

ANKSİYETE BOZUKLUKLARINDA PSİKOFARMAKOTERAPİ

OKB

- Yüksek doz antidepresan tedavi (özellikle tofranil, anafranil, faverin, prozac, lustral)
- Düşük doz antipsikotik gerekirse kullanılabilir
- Anksiyolitiklerin pek bir yararı yoktur
- Psikoterapiyle birlikte kullanılması şarttır

Panik bozukluk

- Ayda 3 atak olursa farmakoterapi başlanmalıdır
- Antidepresanların hepsi etkilidir (paxil, prozac, lustral, efexor vb)
- Sedatif etkili antidepresanlar uyku sorunu da varsa tercih edilebilir (remeron)
- Kısa etkili anksiyolitikler (xanax) spesifik durumlarda kullanılabilir
- Antipsikotiklerin etkisi olmadığı belirtilmektedir (?)

Yaygın anksiyete bozuklukları

- Antidepresan etki az ama var (özellikle efexor, paxil vb)
- Buspon yararlıdır
- Duygudurum dengeleyiciler kullanılabilir
- Psikoterapi önemlidir

Fobiler

- Özgül fobilerde farmakoterapi birinci tercih değildir
- Sosyal fobide SSRI ilaçlar yararlıdır

Hezeyanlı bozukluk

- Uzun süreli antipsikotik tedavi
- Depresyon eklenirse antidepresan yararlıdır

Bedensel belirtili ruhsal bozukluklar

- Somatizasyon bozukluğu (antidepresanlar)
- Hipokondriazis (antidepresan ve/veya antipsikotik)
- Konversiyon (anksiyolitikler veya antidepresan)
- Hipertansiyon, mide şikayetleri (tam doz antidepresanlar)
- Baş ağrısı (laroxyl, efexor)

Yeme bozuklukları

- Antidepresanlar (prozac veya kilo aldırması için remeron)
- Şiddetli durumlarda antipsikotik ilaçlar

Uyku bozuklukları

- Antihistaminik ilaçlar (atarax)
- Uzun etkili benzodiazepinler (diazem vb)
- Sedatif antidepresanlar (remeron, desyrel)
- Kısa etkili benzodiazepinler sadece uykuya dalmayı kolaylaştırır
- Antipsikotikler (seroquel, largactil vb)
- Imovane (non-benzodiazepin hipnotik)

Borderline kişilik bozukluğu

- SSRI antidepresanlar (özellikle prozac)
- Duygudurum dengeleyiciler (depakin, tegretol)
- Şiddetli agresyon oluyorsa düşük doz antipsikotik

Antisosyal kişilik bozukluğu

- Antipsikotikler yararlıdır
- Depresyon varsa antidepresan verilebilir
- Anksiyolitiklerden kaçınılmalıdır

İrritabilite

- Antidepresan (özellikle SSRI)
- Düşük doz antipsikotik (çok gerekirse)
- Dalgalanma fazlaysa duygudurum dengeleyiciler

DEHB

- Antidepresanlar (özellikle prozac)
- Antipsikotik (özellikle risperdal)
- Stimülanlar (ritalin 2x1 – concerta uzun etkilisi...)
- Strattera (tolerans geliştirmez...)