

द्विध्रुवी विकार के बारे में जानें

बाइपोलर मूड डिसऑर्डर क्या है?

द्विध्रुवी मनोदशा विकार को उन्मत्त अवसादग्रस्तता (एमडीपी) के रूप में भी जाना जाता है। इस प्रकार के मानसिक असंतुलन में मन में तरंगें या मन में तरंग होने का अनुभव होता है। बहुत से लोग छुट्टी के बाद सुबह से हल्के उत्साह का अनुभव करते हैं। द्विध्रुवी विकार अत्यधिक अवसाद से लेकर उन्माद और अति सक्रियता तक के



मिजाज की विशेषता है। कभी कभी हकीकत को भुला दिया जाता है। इसके अलावा, बीच में एक लंबी सामान्य स्थिति होती है। यदि लंबे समय तक मन में लहर और गंभीर अवसाद रहता है, तो उसे उस समय बीमार माना जाता है। बाइपोलर मूड डिसऑर्डर का इलाज करने से पहले, यह जांच की जाती है कि क्या बीमारी उन्माद और अवसाद के संयोजन के कारण हुई है। द्विध्रुवी मनोदशा विकार आमतौर पर युवा वयस्कता या प्रारंभिक वयस्कता में शुरू होता है और जीवन भर रहता है। यह एक बीमारी के रूप में मान्यता प्राप्त नहीं है और जो लोग इसे अनुबंधित करते हैं वे वर्षों या दशकों तक इसके साथ रहते हैं।

द्विध्रुवी मूड विकार का क्या कारण बनता है?

द्विध्रुवी मनोदशा विकार के कारणों की जांच के लिए बहुत शोध किया जा रहा है। लेकिन अभी तक कोई सटीक निष्कर्ष नहीं निकला है। यह रोग अनुवांशिक हो सकता है और परिवार के किसी अन्य सदस्य को भी हो सकता है। गंभीर तनावपूर्ण घटनाएं या ऑर्गेनोलेप्टिक साव में परिवर्तन, जैसे कि बच्चे के जन्म के बाद देखा गया, भी बीमारी को ट्रिगर कर सकता है। यह मस्तिष्क के उन क्षेत्रों में रासायनिक असंतुलन के कारण भी हो सकता है जो मन में "लहरें" पैदा करते हैं। इसके कारण भावनाओं और व्यवहार में परिवर्तन होता है।

लक्षण

1) अवसाद

- बहुत उदास या उदास।
- जीवन में आनंद की हानि या जीने में रुचि।
- उत्साह या प्रेरणा की कमी, जिससे छोटे-छोटे कार्य या निर्णय भी असंभव हो जाते हैं।
- अत्यधिक थकान
- क्रोध और कमजोरी
- भूख न लगने के साथ वजन कम होना
- अनिद्रा
- किसी के लिए प्यार का अहसास न होना, संभोग की इच्छा न होना
- आत्मविश्वास खोना, लोगों से बचना
- बेकार, अपर्याप्तता, उदासी, अकेलापन, और निराशा की भावना
- अपराधबोध, बेकार और लाचारी की भावना। आत्महत्या का विचार हमेशा उदास लोगों में आता है और यह दर्शाता है कि उन्हें अभी मदद और समर्थन की जरूरत है।



2) उन्माद और हाइपरमेनिया

- दौरे

- दक्षता बढ़ाएं, उत्साह महसूस करें

- अनिद्रा या सोने में असमर्थता

- विचारों से भरा होना, कई विचारों और विचारों का सुझाव देना

- सस्ता करना।

- जल्दबाजी या उतावलापन

- कामेच्छा में वृद्धि और इसकी सीमाओं के बारे में जागरूकता की कमी

- निर्णय लेने में अप्रत्याशितता और उतावलापन।

- पैसा बर्बाद करना और बुरे काम करना

- भ्रम।



बाइपोलर मूड डिसऑर्डर का पहला लक्षण हाइपोमेनिया है। इस अवस्था में व्यक्ति बहुत उत्साह दिखाता है, बहुत ही शातिर या तेजतर्र होता है, और उतावलापन दिखाता है। पीड़ित यह सब करने में प्रसन्न होता है, और यदि कोई उसके उन्माद को देखता है तो उसका हिंसक विरोध करता है।

कुछ अनुभव के बाद, संक्रमित व्यक्ति अपनी स्थिति को समझ सकता है, लेकिन अक्सर तीव्र स्थिति में समझ का कुआं समाप्त हो जाता है। इस रोग से ग्रसित व्यक्ति ज्यादाती में लिप्त होकर, अक्सर धन का गबन, भ्रष्टाचार करके, या किसी को शारीरिक रूप से नुकसान पहुंचाकर कानून तोड़ता है।

3) मिश्रित चरण

कुछ वक्ता एक साथ उन्माद और अवसाद दोनों का अनुभव करते हैं। उदाहरण के लिए: बढी हुई दक्षता के बावजूद जीवन में ध्यान केंद्रित करने और निराश महसूस करने में असमर्थता। यह आत्महत्या की ओर ले जाता है।

सामान्य अवस्था

अवसाद या उन्माद की अवधि के बाद, व्यक्ति अक्सर सामान्य स्थिति में लौट आता है, उसका व्यक्तित्व पहले की तरह सामान्य लगता है, वह शारीरिक या मानसिक क्षति के बिना अपनी क्षमताओं और उत्साह के बारे में सोचना शुरू कर देता है। साथ ही व्यक्ति किसी रिश्तेदार या जीवनसाथी को ठेस पहुंचाने पर पश्चाताप भी व्यक्त करता है। आप आत्मविश्वास की कमी या शर्मिंदगी महसूस कर सकते हैं।

ऐसे कितने झटके आते हैं?

जबकि दौरे की आवृत्ति एक व्यक्ति से दूसरे व्यक्ति में भिन्न होती है, एक ही व्यक्ति द्वारा अनुभव किए गए दौरे की संख्या लगातार भिन्न हो सकती है। कुछ को नियमित दौरे पड़ते हैं। दौरे दैनिक, मासिक - वर्ष में एक बार या कुछ वर्षों के लिए होते हैं। कुछ लोगों को सालों तक इस समस्या से निजात मिल जाती है लेकिन फिर बार-बार अटक आते हैं।



इसका इलाज करना क्यों बहुत जरूरी है?

हालांकि यह सच है कि ऐसे व्यक्ति समय के साथ ठीक हो सकते हैं यदि अनुपचारित छोड़ दिया जाए, तो वे बहुत नुकसान करते हैं। वे अपने स्वयं के जीवन या अपने रिश्तेदारों को नुकसान पहुंचाते हैं, अनावश्यक पीड़ा का कारण बनते हैं। लेकिन अगर जल्द से जल्द अस्पताल में भर्ती कराया जाए तो वे जल्दी ठीक हो जाते हैं। यह बीमारियों की एक श्रृंखला शुरू करने के जोखिम को भी रोकता है। पागलपन में चरम निर्णय या आत्महत्या से भी बचा जाता है।

द्विध्रुवी मूड विकार का इलाज कैसे किया जाता है?

मूड स्टेबलाइजर्स जैसी दवाओं से मूड स्विंग्स को (60-80%) नियंत्रित किया जा सकता है। इसके लिए आमतौर पर लिथियम कार्बोनेट, कार्बामाज़ेपिन और डाइवलप्रोएक्स सोडियम का उपयोग किया जाता है।



अन्य दवाओं का उपयोग वर्तमान में अवसाद और उन्माद के इलाज के लिए

किया जा रहा है। कभी-कभी एक से अधिक दवाओं की आवश्यकता होती है। इनमें एंटीडिप्रेसेंट, एंटीसाइकोटिक्स और बेंजोडायजेपाइन शामिल हैं। हर दवा के 'साइड इफेक्ट' होते हैं। ये दवाएं मरीज को वापस सामान्य अवस्था में लाने के लिए दी जाती हैं और उन्हें इसे नियमित रूप से लेना होता है।

ईसीटी कभी-कभी उन लोगों को दी जाती है जो बहुत उदास होते हैं और उनमें आत्मघाती विचार होते हैं, या यदि उत्तेजना बहुत अधिक होती है। इसे दिए जाने के बाद, रोगी को मांसपेशियों को आराम और सामान्य बहरापन दिया जाता है जो कुछ समय तक रहता है।

एक कसकर नियंत्रित विद्युत प्रवाह तब मस्तिष्क से छोड़ा जाता है। इसके लिए सिर के चारों ओर लगाए गए इलेक्ट्रोड का इस्तेमाल किया जाता है। इस उपचार के बाद स्मृति हानि हो सकती है। लेकिन याददाश्त पर यह असर ज्यादा देर तक नहीं रहता। सुनते समय रोगी को कोई दर्द या बेचैनी महसूस होती नहीं है।

बीमारी को कैसे सहें।

जिस व्यक्ति का मूड बार-बार बदलता है उसका असर उसके बच्चों, पत्नी या माता-पिता पर पड़ता है। उसे बहुत कुछ सहना पड़ता है। साथ ही जातक स्वयं अपने सहकर्मियों, मित्रों के साथ कष्ट भोगता है। नतीजतन, व्यक्ति अकेला हो जाता है, अपनी नौकरी खो देता है या घर से निकाल भी दिया जाता है। तब समस्या और बढ़ जाती है। वह व्यक्ति अकेलापन महसूस करता है। संक्षेप में कहें तो इस रोग के कारण व्यक्ति, उसके परिवार और समाज सभी को इसका खामियाजा भुगतना पड़ता है।

शिकार

पीड़ित व्यक्ति को अपनी बीमारी को स्वीकार करना चाहिए और स्वीकार करना चाहिए कि यह गंभीर है। उसे कुछ समय के लिए या शायद जीवन भर के लिए विभिन्न प्रकार के मूड स्टेबलाइजर्स लेने की आवश्यकता हो सकती है

मरीजों को जल्द से जल्द अपने लक्षणों को पहचानना चाहिए। इसलिए, जल्दी उपचार शुरू करने से गंभीर बीमारी और बाद की कठिन परिस्थितियों को पहले से ही रोका जा सकता है। इस रोग की शुरुआत में नींद में बदलाव आता है। सबसे पहले शराब और कैफीनयुक्त पेय जैसे चाय, कॉफी, कोक का सेवन बिल्कुल नहीं करना चाहिए।

Astha Psychiatric Hospital

Add : 160, Ayurvedic layout, near bhandeplot chowk, behind mukharjee hospital, umred road nagpur - 440009

Website : www.asthahospital.in

Contact : 07122756500, 8378971781, 9420998887