



TRẦM CẢM Ở NGƯỜI CAO TUỔI

Thành viên nhóm:



Đoàn Thị Thảo Nguyễn



Trần Thị Mỹ Linh



Phạm Thị Mi Liễu



Lê Thanh Thúy



Nguyễn Thị Anh Thư
(9062)



Hà Thị Hoài Thương

NỘI DUNG

1. Tổng quan

2. Nguyên nhân, bệnh sinh

3. Triệu chứng

4. Chẩn đoán

5. Phòng và điều trị

1. Tổng quan

Trầm cảm là một căn bệnh phổ biến nhưng rất phức tạp

Gây ra những hậu quả nghiêm trọng

Cần được điều trị như các bệnh lý khác

Rối loạn trầm cảm được nêu ra từ khi còn người biết viết lịch sử

Là bệnh khó điều trị

Rối loạn trầm cảm là một hội chứng

Là bệnh khó xác định

Là một vấn đề lớn về sức khỏe trong cộng đồng

2. Nguyên nhân, bệnh sinh

Nguyên nhân

Nội sinh

- Di truyền
- có một vài khác biệt về thành phần gen đối với những người bình thường

Ngoại sinh

- Về hưu, thay đổi chỗ ở, mất mát tài sản...
- Yếu tố sinh lý, sinh hóa
- Thuốc men và rượu

Bệnh sinh

- Cho đến nay vấn đề bệnh sinh của trầm cảm ở người cao tuổi vẫn chưa được hoàn toàn sáng tỏ
- Có vai trò các yếu tố về sinh học :
- Yếu tố di truyền ;
- Lão hóa và bệnh tật ;
- Các chất dẫn truyền thần kinh : Serotonin , Noradrenalin , Dopamin ; Acetylcholin
- Có những bất thường về thần kinh nội tiết tham gia

3. Triệu chứng

- Đối với mọi lứa tuổi:



Buồn, trầm buồn,
dễ khóc



Rút lui khỏi xã hội,
cách biệt với mọi
người, cô lập với
mọi người



Giảm và thiếu vắng
sự hài lòng với
mọi thứ



Trầm tư, suy nghĩ
miên man, có ý nghĩ
tự tử



Lo lắng, lo âu



Tăng / giảm cân



Đau đầu, đau lưng



Giảm/mất hứng thú
với gia đình, bạn bè,
công việc, sở thích

- Đối với người cao tuổi:



4. Chẩn đoán

* Chẩn đoán theo ICD-10 F32

F32.0 Giai đoạn trầm cảm nhẹ (người bị bệnh cảm thấy không được khỏe và tìm sự giúp đỡ của bác sĩ, sinh hoạt bình thường).

F32.1 Trầm cảm mức trung bình (những yêu cầu trong công việc và việc nhà không thể đảm nhiệm nổi).

F32.2 Trầm cảm nặng (bệnh nhân cần được điều trị).

F32.3 Trầm cảm nặng kèm theo những biểu hiện thần kinh khác.

F32.8 và 9 giai đoạn trầm cảm khác

* Chẩn đoán phân biệt

LS nhược giáp

- CLS: hormon giáp
- Thang điểm

Parkinson's

- HC Parkinson
- Thang điểm

Sa sút trí tuệ

5. Phòng và điều trị

- Quan tâm những thay đổi về cảm xúc, tính cách
- Làm dịu chứng trầm cảm bằng những can thiệp mang tính cộng đồng
- Chăm sóc tốt thể chất và tinh thần
- Tạo hoàn cảnh tiếp tục hoạt động nghề nghiệp cho người cao tuổi
- Điều trị bằng thuốc

6. Một số thuốc điều trị

Tên thuốc	Liều (mg / ngày)
3 vòng	
– imipramine	25 – 300
– desipramine	10 – 300
– trimipramine	25 – 300
– amitriptyline	25 – 300
– nortriptyline	10 – 150
– protriptyline	10 – 40
– doxepine	10 – 300
4 vòng	
– maprotiline	25 – 150
SSRIs	
– fluoxetine	5 – 80
– fluvoxamine	25 – 150
– paroxetine	5 – 20
– sertraline	50 – 200



6. Một số thuốc điều trị

Tianeptine (Stablon*)	25 – 37,5
- trazodone	100 – 500
- nefazodone	100 – 400
Buprobion	75 – 450
MAOIs	
- phenelzine	15 – 45
- tranylcypromine	10 – 20



Đa số thuốc có nhiều tác dụng phụ không mong muốn → dùng trong các chỉ định cho phép, không lạm dụng thuốc

6. Một số thuốc điều trị

205.000 đồng/ 1 hộp

350.000 đồng/ 1 hộp


AN.HUY
trungtamthuoc.com




CÂU HỎI LƯỢNG GIÁ

1. Trầm cảm là bệnh như thế nào?

A. Là căn bệnh không phổ biến

B. Là bệnh dễ xác định

C. Là bệnh dễ điều trị

 Là căn bệnh phổ biến, khó xác định và khó điều trị

2. Bệnh sinh của trầm cảm ở người cao tuổi vẫn chưa được hoàn toàn sáng tỏ?

 **A. Đúng**


B. Sai

3. Chẩn đoán trầm cảm ở người cao tuổi nào sau đây là đúng :

A. Chẩn đoán theo ICD-10 F32

B. Chẩn đoán theo ICD-10

C. Chẩn đoán phân biệt

 D. Chỉ A và C đúng

Thank You

