

من هو المجنون ومن هو العاقل

سؤال يجيب عليه أكبر حشد من الأطباء والعلماء المصريين والأجانب في أول مؤتمر دولي للطب النفسي في مصر

شهدت القاهرة جلسات أول مؤتمر دولي للطب النفسي بمصر والشرق الأوسط .. الذي نظمته الجمعية العالمية للطب النفسي بالاشتراك مع الجمعية المصرية للطب النفسي ووزارة الصحة .. وشارك فيه أكثر من ٤٥٠ عالماً وطبيباً نفسياً من أشهر العلماء والاطباء النفسيين والعالميين يمثلون ٢١ دولة أجنبية وعربية منها أمريكا وكندا وإنجلترا وفرنسا والسويد والسويدية والكويت ومصر - قدموا للمؤتمر حصيلة ٦٠ بحثاً جديداً منها ٢٠ بحثاً لعلمائنا المصريين.

وقد افتتح المؤتمر السيد الدكتور ممدوح جبر وزير الصحة بالنيابة عن الرئيس محمد أنور السادات .. وقال سيادته في حفل افتتاح المؤتمر : ان الصراع الاعظم الذي يواجهه الانسان عبر تاريخ تطوره هو صراعه بين ذاته وبين نتاج عقله، ولقد نجح الانسان في الحفاظ على بقائه ضد كل ما هدد وجوده الا انه مازال يواصل السعي لمعرفة المزيد عن نفسه وعن وجوده وهدفه .. وبهذه المناسبة يهمنى أن أذكر ارتباط العلاج الجسمى والنفسي للانسان ارتباط النفسى والجسم فى البشر .. ومن هنا يأتي أهمية دور الطب النفسي المتزايد كأحد فنون العلاج واحد اعمدة الوقاية ضد اى عرض الانسان في معركة الحياة ..

اما الجلسات العلمية فقد ناقشت ستين بحثاً ودراسة مختلفة تدور حول اسباب المرض النفسي .. والعلاجات طويلة المدى للامراض النفسية مثل العلاج بالعقاقير او العلاج النفسي الجماعي .. وكذلك الطرق الجديدة للعلاج النفسي مثل العلاج الجراحي والعلاج عن طريق الحرمان من النوم! .. كما شملت الابحاث ايضا دراسات عن الانتحار والادمان كظواهر نفسية مرضية خطيرة في المجتمعات المتحضرة .

وقد بدأت الجلسات العلمية للمؤتمر ببحث شيق للدكتور احمد عكاشه استاذ الطب النفسي بجامعة القاهرة اثبت فيه ان قدماء المصريين هم أول من شخصوا الامراض النفسية وقاموا بوصف شامل لها كما ثبت ذلك من خلال دراسته لـ ٦ برديات خاصة برديات "كاهاون" و "ابرشن" التي توضح أن المصريين القدماء أرجعوا أعراض الاكتئاب واليأس والحزن واضطراب التفكير إلى أسباب عضوية بينما لم يعرف الطب النفسي المعاصر الاسباب العضوية للمرض النفسي والعقلى الا منذ ٥٠ سنة فقط كما ذكرت هذه البرديات أن "أمحتب" كان يعالج المرضى النفسيين بالاعشاب المهدئة والوسيقى ..

هذا عن علاج الامراض النفسية ايام قدماء المصريين أما عن طرق العلاج الحديثة في الطب النفسي فقد ناقش المؤتمر هذه الطرق والتي تشمل العلاج النفسي الجماعي .. والعلاج الجراحي .. والعلاج باللبيثيوم .. والعلاج من طريق الحرمان من النوم!!

العلاج النفسي الجماعي

والعلاج النفسي الجماعي هو من احدى الوسائل الحديثة للعلاج النفسي الطويل المدى .. والذى يعتمد على معالجة عدة أفراد سويا بواسطة معالج واحد او اكثر ..

ويقول الدكتور محمد شعلان أستاذ الطب النفسي بالازهر وربو العلاج النفسي الجماعي في مصر .. أن هذه الوسيلة العلاجية الحديثة تميز ببعض الصفات التي لا تتوفر في العلاج النفسي الفردي .. فهي ليست مجرد وسيلة اقتصادية لممارسة العلاج بالجملة ولكن لها مزايا أن المجموعة تمثل أرب شكل الواقع الاجتماعي الطبيعي حيث يتعامل الفرد الواحد مع عدة أفراد في فريق أو مجموعة .. فالعلاج النفسي الجماعي يوفر له الاطار الذي يتدرّب فيه في التعامل مع مجموعة من الناس .. وكذلك نجد أن الجماعة لها أثر تشجيعي على أفرادها .. فالفرد مثلاً قد يخجل من البكاء أمام المعالج .. ولكنه إذا كان في مجموعة ورأى فرداً آخر يبكي أو رأى المجموعة تشجعه في التعبير عن نفسه في صدق وحرية، فالجماعة في هذه الحالة تحول إلى عنصر ميسّر للتعبير الانفعالي له .. كذلك فإن الجماعة تعطى للفرد بعد الاجتماعي لحجم شکواه .. فهو يعاني من شکوى يعتقد أنها ضخمة أو فريدة من نوعها إلى أن يلتقي مع أفراد آخرين يعانون من آلام مشابهة فيرى شکواه في حجمها الحقيقي وبدون مبالغة، كما نجد أن الجماعة تعطى للفرد مرآة عن نفسه فإذا كان يعاني من احساس بالنقص أو القصور فقد يكتشف من خلال الجماعة أنه محظوظ وله مزايا عديدة .. والعكس صحيح فإذا كان يعاني من العمى النسبي لعيوبه كان يكون مغزورا .. فقد يكتشف أيضاً من خلال تعامل الجماعة معه هذه العيوب .. ونظراً لتكوين الجماعة كوحدة متماسكة

د. حلمى غالى

يعانون بعضهم البعض فإنه يستطيع من خلال هذه العلاقة الموجبة أن يتحمل قدرًا من النقد أو الهجوم قد لا يتحمله قدرًا من النقد أو الهجوم قد لا يتحمله في إطار آخر، لذلك فإنه يتقبل مشاعر العداوينة أكثر من ذي قبل مما يعاونه على التخلص من كثير من المشاعر المكبوتة، فكثيراً ما يكون المرض النفسي ناتجاً عن صراع داخلي بين رغبات متعارضة محرمة أهمها الرغبات العداوينة والرغبات

الجنسية

د. رفعت محفوظ

.. فإذا ما اكتشف ان الجماعة تسمح له بالحديث عن تلك الرغبات وبالتعبير عن الانفعالات المصاحبة لها .. فان ذلك يعاونه على اخراجها فى الضوء وبالتالي التحكم فيها بطريقة واعية تعاونه على التكيف مع المجتمع.

قد يبدو من الصعب أن يتحدث الفرد عن اسراره الداخلية امام مجموعة . ولكن الذى يحدث انه حينما يسمع اردا آخر يتحدث عن اسراره فسرعان ما يتغلب على مخاوفه .. ويضيف د. شعلان ان العنصر الاساسى فى العلاج الجماعى ليس هو محتوى تلك الاسرار ولن الانفعال المصاحب له فمثلا قد تكون لدى زوجة رغبة مكبوتة فى العدوان على زوجها الذى تحبه .. هذا لا يعني بالضرورة انها يجب لكي تعالج ان تتحدث مباشرة عن هذه الرغبة .. ولكنها قد تبدأ بمجرد التعبير الانفعالي عن الغضب تجاه احد افراد المجموعة قد يمثل زوجها أو يتشابه معه - وربما لاسباب اخرى غير تلك التي تجعلها غاضبة عن زوجها - أن مجرد تعبير الغضب الذى تبديه قد يجعل تلك الرغبات العدوانية المكبوتة تظهر فى حيز الضوء مما ييسر لها القدرة على التحكم فيها .. وفي هذه الحالة فانها لن تخاف من الحديث عن تلك الرغبات امام المجموعة .. يلو ذلك مرحلة تتغلب فيها على خوفها من التعبير عن هذه المشاعر تجاه زوجها الحقيقى الامر الذى يعاونها على أن تنشأ معه علاقة صريحة وتقالية .. فتعبر عن غضبها منه وعدوانها تجاهه دون ان تخاف من فقدان حبه لها ..

ان مثل هذه المواجهة فى الجماعات العلاجية أصبحت مفيدة لدرجة انها تمارس الان فى جماعات اخرى لغير الاغراض العلاجية تعرف - بـ "جماعات المواجهة" وهى شبيهة بالجلسات العلاجية .. ولكنها تؤدى وظيفة مختلفة وهى معاونة الافراد الاسوياء على النمو والتطور وممارسة الحياة بصدق وتلقائية أكثر.

جراحة بالمخ للمتخلفين عقليا وعن دور العلاج الجراحي فى الطب النفسي - تقدم الدكتور سيد الجندي رئيس قسم جراحة المخ حديثا تجرى للاطفال المتخلفين عقليا شديدي التهيج الذين يميلون الى التخريب للحد من نشاطهم الحركى الزائد عن الحد الطبيعي.

ووهذه العملية وتسمى "الستريو تاكتيك" يستعمل فيها جهاز خاص ملتحق به ابرة رفيعة .. وبواسطة حسابات معينة يمكن الوصول بالابرة من خارج الجمجمة الى النقطة المسئولة عن التصرفات غير الارادية فى عمق المخ ومركز الاعصاب السمبتوانية .. وقد اجريت هذه العملية على ثمانية اطفال حتى الان .. واعطت نتائج مشجعة حيث تجول هؤلاء الاطفال الى اطفال هادئين يمكن التعايش معهم .. ولا تجرى هذه العملية الا فى الحالات التى يفشل فيها العلاج الدوائى فى تهدئة هؤلاء الاطفال.

كما ناقش المؤتمر موضوع "العلاج بالحرمان من النوم" كطريقة من أحدث طرق العلاج النفسي المتبعة الان .. وقد تقدم الدكتور رفعت محفوظ مدير دار المقطر للصحة النفسية ببحث لدراسة أجراها

عن "العلاج بالحرمان من النوم" كجزء من خطة متكاملة في وسط علاجي .. وطبق هذا النوع من العلاج على ستة مرضى اربعة منهم مرضى فصاميين وواحد مصاب بالوسواس القهري والأخير مصاب بحالة فقد الشهية العصبي.

والعلاج بالحرمان من النوم لفترة تتراوح من ٢٤ - ٢٧ ساعة متواصلة يشغل فيها وقت المريض في هذه الفترة بالاستذكار والمناقشة مع الطبيب المعالج وبعض الاعمال اليدوية أو بالجري وأخذ حمامات ولعب الرياضة مع الطبيب المعالج .. ولابد أنيشتراك الطبيب المعالج أو مساعدته بالتناوب مع المريض في قضاه هذه الفترة .. والغرض من هذا النوع من العلاج أن المريض بعد هذه الفترة من الحرمان من النوم يكون اكثر تجاوبا في العلاج وذا رؤية اوضح لاعراض مرضه

علاج الشيزوفرانيا بالعقاقير

وعن علاج الامراض النفسية والعقلية بالعقاقير تقدم الدكتور عمر شاهين رئيس قسم الطب النفسي بقصر العيني ببحث عن نتائج استخدام عقار البرفينازين لمرضى الفصام ..

وقد اجريت تلك الدراسة على ٣٤ مريضا وتبين منها ان ٣٨% منهم لحسنوا تحسنا كبيرا جدا و ١٨% منهم تحسنا طيبا، أما الباقي فتفاوت درجات تحسنهم الى درجات أقل من ذلك .. وقد لوحظ ان تأثير العقار يكون افضل في حالة وجود اعراض ايجابية لمرضى الفصام ومرضى الفصام "الشيزوفرانيا" .. هو مرض عقلي أساسا يبدأ في أولى مراحل الشباب .. وأن كان قد يحدث في بعض الأطفال .. وتبدا اعراض المرض بتدهور تدريجي في شخصية المريض وفي طريقة تعامله مع المجتمع نتيجة لاضطرابات التفكير والوجдан .. فيبعد عن الواقع ويعيش في عالم من صنعه .. والهدف من علاجه اعادته إلى الواقع ثانية .. وجدير بالذكر أن حوالي ٢٥% من نزلاء المستشفيات العقلية من مرضى الفصام .. وان كان الاتجاه الحديث في الطب النفسي الان كما يؤكد د. شاهين هو اطلاق هؤلاء المرضى خارج أسوار تلك المستشفيات. فأى مريض فصام لا يمكن تفريقه من الشخص العادى .. الا في بعض المواقف الصغيرة التي يتصور فيها نفسه أنه نابليون مثلا! أو أن هناك عصابة ما لترصد تحركاته وتريد أن تفتاك به! ومثل هؤلاء المرضى لا خطرا أبدا عليهم من أنفسهم بل أنه توجد حالات كثيرة لمرضى نفسيين يكون سلوكهم مضطربا أكثر من المريض الفصامي "العقلي" او في معيشتهم وسط المجتمع، ولكن هناك فقط فئة قليلة من مرضى الفصام تكيفهم مع البيئة وصل إلى حد لا يحتمل هؤلاء فقط هم الذين يجب ادخالهم مستشفيات الامراض العقلية وعلى كل حال فان علاج المرض العقلى أصبح الان أكثر سرعة من المرض النفسي .. فإذا ما اكتشف المرض العقلى في المرحلة المبكرة فان علاجه لا يستغرق أكثر من ٢ - ٣ أسابيع بينما قد يطول علاج المريض النفسي

لعدة سنين

الاتجاه الجديد الان:

اطلاق حرية المرضى العقليين

و حول نفس موضوع عدم حجز المرضى العقليين داخل الاسوار .. تحدث الدكتور حلمى غالى مدير مستشفى الصحة النفسية بالخانكة .. واوضح فى بحثه الى اى مدى يسمح للمريض العقلى أن يعيش وسط المجتمع .. ويقول د. غالى أن الاتجاه الجديد الان فى الطب النفسي اعتبار المريض العقلى انسانا عاديا ومن حقه الا يحسن داخل أسوار المستشفى.. من الاخذ فى الاعتبار أن هناك بعض حالات يلزم حجزها فى المستشفى .. وهى الحالات التى لها تصرفات خطيرة ضد المجتمع أو ضد المريض نفسه.. لذا يجب وضع قانون دولى لالامراض العقلية يحدد بدقة نوعية وخطوره المريض العقلى الذى يجب حجزه .. حتى يحدث توازن بين حرية الانسان وحرية المجتمع .. فلا يتعدى أحدهما على الآخر .. فمثلا فى بعض البلدان طغى حق المجتمع على حق الفرد .. واسيء استعمال الطب العقلى فى هذا المجال .. واتخذ من مستشفيات الامراض العقلية منفى لغير المرغوب فيهم .. والعكس قد يحدث فمثلا هناك بلاد تطرفت فى اعطاء حرية الفرد على حساب حق المجتمع .. مما قد يؤدي الى كوارث .. مثل كارثة الانتحار الجماعى لجماعة "معبد الشعب" .. فقد ثبت أن "جييم جونز" رئيس تلك الجماعة مريض عقلى خطير ومع ذلك اطلق سراحه .. فلتاج عن ذلك كارثة راح ضحيتها كثر من ٩٠٠ شخص.

فالمرض العقلى فى حد ذاته لا يكفى ان يكون مبررا لوضع المريض فى المستشفى .. ولكن الجزر يجب ان يكون مبنيا على مدى خطورة هذا الانسان على المجتمع او على نفسه، فإذا كانت شأن حالة المريض ان تفقد ارادته .. فيحجز هذا المريض فى المستشفى الى أن يتم علاجه ويطلق سراحه .. وحجز المريض فى هذه الحالة لا يكون تعديا عليحريته .. إنما حماية له أولا ولعائلته ثانيا .. فبحصص ١٩٦ مريضا عقليا من الذين ارتكبوا جرائم قتل .. ودراسة صلة القرابة بين المريض والمجني عليه .. ثبت ان ٩٠ - مريضا منهم قتل شخصا أو أكثر يمت لهم بصلة قرابة من الدرجة الاولى "أى الاب أو الام الزوجة" أى حوالي ٥٥٪ منهم .. وان ٢٦ مريض آخر قتلوا أقارب لهم وان ٤ مريضا فقط قتلوا اغرايا كم اثبتت تلك الدراسة ايضا ان مرضى الفصام هم اعلى نسبة فى الامراض العقلية التي يرتكب اصحابها جرائم .