

گزارش یک مورد خاک‌خواری در شهر زنجان

دکتر قدرت ا... انصاری پور

متخصص اعصاب و روان و فلوری روانپزشکی کودکان و نوجوانان دانشگاه وین اتریش

اهمیت موضوع برای گزارش موردی:

هرزه‌خواری در سنین کودکی زیر ۶ سال شایع و در سنین نوجوانی و جوانی بسیار نادر است و چون در تمام دنیا این اختلال کمتر دیده شده و نادر است گزارش این مورد در زنجان ارائه می‌شود.

بعضی از زنان حامله مؤثر باشند.

مقدمه:

Pica یا هرزه‌خواری به خوردن مواد ناماکول مثل کثافت، خاک رس، گچ و کاغذ اطلاق می‌گردد و ملاک تشخیصی آن عبارتند از: خوردن مکرر مواد ناماکول حداقل بمدت یک ماه است (که این ملاک تشخیصی شامل اختلالات اوتیستیک، اسکیزوفرنی و یا سندروم کلاین لوین نمی‌گردد) (۱).

هرزه‌خواری ندرتاً در شخص بالغ مشاهده می‌شود و معمولاً این اختلال در بچه‌های کوچک، عقب‌مانده‌های ذهنی و زنان آیینه‌بین دیده می‌شود و شایع تر از آنست که در کتابها ذکر می‌شود. در چندین مطالعه، بین ۱۰ تا ۳۲/۳ درصد کودکان ۱ تا ۶ ساله، دچار هرزه‌خواری، گزارش شده‌اند. میزان بروز با پیشرفت سن کم می‌شود و اختلال در دو جنس ظهرأً یکسان مشاهده می‌شود (۹).

از نظر سبب شدنی برای هرزه‌خواری، معمولاً ۳ علت ذکر می‌گردد (۳):

(۱) فقدان رابطه کافی بین مادر و کودک که منجر به عدم ارضای نیازهای دهانی کودک شده و جستجوی مداوم برای مواد ناماکول صورت می‌گیرد.

(۲) کمبود تغذیه‌ای خاص که به خوردن بدون تشخیص مواد ناماکول منجر می‌شود.

(۳) تصور می‌شود که عوامل فرهنگی در خاک‌خواری

آغازی، ۱۸ ساله، محصل بعلت سرد درد و عصبانیت مراجعه کرده بود. نامبرده از حدود یک سال پیش گاهی دچار سرد درد و عصبانیت شده، ولی به پزشک مراجعه نکرده بود. اولین بار بود که به روانپزشک مراجعه کرد. نامبرده سابقه دردهای شکمی داشته که با مراجعه به پزشک و آزمایش مدفوع با تشخیص انگل، تحت درمان قرار گرفته بود. از دوران کودکی تا ۱۵ سالگی سابقه شب دراری داشته که بدون مراجعه به پزشک، توسط خود و دوستانتش از طریق داروخانه دارودرمانی شده و پس از ۱۵ سالگی دیگر شب‌ادراری نداشته است.

نامبرده سابقه خاک‌خواری را در حدود ۳-۴ سالگی (از زمانی که بیا دارد) ذکر کرده است.

شروع لکنت زبان در بین ۳-۴ سالگی بوده (از زمان کودکی که بیماری داشته) و اکنون هر گاه که عصبانی می‌شود، دچار لکنت شده و ناراحتی تشید می‌گردد. سابقه فامیلی: بیمار ۶ خواهر دارد و برادر ندارد، پدر ۴۳ ساله. شغل او رنگرز و مادر ۴۱ ساله خانه‌دار است در فامیل فقط مادر بیمار، سابقه خاک‌خواری داشته است که صحت اظهار فرزندانش ۸ سال خاک‌خواری مادر ادامه

بحث و نتیجه‌گیری:

با توجه به وضعیت روحی و روانی بیمار اختلالات اوتیستیک، عقب‌ماندگی ذهنی، اسکیزوفرنی و دیگر سندرمها در این بیمار دیده نمی‌شود (۴). خاک خواری در سنین بالا اغلب در زنان آبستن دیده می‌شود و فقط محدود به دوره حاملگی است و پس از آن از بین می‌رود. بندرت در افراد مذکور در سنین بلوغ دیده می‌شود و اغلب در سنین بالا بر طرف می‌شود. در کسانی که بعلت مسائل و درگیریهای خانوادگی، ضربه‌های عاطفی در دوران کودکی متتحمل شده‌اند امکان دارد این اختلال مدتی ادامه داشته باشد. دارو درمانی در این بیماران چندان اثری ندارد. بلکه رفتار درمانی و روان درمانی مؤثر است. بیمار مورد روان درمانی حمایتی قرار گرفت و بدون دارو درمانی بهبود یافت.

داشته و پس از آن ترک کرده است. زایمان طبیعی، معیارهای رشد در حد طبیعی بوده و بموقع بمدرسه رفته و سابقه ضربه به سر، زردی و بستری در بیمارستان را ذکر نمی‌کند.

در بررسی روانی بیمار ارتباط چشمی و کلامی خوب بود. علائم افسردگی، هذیان و توهمندی داشت. حافظه دور، نزدیک، فوری خوب بود. به زمان و مکان و شخص آگاهی داشت. خواب، خوراک خوب و نکته پاتولوژیک مشاهده نشد. در بررسی آزمایشگاهی انجام شده، علائمی دال بر کم خونی وجود نداشت. سابقه خانوادگی: اختلافات پدر و مادر و درگیری‌های روزمره از دوران کودکی بیمار وجود داشته و نامبرده همیشه از این موضوع در رنج بوده و شاهد کنک خوردن مادرش بوده است.

REFERENCES:

1. Blinder. B.J.Chaitin b Goldstein R, editors: The eating Disorders. peryaman press, New york 1987.
2. Cooper M:Pica . Thomus,springfield. IL, 1957.
3. Danford D.E,Smith e.j.Humber AM,Pica and mineral status in the mentally retarded,Am.j.Clin Nut 35:958,1982.
4. Lourie Rs, Millican FK: Pica in Modern perspective in international child psychiatry JG Howells editor. p445.Brunnur Mazel , New York , 1971.
5. Millican FK, Dublincc,lourie R.S:Pica, in Basic Handbook of child pschiatry, Noshpitz JD, editor , vol 2 , p 660 Basic books, New York, 1979.
6. Millican FK, Lourie RS,Laymen EM:Emotional Factors in the efiology and treatment of load poisoning.Am J.B Disease of children 91:144,1959.
7. Provence S,Lipton R.C: infants and histitutions. international university press,NewYork , 1962.
8. Diagnostic and statistical Manual of Mental Disorder Fourth Edition (D.S.M.IV) 1994,P:95-96.