

خرافات ومفاهيم خاطئة حول مرض الفصام

خرافة: مريض الفصام لا أمل من شفاؤه

لا شك أن الفصام أحد الأمراض المزمنة الذي يحتاج إلى دواء طويل الأمد لعلاج والمحافظة على مستوى مقبول من التحسن وضمان عدم تدهور الحالة. ويمكن أن نقارن الفصام بغيره من الأمراض المزمنة مثل مرض السكر والضغط والفشل الكلوي وغيره حيث يأخذ المريض الدواء بشكل منتظم ومدى الحياة حتى يمنع تدهور وضعه الصحي. ونرى بوضوح كيف تستقر حالته مع العلاج، ويتعب بدونه. وهذا تماما ما ينطبق على الفصام. ولكن للأسف لم نسمع أحداً يحتاج على تلك الأمراض ويتهمة أنها لا أمل من شفاؤها. بينما يوصم الفصام بأنه لا أمل من شفاؤه.

وحتى لو استمر بعض علامات المرض من أعراض سلبية يمكن مقارنتها ببقية الأمراض حيث لا يستطيع مريض الفشل الكلوي تناول أي كمية من الطعام فهناك حدود لنوعية وكمية الأكل الذي يتناوله. هذا تماما يشابه ما يحدث لمريض الفصام حيث تقل رغبته في الاختلاط بالناس ويقل كلامه واندفاعه للعمل ولكنه مع ذلك يعيش حياة مستقرة.

خرافة: مريض فصام الشخصية له شخصيتان مختلفتان.

شاع بين الناس بشكل عامي مسمى فصام الشخصية كتعبير عن مرض الفصام. ولكن المريض له شخصيتان متباينتان. وهي فكرة مغلوطة ابتدعها كتاب المسلسلات والأفلام، ويعني أسم المرض انفصام بين الأفكار والعواطف ويسمى الانفصال يعني انفصالا بين الأفكار والوجدان والسلوك وليس إضافا في الشخصية بتعبيرها الظاهر، إذ إنه تجدر الإشارة أن مرض الفصام تتدهور عندهم جوانب الشخصية كما في أغلب أنواع المرض، لكنه لايعنى امتلاكه لشخصيتين وهذا خلط بين مرض الفصام وبين مرض نفسى آخر يسمى تعدد الشخصية.

خرافة: مريض الفصام لا يستطيع العمل أبداً

قضية عمل مريض الفصام تعتمد بشكل رئيسي على درجة شدة المرض ومدى استقرار الحالة المرضية. فمتى استقر حالة المريض وهدأت نفسيته كانت إمكانياته للعمل سليمة. كما أن بعض الوسائل العلاجية المستخدمة للفصام وسيلة العلاج بالعمل، فيتم إشراك المرضى بالأعمال الحرفية لكي يبادروا بالعمل والإنتاج شيئاً فشيئاً وبشكل عام يساعد العمل المريض على الاندماج في المجتمع وتقليل الانتكاسات.

خرافة: الفصام ينتقل بالعدوى
هذه فكرة مغلوطة تماما. فمرض الفصام مرض دماغي ناجم عن تغيرات في النواقل العصبية في مناطق معينة من الدماغ. ويتأثر بعوامل وراثية وتطورية في المراحل الجنينية الأولى وأثناء الولادة وعوامل تربوية وليس مرضا ناتجا عن عدوى بكتيرية أو طفيلية حتى تنتقل بالوسائط المادية.

خرافة: المريض بالفصام غير آمن على نفسه والآخرين
معظم المرضى الفصامين غير عدوانيين ولا يميلون للعنف لانهم يفضلون الانطواء والعزلة ويكون أغلبهم ذوى طبيعة خجولة فيبتعد عن

الناس ويكف آذاه عنهم والحقيقة ان أغلبهم مسالمون أو سلبيون متقادون لمن يقوم برعايتهم كالأطفال تماما وذلك لطبيعة المرض الذي يسلبهم الدافعية وقوة الإرادة ويبلدهم عاطفيا وإن كانت هناك الحالات الحادة التي تتميز بالهياج والثوران فهذه ينبغي الاحتياط معها وهناك اتفاق عام على أن أعنف الجرائم لا ترتكب بواسطة المرضى الفصامين وأن أغلب المرضى الفصامين لا يرتكبون جرائم عنف ونسبة الجرائم عند الفصامين اقل منها عند الاسوياء تبلغ نسبة مرضى الفصامين ونسبة حدوث الجريمة ٢٥٪ فقط.

سؤال وجواب

١ - ما مدى احتمالية الفرد للإصابة بالفصام؟
لا يوجد لأحد مناعة من الإصابة بالفصام إذ يمكن أن يصاب به أى شاب أو شابة من عام خمسة عشر سنة إلى عمر الخمسة والثلاثين عاما وتبلغ نسبة الإصابة ١٪ من البشر لكن هناك فئات من الناس هم أكثر عرضة للفصام من غيرهم وهم:

١- من له صلة قرابة بمريض الفصام وتزداد الخطورة كلما زادت صلة القرابة «عامل وراثي»
٢ - من يتعاطون المخدرات بكل أنواعها وخاصة الحشيش وقد أعطى العلماء أهمية خاصة لأولئك الذين يستعملون الحشيش في سن مبكرة أى أثناء المرحلة المتوسطة أو الثانوية من الدراسة

٣ - من يعيشون في أسر مفككة تقل فيها الرعاية وتكثر فيها الضغوط النفسية والصراعات بين الأبوين أو في الأسر التي يكون أحد الأبوين مسيطرا على المنزل وملغيا لدور الآخر.

٤ - من حدث له مضاعفات أثناء ولادته أو أصيبت أمه بالالتهابات الفيروسية «الانفلونزا» أثناء الحمل أو حدوث نقص تغذية شديدة لأمه أثناء الحمل وإن كانت شدة هذا العامل ضئيلة إلا أنها إحدى الفرضيات المطروحة لتفسير مرض الفصام كما أن كثرة الافتراضات عن أسباب المرض الذي يعتقد أنه مجموعة من الاضطرابات ذات الأعراض

المشتركة ولكن بصورة مبسطة يمكن القول لأسباب تعزى لعوامل متداخلة يشكل العامل الوراثي أهمها، إضافة لعوامل تكوينية وبيئية واجتماعية ونفسية.

٢ - هل ينتشر مرض الفصام فى جنس أو سن معين؟
يصيب الفصام حوالي ١٪ من الناس فى مرحلة ما من حياتهم أو ٢٤ مليون شخص عالميا اعتبارا من العام ٢٠١١م يحدث ١,٤ مرة أكثر فى الذكور من الإناث ويظهر عادة فى وقت سابق لدى الرجال أما الأعمار فغالبا المرض يبدأ فى المراهقة وتتراوح بين ١٥ - ٢٨ سنة للرجال و٢٠ - ٣٢ للنساء.

٣ - هل مرض الفصام يصيب الأطفال؟

نعم فى بعض الحالات النادرة شخصت بعض حالات الفصام فى أطفال فى سن الخامسة وعادة يكونون مختلفين عن الأطفال الآخرين من سن مبكر ولكن أغلب المرضى لا يظهر عليهم الفصام قبل سن المراهقة وبداية البلوغ

٤ - كيف تساهم الأسرة فى نشوء مرض الفصام؟

لابد أن نتيقن أن الوضع الأسرى المستقر الخالى من الخلافات المتكررة هو ركيزة مهمة لاطمئنان الفرد فى العائلة وصحته النفسية ومريض الفصام تأتية نوبات قلق وشك عارمة وجو الأسرة المتمزق المرتبك يزيد من حدة هذه الأعراض وتعد العوامل النفسية والتربوية أحد أهم العوامل المساهمة فى نشوء مرض فصام العقل بالتداخل مع عوامل أخرى فى حياة الفرد كاستعداده جينيا - عامل وراثي - وأضره أثناء الولادة وامتلاكه للشخصية الحساسة القلقة ونشوءه فى بيئة أسرية متمزقة غير محتضنة له قد يسبب الفصام.

ويحدد العلماء أجواء الأسرة المرضية بثلاث صفات هى:

١ - سيطرة أحد الأبوين على بقية أفراد الأسرة فى تفسير شئونهم
٢ - الخلاف المتواصل بين كلا الأبوين على مرأى الطفل
٣ - توجيه رسائل تربوية متناقضة

للطفل كأن تقول الأم له: «إنى أحبك» وفى عينا وسلوكها غير ذلك. ولكن لا يجب لوم الأسرة دائماً على تعريض الطفل للإصابة بالفصام فمن الفصامين من عاش في بيئة تربية مستقرة وهانئة ومتعة أسرته بكل مقومات الحياة ومباهجها ولكنه أصيب بالفصام فى مراهقته وهذا الصنف أقل حدة فى الأعراض وأسرع فى استجابته للدواء فنقول إن العامل الوراثى يلعب الدور الأكبر فى نشوء المرض ومن ثم تعرض المريض لأزمات عاطفية توفد شرارة الأعراض لمرض الفصام.

٥ - هل من الممكن أن يصبح مريض الفصام عدوانيين؟

كما قلنا معظم مرضى الفصام غير عدوانيين ولكن بعض مرضى الفصام تعتريه نوبات غضب وشكوك ينتج عنها سلوك عدوانى كما فى نوع فصام البارانونى وفى هذه الحالات الحادة يستوجب الحذر منهم لأنهم تحت تأثير توهمات أو هزاعات يكونون أثنائها خائفين أو متهيجين أو فى نوبة غضب هنا يجدر التعامل مع المريض بحذر ومحاولة طمأنئته وتهديئته وإن فشل فى ذلك على الأسرة الاستعانة بفرق التدخل السريع التابعة للمستشفى أو فرق شرطة النجدة للمساعدة فى نقل المريض للمستشفى وتوحيده.

٦ - هل يوجد تحاليل مخبرية تثبت إصابة الشخص بمرض الفصام؟

لا يوجد تحليل مخبرى تشخيصى بمرض الفصام يؤكد الإصابة بآى نوع من أنواع المرض حيث إن تشخيص المرض يعتمد على المريض وأسرته فى ذهابهم للطبيب النفسى وإخباره

بالأعراض الإيجابية أو السلبية أو الاثنين معا لكن هناك بعض الفحوصات قد تطلب من الطبيب النفسانى صورة أشعة مقطعية للدماغ وهى ليست خاصة بالفصام وإنما لاستثناء بعض الأمراض التى تؤدى لنفس أعراض مرض الفصام كأورام الدماغ فى مناطق معينة وكذلك زهري الجهاز العصبى وذلك لأن مرض الفصام مرض مزمن ويحتاج لعلاج طويل الأمد فلهذا يجب التأكد من خلو المريض من أمراض أخرى أحدثت الأعراض التى يشتكى منها

ونوع آخر من الفحوصات مهم أيضا بما أن الطبيب بحاجة لأن يعرف ما إذا كان المريض يتعاطى المخدرات أم لا - لأنها تعطى أعراضاً ذهانية كما فى الفصام تماماً - وإن لم يخبر المريض طبيبه بتعاطيه للمخدرات تأتى هنا أهمية تحليل الدم والبول الذى يكشف تعاطى المريض للمخدرات تحاليل الدم والبول تعكس وضع المريض الطبى والغذائى وهنا تكمن أهمية النتيجة إذا كان المريض يعانى إهمالاً أسرياً أم لا، وذلك يساعد فى عملية العلاج.

٧ - هل استخدام العقاقير الممنوعة أو للخدرات/الامفيتامينات/الكحوليات/ التبغ يؤدى إلى زيادة احتمال الإصابة بالفصام؟

تشير الدلائل الطبية إلى أن استخدام بعض العقاقير المخدرة مثل الحشيش والبانجو هو «سبب» لمرض الفصام وليس مجرد عامل خطورة خصوصاً لمن يتعاطونها فى سن مبكرة أما الكحوليات والتبغ «السجائر والدخان» والامفيتامينات

والقهوة فالإدمان عليها وتعاطى كميات كبيرة من الممكن أن تؤدى إلى ظهور نوبة فصامية لأنها تسبب حالة الذهان وهذه النوبة من الممكن أن تنتهى عند التوقف عن التعاطى ومن الممكن أيضاً أن تستمر.

ولذلك فإذا كان هناك تاريخ أسرى لمرض الفصام فى عائلتك فإن عليك أن تتوخى الحذر تجاه استخدام المخدرات.

٨ - ماذا اعمل ومع من أتحدث إذا كنت أعانى من المرض قبل أن يصبح المرض حاداً؟

إذا كنت تعتقد أن لديك بعض علامات وأعراض مرض الفصام فإنك يجب أن تتحدث مع الطبيب النفسى وهذا شئ هام جداً لأن التشخيص والعلاج المبكر للمرض يؤدى إلى سرعة التحسن قبل أن يصبح مرضاً مزمناً.

٩ - صديقى يعانى من الفصام كيف استطاع المساعدة؟

إنك تستطيع أن تكون صديقاً حقيقياً بأن تحاول تفهم طبيعة مرضهم وأن تخبر الآخرين بمعلومات عن المرض عندما تسنح الفرصة حاول دائماً أن تظهر للناس حقيقة مرض الفصام وحاول أيضاً أن تتعرف على أسرة صديقك على سبيل المثال فإن أسرته سوف تساعدك على أن تتفهم كيف أن صديقك أحياناً يكون فى حالة حيرة وارتباك بسبب طبيعة المرض المزمنة وإذا عرفت ذلك فإنك سوف تساعدك بأن تشجعه وتدعمه أثناء هذه الأوقات العسيرة.

١٠ - هل أستطيع أن أنجب أطفالاً إذا كنت أعانى من مرض الفصام؟ أم يفضل عدم الانجاب؟

مرض الفصام له بعض الأسس الوراثية ولكن هذا لا يعنى أنك يجب ألا تتزوج أو تنجب أطفالاً وحيث إن كل إنسان يتمتع إن يكون أبا صالحاً فى المستقبل وأن يكون لديه إمكانية فى أن يعول أسرته فلذلك يجب أن تسأل نفسك بعض الأسئلة الآتية:

- هل حالتك المرضية مستقرة؟ وهل تستطيع العمل مدة كاملة - مثل باقى الزملاء - لكى تعول أسرته؟ هل التوترات ومسئولية تربية وتنشئة الأطفال سوف تؤدى إلى انتكاس حالتك مرة أخرى؟

هل شريك حياتك إنسان مسئول وناصح ويستطيع أن يعطى الأمان وجو الطمأنينة للأطفال؟

١١ - ماذا عن أثر الوراثة على الأطفال؟

إذا كانت الزوجة مريضة بالفصام فإن النسبة تكون ٢ من كل ٥ أطفال أو الأب مريض فإنه من ١ من كل ١٠ أطفال

١٢ - هل يشكل المريض خطراً على نفسه؟

قد يحدث كثيراً أن يلجأ المريض لايذاء نفسه وهو تحت ضغوط نفسية أو بيئية فوق تحمله أو استجابة للهلاوس مرضيه تأمره بذلك والانتحار خطر كامن فى المرضى الذين يعانون من الفصام وإذا حاول المريض الانتحار أو كانت لديه تفكير فى ذلك فيجب أن ينال الرعاية النفسية فوراً بما فيها دخول المستشفى ونسبة الانتحار بين مرضى الفصام أعلى منها بين باقى أفراد المجتمع وتقدر حالات الانتحار بين المرضى الفصامين إلى حوالى ١٠٪ وقد يكون ذلك نتيجة لحالة اكتئاب مرضى مصاحباً للحالة ينتج عنه سأم من الحياة ورغبة قوية فى انهاءها أو نتيجة للهلاوس المرضية التى تأمره بذلك.

١٣ - ما الذى يجب فعله الآن؟ الرسالة التى توجهها من خلال هذه الحملة هو أن يتولى الأهل آباء وأمهات عن مرض الفصام وأن يعرفوا أعراضه وأسبابه وسبل الوقاية فبديهي أننا إذا أصيب أحد أبنائنا بالسعال أو وجع البطن فسنسارع إلى طبيب الباطنة لكننا نقف محتارين عندما نرى الابن أو فرد العائلة يتكلم مع نفسه أو يؤمن بمعتقدات غريبة أو يفشل فى دراسته وينعزل عن الناس مع أن السبب خلل فى كيميائية الدماغ ويحتاج إلى معالجة كغيره من الأمراض ولقد أدى عدم معرفة الناس بمرض الفصام إلى التأخر عن زيارة الطبيب وتفاقم مشكلة المريض بدون علاج والتشخيص المبكر يساعد جداً فى تحسين النتائج للمرض، فلا يجب أن نبخل على صحتنا وأن نتعرف إلى مرض الفصام ونقى أحبابنا منه.

