Sn. Prof. Dr. Nazan Aydın ve Uzm. Dr. Selma Bozkurt Zincir'in **"Olgularla Depresif Bozukluklarda Bireyselleştirilmiş Tedavi"** el kitabını elime alır almaz, görsel olarak adeta bir dantela gibi işlenmiş olduğunu, renkli, şirin, naif bir zevkin ve emeğin ürünü olduğunu, illüstrasyonlarla da olguların görselleştirilerek sıkıcılıktan kurtarıldığını ve çekici bir hale getirildiğini ve ciddi bir emeğin ürünü olduğunu hayranlıkla gördüm.

İçeriğe gelince; yazarların klinik uygulamada sıkça rastlanan olguları güncel literatür ve tedavi algoritmalarıyla en ince ayrıntısına kadar irdeleyerek, güzel bir düşünsel şölen sunduklarını ve yıllardır özendiğimiz ve ancak Batı ülkelerindeki Maudsley Reçete Rehberi gibi el kitaplarını aratmayacak ölçüde işlenmiş olduğunu görmek göğsümün iftiharla kabarmasına yol açtı doğrusu. Kitap, bence Türk Psikiyatrisinin gelişmişlik düzeyini ve Batılılarla boy ölçüşebilecek düzeyi çoktan yakaladığımızı gösteriyor. Bu eser, benim gibi, meslekte yarım asra yakın emek vermiş meslektaşlarımızın çoğunun da yıllardır "kızıl elması" olan 'psikiyatri alanında da çağdaş uygarlık düzeyine ulaşma' ülkümüzün zannımca emarelerinden birini daha oluşturduğundan gözlerimin dolmasına neden olduğunu içtenlikle dile getirebilirim.

Bu ve benzeri kitapların yakın zamanda güzel Türkçe'miz dışında, dünya-dili İngilizce olarak da yazılacağına ve böylece Türkiye'de üretilen bilimin ve birikiminin tüm insanlıkla yaygın bir şekilde paylaşılabileceğine inanıyor ve genç meslektaşlarımın gözlerindeki bu ışıltıyı görerek ümitvar oluyorum. İşin bir diğer güzel tarafı da bu kitabın birbirinden değerli iki Psikofarmakoloji Derneği üyemiz tarafından yazılmış olmasıdır.

Sevgili yazarlara bu takdim fırsatını verdikleri için teşekkür ediyor, kitabın tüm meslektaşlarımıza yararlı olmasını, yazarların yakın gelecekte daha büyük başarılara imza atmalarını bekliyor ve umut ediyorum.

Prof. Dr. Mesut Çetin
Psikofarmakoloji Derneği Onursal Başkanı

Kitabı okuyanlar psikiyatride sıklıkla rastlanabilecek olgu örnekleri üzerinden hem klinik bakış açısıyla hastayı geldiği ilk andan başlayarak teşhise giden yol boyunca izleme fırsatı bulacaklar hem de farmakoterapi için gerekli olan olası seçenekleri genelden özele tercih sebepleriyle irdeleyebileceklerdir. Psikofarmakoloji açısından da pratik bilgiler veren kitabı ilk elinize aldığınızda özet bilgiler verildiğini düşünseniz de sunduğu ek öneriler ve güncel kaynaklarla aslında zengin bir danışma kitabı niteliğindedir. Bu olgu kitabı psikiyatri pratiğinde kullanılabilecek bilgilere seçilmiş örnekler üzerinden hızla ulaşmanızı sağlayacaktır. Oldukça yalın bir dil ve kolay anlaşılır ifadelerle özenle yazılmış bu olgu kitabının alanında önemli bir ihtiyaca cevap vereceğine, önemli katkılar sağlayacağına ve büyük ilgi göreceğine inanıyorum.

Prof. Dr. Feyza Arıcıoğlu
Marmara Üniversitesi, Eczacılık Fakültesi,
Farmakoloji Anabilim Dalı ve Psikofarmakoloji Araştırma Birimi Başkanı

NOBEL

Nobel İlaç'ın Katkılarıyla.

OLGULARLA DEPRESİF BOZUKLUKLARDA BİREYSELLEŞTİRİLMİŞ TEDAVİ

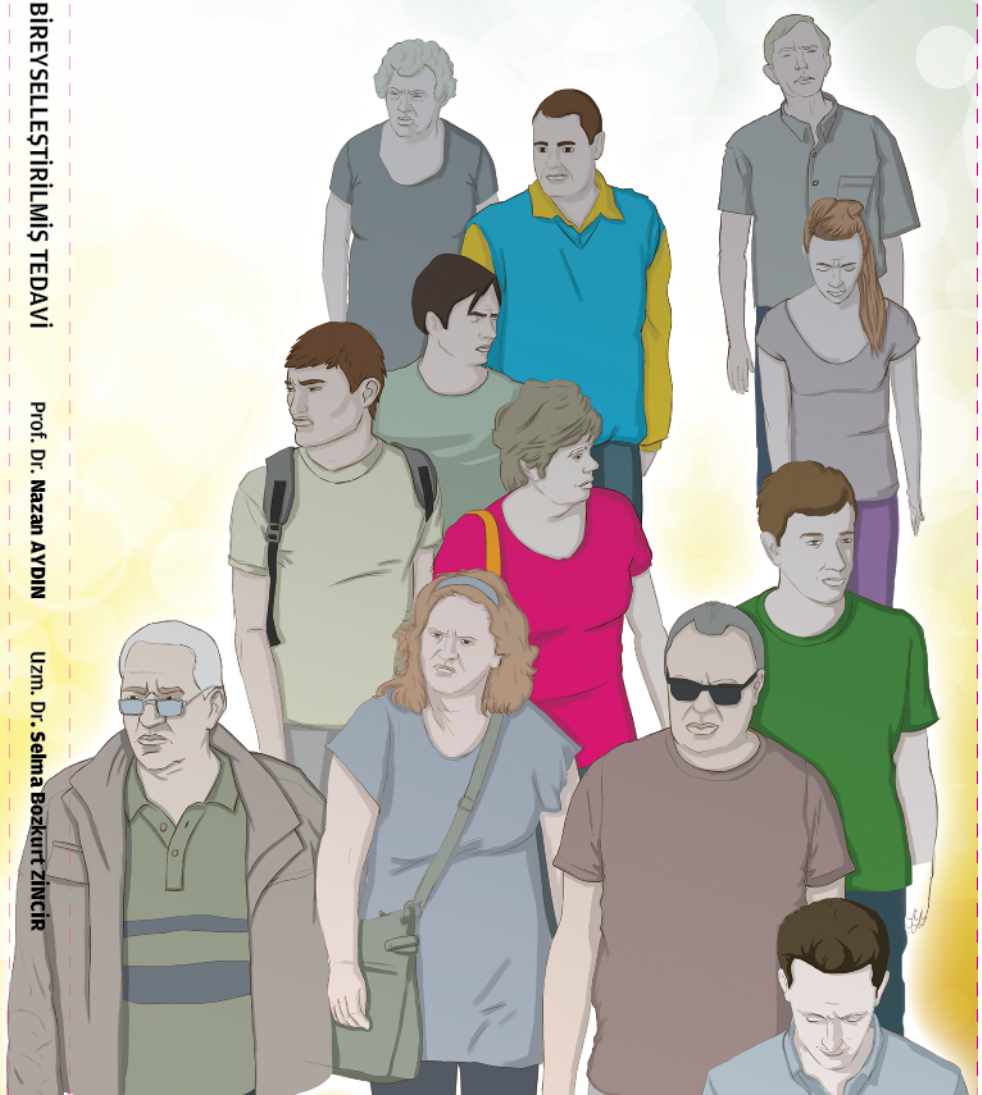
Prof. Dr. Nazan AYDIN

Uzm. Dr. Selma Bozkurt ZİNCİR

OLGULARLA DEPRESİF BOZUKLUKLARDA BİREYSELLEŞTİRİLMİŞ TEDAVİ

Prof. Dr. **Nazan AYDIN**

Uzm. Dr. **Selma Bozkurt ZİNCİR**



Olgularla Depresif Bozukluklarda Bireyselleştirilmiş Tedavi

Yazarlar

Prof. Dr. Nazan AYDIN

Uzm. Dr. Selma Bozkurt ZİNCİR

Olgularla Depresif Bozukluklarda Bireyselleştirilmiş Tedavi

Birinci Baskı:
ISBN:

Yazarlar: Prof. Dr. Nazan Aydın, Uzm. Dr. Selma Bozkurt Zincir

Yayın Hakkı: Nobel İlaç San. ve Tic. A.Ş'ye aittir.

Bu kitabın tüm hakları saklıdır. Bu kitabın tamamı ya da bir kısmı 5846 ve 2936 sayılı fikir ve sanat eserleri yasası gereğince kitabı yayımlayanın ve yazarlarının önceden izni olmaksızın; elektronik, fotokopi, ya da herhangi bir kayıt sistemiyle çoğaltılamaz, yayımlanamaz. Her hakkı **Nobel İlaç San. ve Tic. A.Ş**'ye aittir.

Grafik: Nobel İlaç San. ve Tic. A.Ş. Grafik Tasarım Birimi

Yayına Hazırlık:

Yayıncı Sertifika No:

Baskı ve Cilt:

Düzeltme: Prof. Dr. Nazan Aydın
Bakırköy Prof. Dr. Mazhar Osman Ruh Sağlığı ve Sinir Hastalıkları E. A. Hastanesi

Uzm. Dr. Selma Bozkurt Zincir
Erenköy Ruh ve Sinir Hastalıkları E. A. Hastanesi

E-mail : nmda25@gmail.com
sbozkurtzincir@yahoo.com

NOBEL

Bu kitap Nobel İlaç San. ve Tic. A.Ş'nin koşulsuz katkılarıyla hazırlanmıştır.
İstanbul - 2014

İÇİNDEKİLER

I. Önsöz 5

II. Yazar Özgeçmişleri 7

III. Olgular

1. Major Depresyon (melankolik özelliklerle giden) ve Tip-2 Diabetes Mellitus 11

2. Major Depresyon ve Ağrı Bozukluğu 19

3. Major Depresyon (atipik özelliklerle giden) 33

4. Karışık Anksiyeteli Depresyon ve Hipertansiyon 39

5. Bipolar Duygudurum Bozukluğu (şimdiki dönem depresyon) ve Metabolik Sendrom 49

6. Major Depresif Bozukluk ve Parkinson Hastalığı 65

7. Major Depresif Bozukluk ve Epilepsi 77

8. Tedaviye Dirençli Major Depresyon 91

9. Major Depresyon (yineleyici tip) ve Demir Eksikliği Anemisi 105

10. Ani İlaç Kesilmesi Sendromu ve Depresyon Alevlenmesi 115

ÖNSÖZ

Olgularla Depresif Bozukluklarda Bireyselleştirilmiş Tedavi kitabı ülkemizde tıp öğrencileri, psikiyatri asistanları ve ruh sağlığı alanında eğitim alan ve çalışan kişilerin zaman içindeki gözlem ve ihtiyaçları doğrultusunda Psikofarmakoloji Derneği çatısı altında oluşturulması planlanan bir dizi olgu koleksiyonunun ilk bölümüdür.

Bilindiği gibi depresyon uzun yıllardır üzerinde araştırma yapılan, kitaplar yazılan ve hakkında önemli büyüklükte bilgi birikiminin olduğu bir alandır. Günümüzde iletişim teknolojilerinin ulaştığı noktada bilgiye ulaşmanın kolaylığı da göz ardı edilemez. Ancak teorik olarak bunca bilgi ve veri birikimi bulunmasına rağmen, günlük pratikte psikiyatri alanında eğitim alan ve bu alanda çalışanların klinik becerilerini artırmalarına ve test etmelerine yönelik, hasta temelinde bir kaynak yetersizliğinden söz edilebilir. Yabancı kaynakların dilimize çevrilmesiyle ülkemize kazandırılan bazı psikiyatri olgu kitapları mevcut olmakla birlikte, depresyon olgularının farklı klinik görünümlerini, oluşturduğu problemleri ve kişiye özel tedavi yaklaşımlarını nedenleri ve açıklamalarıyla birlikte ayrıntılı şekilde ele alması yönünden bu kitap bir ilk eserdir.

Bu kitabın amacı depresyonun farklı yüzlerini, ortaya çıkan patolojik süreçleri ve olası mekanizmalarını gözden geçirmenin yanı sıra, klinisyenlerin eğitim ve klinik becerilerini artırmaya katkıda bulunmaktır.

Bu kitapta her biri farklı klinik görünüme sahip depresyon olguları, hastanın şuanki hastalığıyla ilgili önemli ayrıntıların yer aldığı kısa bir betimleme ile başlamaktadır. Hasta hakkında kapsamlı bir tanımlama sağlayabilmek için geçmiş psikiyatrik, tıbbi öykü, aile öyküsü, ruhsal ve fiziksel muayene bulguları ile laboratuar testleri ve tanısal tetkikler yer almaktadır. Olgu sunumundan sonra genel bir değerlendirme ile tanımlanan klinik tablonun önemli yönleri vurgulanarak tedavideki amaçlar tartışılmakta ve ardından psikososyal açıdan öne çıkan noktalar vurgulanmaktadır. Daha sonra her bir olgu için en uygun farmakolojik tedavi yaklaşımları ve tedaviyle hedeflenen noktalar kapsamlı bir literatür taramasıyla elde edilen güncel bilgiler ışığında ayrıntılı şekilde ele alınmaktadır. Her olgunun sonunda klinisyenlere ve araştırmacılara yol gösterecek öne çıkan noktalar ve ek bilgiler yer almaktadır. Konuyla daha fazla ilgilenen okuyucular için her olgunun sonunda kaynaklar bölümü bulunmaktadır.

Bu kitap okunması için hazırlanmıştır. Bu nedenle sizlerin her fırsatta vakit buldukça okuyabilmeniz ve yanınızda bulundurabilmeniz için taşınabilir boyutlarda oluşturulmuştur. Klinik uygulamalar sırasında ihtiyaç hissedilen bilgiler mümkün olduğunca sade bir şekilde, konuya odaklı sunulmuştur. Tıp ilminin sürekli değişen ve gelişen doğası gözönüne alınarak en güncel kaynaklar kullanılmaya çalışılmıştır. Aynı zamanda, sıkıcı bilgiler yığını olmaması için görsel tasarıma da özellikle özen gösterilmiştir.

Bu kitabın hazırlanması aşamasında bizler, ruh sağlığı ve hastalıkları alanında uzmanlık yapan hekimler olmaktan bir kez daha zevk aldık. Ruh sağlığı alanına odaklanırken aynı zamanda hekimlik sanatının inceliklerini kullanarak hastamızı tıp dallarının değişik bakış açılarıyla değerlendirmek, bedeni incelerken duygulara da dokunmak, bu arada psikolojik ve sosyolojik boyutları da ele alarak hastamıza bütünsel bir yaklaşım sergileyebilmek ve bunu da sizlerle paylaşmaktan çok keyif aldık.

Kitabın hazırlanması sırasındaki destekleri, değerlendirme ve önerileri için Prof. Dr. Mesut Çetin ve Prof. Dr. Feyza Arıcıoğlu'na; basılması ve sizlere ulaştırılmasını sağlayan Nobel İlaç Şirketine teşekkürlerimizi sunuyor ve okuyucularımızın klinik uygulamalarında kitapta yer alan paylaşımlardan yararlanabilmelerini diliyoruz.

ÖZGEÇMİŞ

Prof. Dr. Nazan Aydın

Ailesi ve kendisi Erzurum doğumlu olmakla birlikte demiryolcu olan babasının tayini nedeniyle 4 yaşındayken Sivas'a gitti. Trenlerle haşır neşir geçen çocukluk yılları onda bu makineleri icat eden beyni ve beynin ürünü olan davranışları anlama merakına yol açtı. Lise yıllarında bu merakı onu psikolojiye, üniversite yıllarında da psikiyatriye yöneltti. Cumhuriyet Üniversitesi Tıp Fakültesini 1990 yılında bitirdi ve psikiyatri uzmanlık eğitimi için tekrar Erzurum'a döndü. Psikiyatri uzmanlığı sonrası 4 yıl Erzurum Numune Hastanesi'nde çalıştı. 1998 yılında Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı'na öğretim üyesi olarak atandı. 2003 yılında doçent, 2008 yılında profesör unvanı almaya hak kazandı. 2013 yılında Bakırköy Prof. Dr. Mazhar Osman Ruh Sağlığı ve Sinir Hastalıkları Eğitim Araştırma Hastanesi'nde göreve başladı.

Çalışmalarını sinirbilim temelinde perinatal psikiyatri, kişilerarası İlişkiler psikoterapisi ve psikofarmakoloji alanlarında yürütmektedir. Sinirbilimleri alanında 2003 yılında Hollanda EURON Neuroscience Laboratuarında yaptığı çalışmaların yanında halen deneysel çalışmalar yaparak sürdürmektedir. Perinatal Psikiyatri alanındaki çalışmalarını Psikofarmakoloji Derneği Kadın Ruh Sağlığı Çalışma Birimi koordinatörlüğü, International Marcé Society ve Postpartum Support International'in Türkiye temsilcisi olarak sürdürmektedir. Türkiye'de bulunan Kişilerarası ilişkiler PsikoTerapisi Derneği'nin kurucu üyesi ve başkanı olup bu terapinin eğitimleri ve yaygınlaşması konusunda aktif çabaları mevcuttur.

Bilimsel yayınlarının H-indeksi 9, SCI/SSCI/SSCI-E kapsamında bulunan yayın sayısı 90'dır.

Toplumda yaygın bilinen şekliyle de; Dr. Dumlu Beyin eşi, Aybike ve Ayça'nın annesidir.

ÖZGEÇMİŞ

Uzm. Dr. Selma Bozkurt Zincir

Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi İngilizce Tıp Bölümü'nden 2000 yılında mezun olmuştur. Aynı yıl başladığı psikiyatri uzmanlık eğitimini Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Psikiyatri Kliniği'nde 2005 yılında tamamlamıştır.

2005-2010 yılları arasında Kocaeli Gölcük Devlet Hastanesi'nde psikiyatri uzmanı olarak görev yapmıştır.

2010 yılında İstanbul Erenköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi (ERSHEAH)'nde Başasistan olarak görev yapmaya başlamıştır. Bu görevi sırasında özellikle duygudurum bozuklukları ve psikotik bozukluklar alanında çalışmalarını yürütmektedir. Kognitif ve Davranışçı Terapiler Derneği tarafından verilen "Anksiyete Bozuklukları ve Depresyon" alanlarında 200 saatlik teorik-uygulamalı ve denetimli Kognitif ve Davranışçı Terapileri Eğitimi'ni 2008 yılında tamamlamıştır. 2012 yılında da Interpersonal Psychotherapy Institute tarafından verilen Level A: Kişilerarası İlişkiler Psikoterapisi Temel Eğitimini tamamlamıştır. Halen ERSHEAH Psikiyatri Kliniği Duygudurum Birimi'ndeki görevinin yanı sıra, Psikofarmakoloji Derneği çatısı altında psikotik bozukluklar ve mood bozuklukları çalışma gruplarında ve Türk Marce-Society çalışma birimine bağlı çeşitli eğitim etkinliklerinde görev almaktadır.

Evli ve bir kız çocuğu annesidir.

“Her sabah dayak yemiş gibi kalkıyorum, diyetime de uyamıyorum”

Şu anki hastalık öyküsü:

64 yaşında ilkokul mezunu kadın hasta aşırı yorgunluk, mutsuzluk, unutkanlık, ev işlerini yapamama, sabah çok erken saatte uyanma ve bir daha uykuya dalamama şikayetleriyle başvurdu. Şikayetlerinin yaklaşık 1.5 yıl önce eşinin vefatından sonra yalnızlık hissi ile başladığını, çocukları yurtdışında çalıştığı için onlarla sık görüşemediğini, son 2-3 haftadır evde hiçbir iş yapamadığını, gün boyu yataktan çıkmak istemediğini ve kişisel bakımını bile ihmal ettiğini belirtti.

Geçmiş psikiyatrik öykü:

Geçen yıl komşusunun tavsiyesi üzerine gittiği aile hekimi

“Ben iyileşecek miyim….”

Şu anki hastalık öyküsü:

43 yaşında evli, 1 çocuklu kadın hasta son 7-8 aydır bir türlü geçmeyen bel ağrısı, uykusuzluk, sinirlilik, başağrısı, aşırı yorgunluk, karamsarlık, sebepsiz yere ağlama ve yoğun bunaltı hissi şikâyetleri ile başvurdu. Yıllardır zaman zaman baş ağrıları olan hastanın, bel ağrısı şikâyeti 8 ay önce düşme sonrasında başlamış. Bu bel ağrısı hareketle artmakta olup başlangıçta ağrı kesicilerle düzeliyormuş. Fakat hareketlerini azaltmak için evde istirahat ettiği süreçte ağrıları giderek artmış ve neredeyse tüm vücudu ağrıya hassas hale gelmiş. Ağrıları nedeniyle çalıştığı işten ayrılmak zorunda kalan hasta son 2 aydır iyice içine kapanmış, bütün günü yatakta uzanarak geçiriyormuş. Daha önceki başağrıları şikâyetinde olduğu gibi bel ağrısı yakınması ile gittiği doktorlar tarafından yapılan araştırmalarda da bel ağrısı şikâyetine yönelik olarak herhangi bir genel tıbbi neden ortaya konulamamış. Nöroloji ve fizik

“Sabah namazına bile kalkamazsam nasıl imamlık yaparım, neredeyse işimden olacağım…”

Şu anki hastalık öyküsü:

26 yaşında, bekar, imamlık yapan erkek hasta aşırı yorgunluk ve sürekli uykululuk hali, iştah artışı, yalnızlık, mutsuzluk ve unutkanlık şikayetleriyle başvurdu. Bulunduğu köye yaklaşık sekiz ay önce imam olarak atanana kadar ailesi ile birlikte yaşıyormuş. Şikayetlerinin yaklaşık 6-7 ay önce kendini yalnız hissetme ile başladığını belirtti. Son 3 haftadır sabah ezanlarını gecikerek okuduğu için köylülerin kendisini sık sık uyardığı, suçluluk duygusundan dolayı iyice eve kapandığı ve son 3-4 ayda 8 kilo aldığı

“Durduk yerde sinirleniyorum, dayanılmaz bir adam oldum”

Şu anki hastalık öyküsü:

45 yaşında evli erkek hasta sinirlilik, aşırı endişe, mutsuzluk, sebepsiz yere aşırı öfkelenme, eşyalara zarar verme, tahammülsüzlük, iştahsızlık ve uykuya dalma güçlüğü şikayetleri ile başvurdu. Daha önce maddi durumu oldukça iyiyken 2 yıl önce iflas etmiş ve aşırı öfkelilik, eşyaları vurup kırma, etrafındaki insanlara tahammülsüzlük, uykuya dalamama şikayetleri başlamış. 6 ay önce şiddetli baş ağrıları olması üzerine yapılan dahiliye değerlendirmesinde hipertansiyon tanısı konularak ilaç tedavisi başlanmış. Yönlendirildiği bir psikiyatri uzmanı tarafından alprazolam ve adını hatırlamadığı bir antidepresan başlanmış ancak hasta bu ilaçları düzenli kullanmadığını söyledi.

“Yataktan kalkmaya gücüm yok, kurşun gibi ağırlaştı vücudum…”

Şu anki hastalık öyküsü:

37 yaşında, evli erkek hasta, son iki haftadır işe gidememe, aşırı uyuma, halsizlik, mutsuzluk, içine kapanma, konuşmak istememe, hareketlerinde yavaşlama, sürekli yatakta vakit geçirme şikayetleriyle yakınları tarafından psikiyatri acil servisine getirildi. Son 3-4 aydan beri eşine işyerinde konsantrasyonunun azalması ve unutkanlıkları nedeniyle arkadaşlarının alay konusu olduğunu söylüyormuş. Unutkanlık, düşüncelerinde durgunluk yaptığı ve kilo aldırdığı gerekçesiyle ilaçlarını düzenli almıyormuş. Son iki aydır da iyi olduğunu düşündüğü için ilaçlarını tamamen bırakmış. Lityumu bıraktıktan sonraki ilk haftalar kendini çok iyi hissediyormuş. Bir kaç hafta sonra halsizlik, karamsarlık, işe gitmek istememe ve sürekli uyuma isteği yakınmaları başlamış. Hastanın

"Hiç iyileşemeyeceğim, bu yaşta hurdaya çıktım..."

Şu anki hastalık öyküsü:

48 yaşında, evli, emekli, erkek hasta mutsuzluk, uykuya dalmakta güçlük, sıkıntılı rüyalar görme, uykuda bağırma ve tuhaf hareketler yapma, birkaç kez uyku esnasında yataktan düşme, sabahları çok erken uyanma, iştahında azalma, konsantrasyonunda bozulma, içine kapanıklık, sinirlilik ve cinsel isteksizlik şikâyetleriyle eşi refakatinde psikiyatri polikliniğine başvurdu. Yaklaşık 5 yıldır Parkinson hastalığı tanısı ile izlenen hastanın son birkaç yıldır keyifsizlik, sosyal ortamlara daha az katılma, iştahında azalma gibi şikâyetleri olmakla beraber 6 ay önce emekli olmasıyla birlikte şikâyetleri daha belirgin hale gelmiş. Artık işe yaramaz bir insan olduğunu sık sık ifade etmeye başlamış ve zaman zaman bu tabloya aşırı duygusallık ve ağlamalar da eklenmiş. İşyerinde gö-

“Ölsem herkes benden kurtulur...”

Şu anki hastalık öyküsü:

21 yaşında, bekâr kadın hasta, mutsuzluk, hiç bir şeyden keyif alamama, uykuya dalmakta güçlük, iştahında azalma ve kilo kaybı, halsizlik, dalgınlık, içine kapanıklık ve aşırı sinirlilik şikâyetleriyle annesi refakatinde psikiyatri polikliniğine başvurdu. Zaman zaman aklına ölmesinin herkes için kurtuluş olacağı şeklinde düşünceler geliyormuş ancak hiç intihar girişiminde bulunmamış veya plan yapmamış. Yaklaşık 9 yıldır epilepsi tanısı ile izlenen hastanın depresif şikâyetleri 2 ay önce başlamış. Ön muhasebeci olarak 3 aydır çalıştığı işyerinde sık sık hatalar yapmaya, etrafındaki insanlara karşı aşırı kırıcı ve tahammülsüz davranmaya başlamış. Son iki yıldır hiç epileptik nöbet geçirmemiş.

“Gülmeyi unuttum, içim çok karanlık...”

Şu anki hastalık öyküsü:

55 yaşında, evli ve iki çocuklu kadın hasta mutsuzluk, içine kapanıklık, keyifsizlik, aşırı halsizlik, ev işlerini yapamama, suçluluk hissi, sık sık ağlama, uykuya dalmakta güçlük, iştahında azalma ve baş ağrısı şikâyetleriyle eşi refakatinde psikiyatri polikliniğine başvurdu. İlk şikâyetleri küçük kızının iş nedeniyle başka şehire taşınmasından sonra baş ağrısı, moralsizlik, ağlamalar, içe kapanma, ev işlerini yapmama şeklinde başlamış. Yaklaşık 9-10 aydır aile hekimi tarafından major depresyon tanısı ile izlenen hastanın tedavisi için başlangıçta iki ay süreyle sertralin 100mg/gün doza kadar çıkılarak kullanılmış. Bunun üzerine sertralin 150 mg/gün dozuna yükseltilerek bir ay daha kullanılmış. Hastanın belirtilerinde hiç düzelme olmaması üzerine bu tedavi kademeli olarak venlafak-

"Bu hastalıkla yaşayacağıma ölsem daha iyi, kaç kere ölmeye çalıştım ama olmadı, bir türlü de kurtulamadım!"

Şu anki hastalık öyküsü:

35 yaşında, ilköğretim mezunu, boşanmış, iki çocuklu kadın hasta mutsuzluk, keyifsizlik, yetersizlik, iştahsızlık, halsizlik, içe kapanıklık, ev işlerini yapamama, sık sık ağlama, ölsem de kurtulsam şeklindeki düşünceler, hayattan zevk alamama şikayetleri ile psikiyatri polikliniğine başvurdu. 4 ay önce boşandıktan sonra çocuklarının velayetini alamadığı için suçluluk duyduğu ve zihninin sürekli olarak çocukları ile meşgul olduğunu belirtti. İki gün önce impulsif tarzda ilaç içerek intihar girişiminde bulunması üzerine

“Bebeğime iyi bir anne olamayacağım, daha doğmadan zararım dokundu...”

Şu anki hastalık öyküsü:

32 yaşında evli, 7 haftalık gebe hasta “iyi bir anne olamayacağım” şeklindeki yetersizlik ve değersizlik düşünceleri, sürekli ağlama, bebeğinin sakat olacağına dair aşırı endişe, titreme, terleme, ateş basması, uykusuzluk, huzursuzluk, bulantı ve iştahsızlık şikayetleriyle başvurdu. 10 yıldır tekrarlayan depresyon tanısıyla izlenen kadın hasta, lamotrijin 200 mg/gün ve venlafaksin 150 mg/gün kullanırken gebe kaldığını öğrenmesi üzerine ilaçlarını 1 hafta önce birden kesmiş. Şikayetleri 5 gün önce başlamış ve 2 günden beri dayanılmaz hal alınca hasta, eşi ve ailesi tarafından psikiyatri acil servisine getirilmiş. Gebelik mevcudiyeti nedeniyle