربه‌ی تروما یا ضربه‌ی روحی در سنین پایین می‌تواند منجر به تغییرات درازمدت در نوع واکنش مغز نسبت به ترس و استرس شود. به دلیل این تغییرات مغزی، احتمال بروز افسردگی در افرادی که سابقه‌ی ترومای دوران کودکی دارند، بیشتر است.



@caffeinebookly



caffeinebookly



@caffeinebookly



caffeinebookly



t.me/caffeinebookly

✓ ژنتیک

در برخی موارد، اختلالات حلقی و افکار خودکشی‌گرایانه ممکن است زمینه‌ی ژنتیکی داشته باشد، اما ژنتیک فقط یکی از عوامل افزایش‌دهنده‌ی خطر ابتلا به افسردگی است. ۱۰۰ درصد زن‌های دوقلوهای همسان با یکدیگر تشابه دارند، در حالی که فقط ۳۰ درصد احتمال می‌رود هر دو نفرشان به افسردگی مبتلا شوند. علائم افسردگی در افرادی که زمینه‌ی ژنتیکی دارند، معمولاً در سنین پایین‌تر ظاهر می‌شود. ناگفته نماند که علاوه بر عامل ژنتیک، عوامل دیگری نیز مانند شرایط و اتفاقات زندگی در ابتلای این افراد به افسردگی مؤثر هستند.

✓ شرایط زندگی

وضعیت تأهل، موقعیت مالی و مکان زندگی از جمله عوامل تأثیرگذار در بروز افسردگی هستند. اما این فرضیه نیز همواره مطرح است که شاید بتوان برعکس، افسردگی را عامل بروز شرایط نامساعد زندگی دانست. مثلاً شیوع افسردگی در افراد بی‌خانمان بیشتر است، اما در برخی موارد نیز احتمال می‌رود که خود افسردگی عامل آوارگی این افراد بوده باشد.



@caffeinebookly



caffeinebookly



@caffeinebookly



caffeinebookly



t.me/caffeinebookly

✓ ساختار مغز

مطالعه‌ی تصاویر مغزی حاکی از کاهش فعالیت لوب پیشانی مغز در مبتلایان به افسردگی است. همچنین گفته می‌شود الگوهای مغزی این افراد هنگام خواب متفاوت است. افسردگی در طرز پاسخگویی غده‌ی هیپوفیز و هیپوalamوس نسبت به تحریکات هورمونی نیز تغییر ایجاد می‌کند.

✓ سایر شرایط پزشکی

احتمال ابتلا به افسردگی در افرادی که سابقه‌ی ابتلا به اختلالات خواب، درد مزمن، اضطراب یا اختلال کم‌توجهی-بیشفعالی دارند، بیشتر است.

✓ مواد مخدر

اعتیاد به مواد مخدر احتمال ابتلا به افسردگی را افزایش می‌دهد.

هرگز به یک فرد افسرده نگویید:

- ✓ باید به یک روانشناس مراجعه کنی.
- ✓ فقط سعی کن مثبت فکر کنی
- ✓ باید انتخاب کنی که شاد زندگی کنی.
- ✓ بهتر است به یک سفر بروی.
- ✓ ذهن را خالی کن.
- ✓ باید داروهای آرامبخش استفاده کنی.
- ✓ بیشتر از خانه خارج شو.
- ✓ مراقب باش فکر خودکشی نباشی.
- ✓ این همه امکانات داری پس ازش لذت ببر.

شما فقط یک شنونده عالی باشید تا او خودش صحبت کند. به او اطمینان دهید

که او برای شما ارزشمند است و در صورت تمایل او، او را در آغوش بگیرید.



@caffeinebookly



caffeinebookly



@caffeinebookly



caffeinebookly



t.me/caffeinebookly



تحرک فقط یک ساعت در هفته کاهش دهنده احتمال ابتلا به افسردگی خواهد بود.

شواهد حاکی از آن است که افراد افسرده زندگی کوتاه تری دارند.

۱. مدیریت افسردگی:

بهبود کیفیت زندگی و کنترل اضطراب و استرس

ایجاد برنامه های مختلف و هدفمند و تقویت روابط خانوادگی



@caffeinebookly



caffeinebookly



@caffeinebookly



caffeinebookly



t.me/caffeinebookly

مشاوره و همدلی با دوستان صمیمی و دلسوز و افراد مناسب و آگاه

۲. تغذیه افسردگی

وعده‌های غذایی تنها زمانی از روز است که سایر اعضای خانواده، دوستان و دیگران می‌توانند بزرگسالان و سالمندان را حمایت کنند. صرف غذا حتی یک وعده در جمع، بر مصرف و نوع غذای سالمندان تأثیر می‌گذارد. بنابراین، تنها زندگی کردن، بیوه بودن و انزواج اجتماعی، خطر ابتلا به سوءتغذیه در جمعیت سالمندان را افزایش می‌دهد. این مسئله بسیار مهمی است که باید حتماً به آن توجه کرد.

شرایط اجتماعی اقتصادی مانند فشار مالی می‌تواند مصرف مواد غذایی با محتوای مواد مغذی کمتر و داشتن رژیم‌های غذایی با کیفیت پایین را ایجاد کند.



علاوه بر این، رژیم غذایی باکیفیت پایین به علت تنوع غذایی کمتر و کاهش مواد مغذی و رژیم‌های باکیفیت پایین ارتباط مستقیم با افسردگی خواهد داشت.

افسردگی به عنوان یکی از دلایل اصلی سوءتفذیه در نظر گرفته می‌شود و باعث کاهش وزن شدید می‌شود.

پس به یاد بسپاریم، تنها یی، فقر، وضعیت اقتصادی و اجتماعی پایین‌تر، ناتوانی جسمی یا اختلال عملکردی، همه عوامل خطر مهم در افسردگی هستند.

در طبقه‌بندی اختلالات روانی بخشی از علائم افسردگی "تعییر اشتها یا از دست دادن وزن" و "از بین رفتن علاقه یا لذت در تمام یا تقریباً تمام فعالیتها" است. بنابراین ما می‌توانیم فرض کنیم که افسردگی منجر به از دست دادن لذت بردن از خوردن غذا می‌شود. از سوی دیگر، رابطه جنسی نیز نقش مهمی بین افسردگی و تغذیه خوب دارد.



همچنین طی پژوهش‌های اخیر، در چندین گروه با میانگین سنی متفاوت، اهمیت لذت خوردن غذا را مرتبط با اضطراب کمتر، افسردگی کمتر و رضایت بیشتری از زندگی دانستند. گزارش از بیشتر کشورها، حاکی از لذت بردن از خوردن غذا به عنوان یک منبع شادی برای بسیاری از افراد، اما با تفاوت‌های قابل توجهی است.

در اغلب جوامع، مردان و زنان، در طول زندگی، دارای نگرش‌های تغذیه‌ای کاملاً متفاوت هستند. درواقع، آشپزی و خرید مواد غذایی معمولاً توسط همسر انجام می‌شود و نقش مردان در تهیه وعده‌های غذایی از زنان کمتر است. درنتیجه، مردان بتهابی بیشتر از زنان در معرض خطر سوءتغذیه به علت کاهش مصرف غذا و لذت بردن از وعده‌های غذایی هستند، البته استثناء نیز وجود دارد. زنان تنها نیز بهویژه پس از دست دادن همسر، تمایل به پخت‌وپز خود را کمتر می‌کنند و غذاهای سرخ شده بیشتری می‌خورند. قابل ذکر است که مردان کمتر از زنان تنها، بتهابی زندگی می‌کنند.

احتمال افسردگی در میان زنان، با افزایش سن، وضعیت تغذیه‌ای نامناسب بیشتر می‌شود

همان‌طور که گفته شد، افسردگی یک عامل وابسته به سلامت تغذیه و یکی از دلایل اصلی کاهش وزن است. در واقع، نشان داده شده است که بیماران افسرده مصرف بسیار کم ویتامین E و C دارند؛ نقص در مواد غذایی خاص و مواد مغذی و گزارش مقادیر نادرست غذا در مقایسه با افرادی که افسرده نیستند این نتایج را تائید می‌کند.

بازهم تأکید می‌شود که باید به یاد داشته باشید که رابطه بین افسردگی و وضعیت تغذیه تعاملی، پیچیده و وابسته به هم است. بنابراین افسردگی می‌تواند تغذیه را کاهش دهد. علاوه بر این، بیماران بستری که مواد مغذی نامناسبی دریافت می‌کنند نیز بیشتر مستعد ابتلا به افسردگی هستند.

از طرفی باید در نظر داشت که لذت خوردن غذا در پیری به دلیل از دست دادن حس چشایی طعم و مزه، حالتهای بیماری و داروها کاهش می‌یابد.

از طرفی لذت خوردن غذا با اجتماعی بودن بسیاری از افراد مرتبط است. یک محیط لذتبخش ممکن است باعث جذب مواد مغذی مطلوب برای افراد سالم‌مند شود.

سلامت تغذیه یکی از اجزای مهم کیفیت زندگی در میان افراد مسن است.

شیوع آن در افراد سالخورده و سالم (۱۰-۱۵٪) و نسبتاً کم است، (۳۰-۴۰٪) متعلق به بیماران بستری شده، درصد بالای سالخوردگی و ماندن در خانه، است. بیشترین سالمندان دارای سوءتغذیه می باشند. زیرا با کاهش اشتها، کاهش مصرف غذا و عدم لذت و نیاز به مصرف غذا همراه است. این مسئله به دلیل درصد بالای سوءتغذیه در این گونه افراد، مهم و قابل طرح است.

مطالعات نشان داده است تغذیه نامناسب به دلیل بیماری، مرگ و میر، ماندن طولانی مدت در بیمارستان، اختلالات رفتاری و عوارض جسمی با توجه به اهمیت سلامت تغذیه و شناسایی زودهنگام خطر تغذیه ناسالم و مداخلات به موقع برای حفظ سلامتی سالمندان بسیار مهم است.

در افراد سالمند، خطر ابتلا به سوءتغذیه به دلیل وضعیت سلامتی و محدودیتهای فیزیکی افزایش می یابد. به عنوان مثال، کاهش استقلال عملکردی در فعالیت‌های روزمره می‌تواند در دستیابی، تهیه و گاهی اوقات خوردن غذا مشکل ایجاد کند. علاوه بر این عوامل فیزیکی، شرایط اجتماعی و اقتصادی نیز می‌تواند بر روی انتخاب غذا و الگوهای تغذیه‌ای تأثیر بگذارد.

تشخیص زودرس افسردگی سالمندان ضروری است. با تشخیص سریع و درمان، افسردگی و اثرات آن بر وضعیت تغذیه، بهبود میابد. علاوه بر این، ترویج یک محیط غذای لذت‌بخش و تشویق لذت بردن از خوردن غذا در سالمندان، وضعیت داشتن یک تغذیه مناسب را افزایش خواهد داد.



زنان در سن باروری، در دوران بارداری و دوره پس از زایمان در معرض خطر بالای اختلال افسردگی هستند و شایع ترین آن‌ها بین ۲۵ تا ۴۴ ساله است. هزینه‌های بالقوه و عوارض جانبی داروهای ضدافسردگی همچنان مانع از درمان بسیاری از زنان می‌شود. علاوه بر این، همه زنان افسرده به درمان‌های دارویی پاسخ نمی‌دهند و درمان‌های دیگری نیز لازم است.

در دوران بارداری و شیردهی خطر مصرف داروهای ضدافسردگی بالا است ولی مادر باید در طول این مدت تحت نظر قرار گیرد.

صرف غذا و وضعیت کلی تغذیه‌ای، شواهدی برای نقش تغذیه در سلامت روانی است که اثرات عصبی و روانی ناشی از کمبود مواد مغذی را اثبات می‌کند. به عنوان مثال، کمبود ویتامین B12 شدید باعث از دست دادن حافظه، اختلال در روان و افسردگی می‌شود. همچنین خستگی، سردرگمی، زوال عقل و تحریک‌پذیری علائم بالینی کمبود فولات است.

بسیاری از دیگر اجزای رژیم غذایی برای جنبه‌های بی‌شماری از عملکرد طبیعی مغز، از جمله فعالیت آنزیمی، پروتئین‌های سلولی و اکسیداتیو، عملکرد گیرنده، انتقال سیگنال، نگهداری از بافت‌های عصبی، و سنتز و عملکرد انتقال دهنده‌های عصبی و کاتچول آمین‌ها مهم و حیاتی هستند.

صرف بیش از حد دسرها، میان وعده‌های شوربا چربی و غذاهای ترکیبی با چربی بالا (مانند ماکارونی و پنیر) در این چند سال گذشته در میان زنان افزایش یافته است و در سال‌های اخیر زنان حدود ۱۰ گرم بیش از مقدار توصیه شده مصرف چربی داشته‌اند.

صرف ناکافی آهن، فولات و کلسیم مشکلات اساسی، بهویژه برای زنان در سنین باروری ایجاد کرده است. امروزه بیش از هر زمان دیگری، مردم نسبت به خوردن غذا و تنقلات بیرون از خانه توجه و علاقه نشان می‌دهند. جای تعجب نیست که از هر سه نفر یک نفر چاق و دارای اضافه وزن هستند. افراد افسرده همچنین غلظت خون بیشتری هم دارند. زنانی که در رژیم غذایی خود این گروه از مواد غذایی را جای داده‌اند، به میزان بسیار کمتری دچار افسردگی‌های پس از زایمان می‌شوند.



چگونه تغذیه می‌تواند بهبود سلامت روانی ایجاد کند؟

حداقل سه مکانیسم وجود دارد که می‌تواند باعث تغذیه در بهبود سلامت روان شود.

۱- تغییر رژیم غذایی با ویتامین‌ها و مواد معدنی

کمبود مواد مغذی بهخصوص برای زنان باردار و شیرده که بسیار آسیب‌پذیر هستند، بسیار مهم و حیاتی است. زیرا نیازهای آن‌ها در مقایسه با زنان غیر باردار به طور فراوان ای افزایش می‌یابد و برآورد این نیازها ممکن است از طریق رژیم غذایی معمولی دشوار باشد. به عنوان مثال، مواد مغذی لازم در دوران بارداری برای مثلاً ویتامین C و فولات ۷۰٪ و برای آهن ۱۵۰٪ بیشتر است. یک تحقیق فزاینده نشان می‌دهد که ناکامی در برآوردن این نیازهای تغذیه‌ای می‌تواند به عواقبی چون مشکلات مغزی منجر شود. متأسفانه تأثیر تغذیه بر عملکرد مغز تنها در شرایط کمبود موردمطالعه قرار گرفته است.

۲- استفاده از مکمل‌های غذایی

استفاده از این داروها بهخصوص در کشورهای در حال توسعه، که کمبود مواد مغذی فراوانی دارند رواج زیادی یافته است. در میان بیماران روان‌پزشکی که دارای اختلالات متابولیکی و سلامت روان هستند، به طرز چشمگیری کمبود مواد مغذی، مشکلات جذب مواد مغذی و ذخیره‌سازی نیازهای غذایی به چشم می‌خورد.



@caffeinebookly



caffeinebookly



@caffeinebookly



caffeinebookly



t.me/caffeinebookly

این افراد ممکن است طبق استانداردهای سنتی در یک یا چند ماده مغذی کمبود داشته باشند که تنها با دوزهای مناسب دارویی مکمل‌های غذایی قابل درمان است. حتی ممکن است بیماران افسرده به دلیل جهش خاص در یک آنزیم کلیدی که در متابولیسم اسیدفولیک استفاده می‌شود دچار نقصان باشند. افراد مبتلا به این جهش قبل از نشان داده‌اند که نیاز به اسیدفولیک بالاتری دارند. گاهی ممکن است از بعضی مکمل‌های غذایی به‌طور مؤثر برای بهبود خلقوخو و یا حتی جلوگیری از اختلالات خلقی در بیماران افسرده و در معرض خطر استفاده کنند.

۳- استفاده از مواد مغذی مناسب جهت عملکرد مغز
که باعث افزایش اثر داروهای ضدافسردگی می‌شود. وضعیت تغذیه‌ای فرد اثربخشی درمان را تعیین می‌کند. دارو قادر به غلبه بر کمبودهای تغذیه‌ای مغز نیست. بنابراین می‌تواند بی‌اثر و یا کمتر مؤثر باشد.

این تعامل بین وضعیت تغذیه‌ای و اثربخشی درمان در پژوهش‌های اخیر نشان داده شده است. داده‌ها نشان می‌دهند که مکمل‌های اسید چرب غیراشبع و اسیدفولیک اسید به‌طور مستقل برای درمان افراد مبتلا به افسردهای و مقاوم در برابر درمان بسیار مهم است.

اسیدهای چرب ضروری :

این مواد مغذی نه تنها نقش قابل ملاحظه‌ای در حفظ تعادل و کارکرد مغز دارند، بلکه به عنوان مواد مغذی مهم اهمیت حیاتی یافته است. اسیدهای چرب ضروری نمی‌توانند به صورت سنتز درونی تولید شوند و باید از طریق رژیم غذایی مصرف شوند و از لحاظ بیولوژیکی بیشتر برای سلامت روان و سلامت روان و مهم‌ترین مغز هستند. مهم‌ترین و تقریباً به طور انحصاری منابع غذایی آن‌ها ماهی و غذاهای دریایی است (منابع اصلی اسیدهای چرب امگا ۳). مصرف منظم ماهی و غذاهای دریایی با کاهش خطر افسردگی همراه است. روغن‌های گیاهی به عنوان مثال، روغن کلزا، اجزای ساختاری کلیدی غشاهای فسفولیپید در بافت‌های بدن و به ویژه در مغز را موجب می‌شوند و خطر بیماری عروق را کاهش می‌دهند.

متأسفانه با صنعتی شدن و پیشرفت تکنولوژی، کارخانه‌های تولید کننده روغن‌های گیاهی به یکباره رشد فزاینده‌ای را آغاز کردند. این روغن‌ها با استقبال فراوانی از جانب مردم مواجه شدند و راه برای تولید انبوه روغن‌های گیاهی هموار شد. روغن گیاهی به نسبت روغن‌های جامد و حیوانی مزایای فراوانی دارد، اما مصرف مقادیر فراوانی از آن نیز مناسب نیست. اکثر روغن‌های گیاهی سرشار از اسیدهای چرب امگا ۶ می‌باشند که این اسیدهای چرب با اسیدهای چرب امگا ۳ رقابت می‌کنند و در نتیجه مصرف مقادیر زیادی از آن‌ها میزان اسیدهای چرب امگا ۳ را در بدن کاهش می‌دهد. اسیدهای چرب امگا ۶ پیش ساز ایکوزانوئیدها در بدن می‌باشند که واسطه‌های التهابی هستند و

رونده التهاب در بیماری‌های مفصلی (درد در ناحیه مفاصل زانو، کمر، گردن، آرنج و ...)، بیماری‌های قلبی عروقی، آسم، دیابت و را افزایش می‌دهند.

نسبت مناسب امگا ۶ به امگا ۳:

در زمان‌های بسیار قدیم نسبت مصرف امگا ۶ به امگا ۳ در رژیم غذایی به صورت ۱ به ۱ بوده است.

یعنی به ازای مصرف ۱ گرم امگا ۶ به میزان ۱ گرم هم امگا ۳ مصرف می‌شده است. در آن زمان

هیچ‌یک از بیماری‌های التهابی مفصلی که اکنون شایع است همچون زانودرد، کمردرد، سردرد یا بیماری‌های غیر واگیر چون دیابت، بیماری‌های قلبی عروقی، سرطان و ... شایع نبوده است.

در حقیقت نسبت مناسب امگا ۶ به امگا ۳ به میزان ۳ به ۱ یا ۲ به ۱ هست که هم‌اکنون این نسبت

در اکثر افراد به صورت ۸ به ۱ یا ۱۰ به ۱ و حتی در مواردی ۲۰ به ۱ یا ۲۵ به ۱ مشاهده شده است

که این نسبت‌ها بسیار خطرناک و مضر می‌باشند.

مطالعات متعدد نشان می‌دهد که مصرف مقادیر فراوانی از امگا ۶ باعث کاهش ذخیره اسیدهای

چرب امگا ۳ در بدن می‌شود. از طرفی مصرف اسیدهای چرب امگا ۳ از تجمع اسیدهای چرب امگا

۶ که فرآیندهای التهابی را تشدید می‌کنند، می‌کاهد.



@caffeinebookly



caffeinebookly



@caffeinebookly



caffeinebookly



t.me/caffeinebookly

فولات (اسیدفولیک) و ویتامین B12 :

فولات و ویتامین B12 برای عملکرد طبیعی سیستم عصبی مرکزی ضروری هستند و ممکن است از طریق مکانیسم‌های مختلف تعديل شود. فولات به عملکرد مناسب مغز کمک می‌کند. کمبود فولات و ویتامین B12 موجب افزایش بیماری‌های عروقی می‌شود. همچنین موجب غلظت کمتر گلبول قرمز خون افراد افسرده نسبت به افراد سالم می‌شود. پژوهش‌ها در زنان نشان داد که حدوث نقصان در یک آنزیم کلیدی در متابولیسم فولات یک عامل ابتلا به افسردگی است. بنابراین اثر متقابل بین فولات و اثربخشی داروهای ضدافسردگی قابل توجه است. مطالعات متعدد نشان می‌دهد که وضعیت کمبود فولات پاسخ به داروهای ضدافسردگی را کاهش می‌دهد. بیماران افسرده با غلظت فولات کم، عدم پاسخ به یک دوره فلوكستین را داشته‌اند. در حالی که در میزان مناسب اسیدفولیک، داروهای ضدافسردگی نتایج بهتری را خواهد داشت.

آنتی‌اکسیدان‌ها :

مغز مصرف‌کننده اصلی اکسیژن است. بنابراین، این بستر مهم برای اکسیداسیون توسط گونه‌های اکسیژن است. آنتی‌اکسیدان‌ها به عنوان مکانیسم دفاع بدن در برابر استرس اکسیداتیو هستند، اما جالب توجه است که غلظت آنتی‌اکسیدانی مغز کم است. نشان داده شده است که مکمل‌های



آنٹی اکسیدان با دوز بالا موجب جلوگیری از پیشرفت آسیب عصبی و بیماری‌های عروقی می‌شود و بنابراین در پیشگیری یا درمان بیماری افسردگی مؤثر است.

ویتامین C (اسید اسکوربیک) یک آنتی اکسیدان قوی برای جلوگیری از استرس اکسیداتیو است.

ویتامین E به خانواده توکوفرول ها اشاره دارد که مهم‌ترین آنتی اکسیدان‌های محلول در چربی هستند. مردان و زنان مبتلا به افسردگی میزان ویتامین E کمتر از افراد سالم است و ارتباط معنی‌داری بین ویتامین E و مدت‌زمان افسردگی وجود دارد.

سلنیوم :

سلنیوم نقش مهمی در عملکرد مغز دارد زیرا متابولیسم آن در مغز بسیار متفاوت از سایر اعضاست . به طور خاص، سلنیوم در بافت‌هایی نظیر عضله، کلیه و کبد حفظ و نگهداری می‌شود. درواقع، سلنیوم یک عنصر مهم جهت حفظ خلقوخو است. افرادی که از رژیم‌های عاری از سلنیوم استفاده می‌کنند علائم افسردگی و خصوصت بیشتری نسبت به افرادی که از رژیم‌های غذایی سلنیوم بیشتر می‌کنند، دارند. تغییرات کوچک به عملکرد تیروئید با علائم افسردگی همراه است. سلنیوم برای سنتز و متابولیسم هورمون‌های تیروئید موردنیاز است. تصور می‌شود که با کمبود سلنیوم، متابولیسم هورمون تیروئید به خطر می‌افتد و می‌تواند اثرات تغییر وضعیت سلنیوم و افسردگی را کاهش دهد.



به همین ترتیب، کمبود سلنیوم، عملکرد سیستم ایمنی را کاهش می‌دهد، که همچنین مشخصه افراد مبتلا به افسردگی است.

آهن :

خستگی، تحریک‌پذیری، بی‌حسی و عدم توانایی تمرکز، نشانه‌های کمبود آهن است. آزمایش‌ها تصادفی نشان داده است که در میان زنان سنین باروری کمبود آهن سبب نقص در عملکرد شناختی مانند حافظه، یادگیری و تمرکز می‌شود. کمبود آهن با کم خونی با نمرات افسردگی بالاتر در میان زنان جوان و مصرف قرص‌های ضدبارداری همراه است. تحقیقات اخیر نشان داده است که علائم افسردگی بیشتر در روز ۲۸ پس از زایمان در میان زنان مبتلا به کم خونی گزارش شده است.



@caffeinebookly



caffeinebookly



@caffeinebookly



caffeinebookly



t.me/caffeinebookly

روی :

پس از آهن، روی بیشترین غلظت را در مغز دارد. روی برای سنتز DNA و تثبیت غشای سلولی موردنیاز است. برای ساختار و عملکرد پروتئین‌های تنظیم‌کننده، ساختاری و آنزیمی ضروری است. کمبود روی موجب آسیب به سیستم ایمنی می‌شود، که همچنین یک عامل ضروری در جلوگیری از بیماری افسردگی است.

میزان روی خون در افراد مبتلا به افسردگی در مقایسه با افراد سالم پایین‌تر است. هرچه این میزان کمتر باشد شدت بیماری بیشتر خواهد بود.



@caffeinebookly



caffeinebookly



@caffeinebookly



caffeinebookly



t.me/caffeinebookly

تأثیر ویتامین D بر افسردگی

به گزارش «بهداشت نیوز» ویتامین D که بانام ویتامین نور آفتاب (sunshine vitamin) هم شناخته می‌شود.

این ویتامین ۸۰ درصد از نور آفتاب و تنها ۲۰ درصد از مواد غذایی جذب بدن می‌شود. قرار گرفتن در معرض نور خورشید، تولید ویتامین D را در بدن تحریک می‌کند و به همین دلیل هم نام ویتامین خورشیدی برای این ویتامین در نظر گرفته شده است. ویتامین D دارای عملکردهای مهم و متعددی در بدن است: تقویت کننده جذب کلسیم حفظ تعادل کلسیم و فسفات در بدن تقویت کننده رشد استخوان‌ها و سلول‌ها کاهش التهاب طبق گزارش‌ها و بررسی‌های انجام شده، حدود یک میلیارد نفر از مردم جهان به کمبود ویتامین D مبتلا هستند که واقعاً رقم قابل توجه و نگران‌کننده‌ای محسوب می‌شود. متأسفانه، کمبود ویتامین D می‌تواند باعث شکل‌گیری علائم کوتاه‌مدت و عوارض طولانی‌مدت شود.



@caffeinebookly



caffeinebookly



@caffeinebookly



caffeinebookly



t.me/caffeinebookly

نور خورشید را دریابید:

نور خورشید منبع مهم و در دسترس برای جذب این ویتامین است. سعی کنید در طول روز، دستهایتان را مقابل نور خورشید قرار دهید تا بتوانید از طریق غیرخوراکی هم ویتامین D را جذب کنید. البته در نظر داشته باشید که این ماده در کنترل بیماری‌هایی نظیر افسردگی بسیار مؤثر است.



@caffeinebookly



caffeinebookly



@caffeinebookly



caffeinebookly



t.me/caffeinebookly

بیماری‌های شایع زنان، ویتامین D می‌خواهد:

ویتامین D از بروز اختلال پوکی استخوان که بیماری شایع در زنان است جلوگیری می‌کند. پوکی استخوان نیز همچون افسردگی در صدر بیماری‌های آسیب‌رسان در خانم‌هاست که با مصرف بهجا و اندازه ویتامین D کنترل می‌شود. گفتنی است که فقط افراد میان‌سال نباید در پی استفاده از این ویتامین باشند و مصرف استفاده آن به جوانان هم توصیه می‌شود.



@caffeinebookly



caffeinebookly



@caffeinebookly



caffeinebookly



t.me/caffeinebookly

اخلاق و پوست مناسب:

ویتامین D جزو ویتامین‌های محلول در چربی است و مکانیسم آن روی کبد است. یکی از مواردی که سبب ایجاد جوش‌های پوستی می‌شود، عملکرد نامناسب متابولیسم کبد است. هر چه کبد شما و بهطور کلی خود شما فرد گرم‌مزاج تری باشید بیشتر دچار جوش‌های پوستی خواهد شد.

از طرف دیگر سلامت پوست ارتباط مستقیم با اعصاب دارد و هرچه فرد خوش‌خلق‌تر باشد، پوست بهتر و سلامت‌تری هم خواهد داشت. اگر توجه کرده باشید به محض این‌که عصبی می‌شوید، ناراحتی پوستی هم در شما بیش‌ازپیش خودنمایی می‌کند، ویتامین D که خودش را در کبد بروز می‌دهد، می‌تواند بهبود اخلاق شمارا اندکی افزایش داده و همین مسئله هم سبب چرب شدن پوست و از بین رفتن خشکی آن می‌شود و هم باعث کاهش بیماری‌هایی مانند افسردگی. و باصطلاح طب بوعلی سینا، افسردگی با سرد شدن کبد رابطه مستقیم دارد. البته توصیه می‌شود که استفاده از ویتامین‌های محلول در چربی مانند ویتامین D، نباید بیش‌ازاندازه مصرفی بدن باشد.



@caffeinebookly



caffeinebookly



@caffeinebookly



caffeinebookly



t.me/caffeinebookly

عوامل متعددی در پیشروی و شیوع کمبود ویتامین D تأثیرگذار هستند که از میان آن‌ها می‌توان به موارد مهم زیر اشاره کرد:

- استفاده از کرم‌های ضد آفتاب، بدون در نظر گرفتن منبع جایگزین برای دریافت ویتامین D
- بیرون نیامدن از خانه و نگذراندن وقت کافی در محیط‌های باز
- داشتن پوست تیره، به این دلیل که اشعه‌ی خورشید را به خوبی جذب نمی‌کند
- شیردهی به نوزاد برای مدت‌زمان طولانی
- چاق شدن و افزایش وزن که معمولاً نیاز بدن به ویتامین D را افزایش می‌دهد.



@caffeinebookly



caffeinebookly



@caffeinebookly



caffeinebookly



t.me/caffeinebookly

کمبود ویتامین D دارای چه علائمی است؟

کمبود ویتامین D همیشه و در همه موارد باعث شکل‌گیری علائم نمی‌شود. با این حال، در صورت همراه شدن کمبود ویتامین D با علائم، معمولاً اتفاقات زیر را باید انتظار داشت:

✓ اختلال در مهارت‌های فکری

✓ دردهای استخوانی

✓ شکستگی‌های مکرر استخوان

✓ ضعف عضلانی

✓ نرمی استخوان‌ها که می‌تواند به بدشکلی آن‌ها منجر شود

✓ خستگی بی‌دلیل

بعضی از افراد، هیچ‌کدام از علائم ذکر شده را تجربه نمی‌کنند، مگر این‌که سطح ویتامین D در بدنشان بسیار کم شود. همین ویژگی می‌تواند تشخیص کمبود ویتامین D را در بعضی از موارد با دشواری همراه کند.



@caffeinebookly



caffeinebookly



@caffeinebookly



caffeinebookly



t.me/caffeinebookly

۱۰ ماده غذایی با مصرف روزانه جهت جلوگیری و مبارزه با افسردگی

سیب: سرشار از آنتیاکسیدان و فیبر

دانه‌ها: منابع کوچک اما پرقدرت امگا ۳

لوبیا: به دلیل داشتن رطوبت مناسب، نرم‌کننده فیبرها خواهد بود

گوجه‌فرنگی: بسته‌بندی شده توسط سربازان مخالف افسردگی

پیاز: دارای لایه‌هایی مبارز بر ضد سرطان و افسردگی

قارچ: ابزاری مهم جهت کاهش قند خون

توت: سرشار از آنتیاکسیدان جهت ترمیم سلول‌های بیمار

آووکادو: دارای اسید اوئیک و عطاکننده قدرت مغزی فراوان

گردو: غنی از اسیدهای چرب و امگا ۳

برگ‌های سبز تیره: سرشار از مواد معذی



@caffeinebookly



caffeinebookly



@caffeinebookly



caffeinebookly



t.me/caffeinebookly



آزمون افسردگی

۱

۰) من غمگین نیستم

۱) من غمگینم

۲) غم و غصه از زندگی من دست برنمی‌دارد

۳) دیگر تحمل این زندگی را ندارم

۲

۰) من به آینده خوشبینم

۱) امیدی به آینده ندارم

۲) احساس می‌کنم که آینده خوبی در انتظارم نیست

۳) هیچ روزنه امیدی در زندگی ام نیست

۳

۰) من ناکام نیستم

۱) من از دیگران ناکام‌ترم

۲) وقتی به گذشته نگاه می‌کنم می‌بینم تمام زندگی ام شکست و ناکامی بوده است

۳) من یک شکست‌خورده تمام‌عیارم

۴

۰) مثل گذشته از زندگی ام رضایت دارم

۱) مثل گذشته از زندگی لذت نمی‌برم

۲) از زندگی ام رضایت واقعی ندارم

۳) از همه چیز و همه کس ناراضی ام

۵

۰) احساس گناه و تقصیر نمی کنم

۱) گاهی اوقات احساس گناه می کنم

۲) اغلب اوقات احساس گناه و تقصیر دارم

۳) همیشه احساس گناه و تقصیر در من است

۶

۰) انتظار مجازات ندارم

۱) احساس می کنم ممکن است مجازات شوم

۲) انتظار مجازات دارم

۳) مطمئنم مجازات می شوم

۷

۰) من از خودم رضایت دارم

۱) من از خودم ناراضی ام

۲) از خودم بدم می‌آید

۳) من از خودم متنفرم

۸

۰) من بدتر از دیگران نیستم

۱) گاهی از خودم به خاطر خطاهایم انتقاد می‌کنم

۲) همیشه به خاطر خطاهایم خودم را سرزنش می‌کنم

۳) برای هر اتفاق و حادثه‌ای خودم را سرزنش می‌کنم

۹

۰) هیچ وقت به خودکشی فکر نمی‌کنم

۱) فکر خودکشی به سرم زده ولی هیچ وقت اقدام به خودکشی نکرده‌ام

۲) به فکر خودکشی هستم

۳) اگر بتوانم خودکشی می‌کنم

۱۰

۰) بیش از حد معمول گریه نمی‌کنم

۱) بیشتر از گذشته گریه می کنم

۲) همیشه در حال گریه کردنم

۳) قبل‌از‌بیان‌کردن‌ام اما حال با آنکه دلم می خواهد نمی‌توانم گریه کنم

۱۱

۰) کم‌حصوله‌تر از گذشته‌ام

۱) از گذشته کم‌حصله‌ترم

۲) اغلب اوقات کم‌حصله‌ام

۳) همیشه کم‌حصله‌ام

۱۲

۰) مثل همیشه مردم را دوست دارم

۱) کمتر از گذشته به مردم علاقه‌مندم

۲) تا حدود زیادی علاقه‌ام را به مردم ازدست‌داده‌ام

۳) از همه مردم سیر شده‌ام و دیگر به هیچ‌کس علاقه‌ای ندارم

۱۳



@caffeinebookly



caffeinebookly



@caffeinebookly



caffeinebookly



t.me/caffeinebookly

۰) مثل گذشته تصمیم می‌گیرم

۱) کمتر از گذشته تصمیم می‌گیرم

۲) نسبت به گذشته تصمیم‌گیری برایم سخت‌تر شده است

۳) قدرت تصمیم‌گیری‌ام را کاملاً از دست داده‌ام

۱۴

۰) جذابیت گذشته را دارم

۱) نگرانم که جذابیتم را از دست بدهم

۲) احساس می‌کنم که جذابیتم را روزبه روز بیشتر از دست می‌دهم

۳) من زشت هستم

۱۵

۰) به خوبی گذشته کار می‌کنم

۱) به خوبی گذشته کار نمی‌کنم

۲) برای هر کاری مجبورم به خودم فشار بیاورم

۳) دستم به هیچ کاری نمی‌رود

۱۶

- ۰) مثل گذشته خوب می خوابم
- ۱) مثل گذشته خوابم نمی برد
- ۲) یکی دو ساعت زودتر از معمول از خواب می پرم و دوباره خوابیدن برایم سخت می شود
- ۳) چند ساعت زودتر از معمول از خواب می پرم و دیگر خوابم نمی برد

۱۷

- ۰) بیشتر از گذشته خسته نمی شوم
- ۱) بیشتر از گذشته خسته می شوم
- ۲) از انجام هر کاری خسته می شوم
- ۳) از شدت خستگی هیچ کاری نمی توانم انجام دهم

۱۸

- ۰) اشتها به هیچ تغییری نکرده است
- ۱) اشتها به خوبی گذشته نیست
- ۲) اشتها خیلی کم شده است

۳) تازگی‌ها هیچ اشتھایی به غذا ندارم

۱۹

۰) اخیراً وزن کم نکرده‌ام

۱) تازگی بیش از دو و نیم کیلو وزن کم کرده‌ام

۲) تازگی بیش از پنج کیلو وزن کم کرده‌ام

۳) تازگی بیش از هفت کیلو وزن کم کرده‌ام

۲۰

۰) بیش از گذشته بیمار نمی‌شوم

۱) سردرد و دل درد و یبوست دارد اذیتم می‌کند

۲) بهشدت نگران سلامتمند هستم

۳) آنقدر نگران سلامت خود هستم که دست‌و دلم به هیچ کاری نمی‌رود

۲۱

۰) میل جنسی‌ام هیچ تغییری نکرده است

۱) میل جنسی‌ام تازگی کمتر شده است

۲) میل جنسی ام خیلی کم شده است

۳) اصلاً هیچ میل جنسی در من باقی نمانده است

تفسیر آزمون

ابتدا باید نمره‌ها را باهم جمع کنید

۱۰-۱۱ شما افسرده نیستید

۱۶-۱۱ خطرناک و شدید است حتماً با روانپزشک یا روانشناس مشورت کنید افسرده‌گی شما
خفیف است

۳۰-۱۷ بهتر است هر چه زودتر با روانشناس مشورت کنید

۴۰-۳۱ افسرده‌گی شما شدید است مشورت با روانشناس را فراموش نکنید

بیشتر از ۴۰ افسرده‌گی شما بسیار است حتماً با روانپزشک مشورت نمایید



@caffeinebookly



caffeinebookly



@caffeinebookly



caffeinebookly



t.me/caffeinebookly

دستورات غذایی و دارویی در بیماری افسردگی

امروزه بیشتر افرادی که تحت درمان، تشخیص و یا مبارزه با افسردگی قرار می‌گیرند، تمایل به درمان‌های طبیعی و بدون عوارض جانبی دارند. همچنین با توجه به افزایش هزینه‌های دارویی و عوارض وحشتناک استفاده از این داروها، مانند گیجی، کند شدن جواب دادن به محرك‌ها، آسیب به خود، در حالت پیشرفت‌هه تمایل شدید به خودکشی، تمایل این افراد را برای استفاده از مواد طبیعی بیشتر می‌کند.

ما در اینجا به شما غذا و آشامیدنی موردنیاز، به عنوان درمان طبیعی جهت مقابله و کنترل بیماری افسردگی را آموزش می‌دهیم.



@caffeinebookly



caffeinebookly



@caffeinebookly



caffeinebookly



t.me/caffeinebookly

چای افسردگی شماره ۱

چای بابونه

بابونه قرن‌ها پیش توسط مصریان و امپراتورهای روم به دلیل فلاونوئیدهای خاص و بی‌همتای آن مورد استفاده قرار می‌گرفت. این گیاه همچنین راه حل بسیار خوبی برای رفع مشکلات خواب مورد استفاده قرار می‌گیرد.

تحقیقات و بررسی‌ها نشان داده است که بابونه نه تنها آرامش‌بخش است، بلکه می‌تواند باعث کاهش اضطراب و مبارزه با افسردگی شود. شاید به دلیل اثر قابل توجه آرام بخشی عروق خونی و الیاف عضلانی است. همچنین تسکین‌دهنده اعصاب و کنترل‌کننده قند بیماران دیابتی است. پژوهش‌ها نشان داد که ۸۷٪ از بیماران توانستند اضطراب خود را فقط توسط مصرف بابونه تا ۵۰٪ کاهش دهند. مصرف بابونه بین ۳ ماه تا یک سال برای تأثیر اثر کامل آن لازم است.

این گیاه خاصیت ضد باکتری نیز دارد.

هشدار: مصرف این گیاه به عنوان چای یا دمنوش برای کودکان زیر ۵ سال محدودیت دارد.

○ بابونه ۱ قاشق

○ آب جوش

○ کمی شیر و عسل در صورت تمایل

○ به مدت ۵ دقیقه دم کشیده و سپس نیم ساعت قبل از خواب میل شود.



@caffeinebookly



caffeinebookly



@caffeinebookly



caffeinebookly



t.me/caffeinebookly

چای افسردگی شماره ۲

چای نعنا

استفاده از این گیاه به عنوان یک راه حل برای سوء هاضمه از زمان مصر باستان مرسوم شد. برگ این گیاه حاوی میزان بالایی منتول است که هنگام خشک شدن حفظ می شود و به آرام سازی ماهیچه ها کمک می کند. بهترین روش خشک کردن این گیاه استفاده از سایه است. افرادی که از اضطراب و یا افسردگی رنج می برند با مصرف چای یا دمنوش نعنا قبل از خواب می توانند به آرامش اعصاب و عضلات خود برای ایجاد حالت خواب یا آرامش کمک کنند.

چای نuna می تواند مورد استفاده کسانی قرار گیرد که از سندرم روده تحریک پذیر رنج می برند.

در مورد توجه اضطراب و افسردگی، کسانی که از سندرم روده تحریک پذیر، زخمهای روده یا معده رنج می برند. این گیاه غنی از آنزیم هایی است که می تواند به تقویت سیستم ایمنی، بهبود سردرد و میگرن که خود منجر به اضطراب یا افسردگی کمک کند.

چای نuna می تواند گزینه خوبی در کنترل بیماری ناشی از سفر و جاده باشد. مصرف ۳ بار در روز این چای به مدت دو تا سه روز قبل سفر نتیجه مطلوبی خواهد داشت و یا در طول سفرهای طولانی داخل یک فلاکس حمل گردد.



@caffeinebookly



caffeinebookly



@caffeinebookly



caffeinebookly



t.me/caffeinebookly

چای نعنا بدون کافئین بوده و قابل مصرف به صورت گرم یا سرد است. می‌توان آن را با شکر قهوه‌ای و یا عسل شیرین کرد.

برای تهیه چای نعنای می‌توان از برگ تازه یا برگ‌های خشک استفاده کرد. همچنین می‌توان از نعنای عطر دهنده و طعم‌دهنده در هر نوع چای دیگر استفاده کرد.

نوشیدن این چای روزانه تا ۵ فنجان مجاز است ولی بیش از آن باعث رفلکس اسید معده و ایجاد مشکلات گوارشی و سوزش سر دل شود.



چای افسردگی شماره ۳

برگ لیمو تقویت‌کننده حافظه و ضد اضطراب است. گیاهی آرامبخش است که برای قرن‌ها در زمینه‌های دارویی استفاده می‌شود. عصاره لیمو یک آنتی‌اکسیدان بسیار قوی، ضد باکتری و ضدویروسی است. بنابراین موجب تقویت سیستم ایمنی شده و از التهاب، عفونت و بیماری جلوگیری کند. برگ‌های گیاهان از زمان‌های دور برای بهبود زخم و درمان نیش‌های حشرات سمی استفاده شده است. این دمنوش می‌تواند در درمان بیماری‌های گوارشی از جمله نفخ، گاز، استفراغ، سوزش سر دل، کولیک، تسکین درد قاعده‌گی، درمان بیماری‌های قلبی و عروقی، کنترل ضربان قلب و حتی درمان کم‌اشتهاایی بکار رود.



چای افسرددگی شماره ۴

گیاه رزماری برای قرن‌ها در چای و پخت‌وپز استفاده شده است. همچنین به عنوان یک گیاه برای کمک به سردرد و استرس، افزایش حافظه و حفظ آن استفاده می‌شود. تأثیر فراوان بر خلق و خوی ما دارد. استنشاق عطر آن موجب آرامش و کاهش استرس می‌شود. این امر به خوبی در آزمونی به روی کاهش اضطراب و استرس در دانشجویان پرستاری که در حال آزمون بودند، مشخص شد.

رزماری یک گیاه بسیار ایمن و مناسب است و می‌تواند به عنوان یک نوشیدنی در طولانی‌مدت استفاده شود.



ساده‌ترین داروی ضدافسردگی

۵۰ گرم افتیمون شامی

۵ گرم زعفران

۵۰۰ گرم عسل

ابتدا افتیمون را در هاون کوبیده و ریز شود. سپس همه را باهم مخلوط کرده سپس روزی یک قاشق شربت‌خوری میل شود.

عدم مصرف ترشی جات و سردی جات

عدم شرکت در مراسم اندوه و سوگواری و عزاداری

ویتامین‌های گروه B را افزایش دهید.

ویتامین‌های گروه B (به خصوص B-12) در معز نقش مهمی ایفا می‌کنند، تولید مواد شیمیایی در بدن عمدتاً تحت تأثیر این گروه ویتامین قرار می‌گیرند (سروتونین، دوبامین و اپی‌نفرين).

اگر شما کمبودی در این ویتامین‌ها داشته باشید ممکن است مشکلاتی در سیستم غذی و همچنین بدن خود احساس کنید. بزرگسالان سالم‌ترند، افراد مبتلا به اختلالات گوارشی و افرادی که گیاهخواران هستند مستعد بسیار زیادی در کمبود این ویتامین بسیار مهم (B-12) هستند. این ویتامین در بسیاری از گوشت‌ها یافت می‌شوند. شما می‌توانید مواد غذایی غنی از ویتامین‌های گروه B را در رژیم غذایی روزانه خود بگنجانید. مثل:

ماهی قزل‌آلا، ماهی خال‌مخالی، اسفناج، فلفل قرمز،

منیزیوم بیشتر

ما منیزیوم را کم اهمیت می دانیم. در حالی که چهارمین ماده معدنی فراوان در بدن است که از طریق رژیم غذایی باید تأمین گردد. این عنصر در بیش از ۳۰۰ سیستم آنزیم، تنظیم کننده، و طیف وسیعی از فعالیت‌های بیومکانیک بدن فعال است. بدون آن بدن ما نمی‌تواند انرژی تولید کند، سنتز DNA یا RNA مختل می‌شود، یا ضربان قلب غیرقابل تنظیم خواهد بود، و مواد شیمیابی موجود در مغز پایدار نخواهد ماند در نتیجه فرد را به سمت افسردگی و اضطراب پیش می‌برد.

رزیم‌های مدرن ما اغلب غذاهای بدون منیزیوم هستند و استرس روزانه و بیماری‌هایی مثل افسردگی نیز میزان آن را در بدن کمتر می‌کند (و کیست که در این روزها تحت‌вшار و استرس قرار نمی‌گیرد و مستعد بیماری افسردگی نیست؟) هیچ موجود زنده‌ای قادر به تولید آن نیست. ما باید منیزیوم را بخوریم، تا آن را به‌طور مستقیم به دست آوریم. بنابراین داشتن یک رژیم غذایی غنی از منیزیوم را به شما توصیه می‌کنیم.



@caffeinebookly



caffeinebookly



@caffeinebookly



caffeinebookly



t.me/caffeinebookly

به عنوان مثال روزانه:

- مصرف نصف فنجان لوبیای سیاه پخته شده
- مصرف بادام یا آجیل خام
- یک عدد موز
- اسفناج بخارپز
- یک فنجان شیر سویا



@caffeinebookly



caffeinebookly



@caffeinebookly



caffeinebookly



t.me/caffeinebookly

تخم کدو تنبیل

صرف روزانه یک فنجان تخم کدو می‌تواند چربی‌های سالم و منیزیم را به بدن شما برساند. تخم کدو به دلیل داشتن L-تریپتوفان، (اسیدآمینه‌ای است که در تولید سروتونین دخیل است)، باعث کاهش ابتلا به بیماری افسردگی می‌شود.

