

اختلالات جنسی متعاقب تروما

نویسندگان: زهرا پیشنمازی، رضا نوروززاده

اعضا هیات علمی مریی گروه پرستاری دانشکاه شاهد

مقدمه: بروز حوادث و تروما صرف نظر از نوع و علت آن موجب نگرانی و استرس در فرد می گردد که بدن در مقابل آن واکنشهای ویژه ای نشان می دهد. بطوریکه به دنبال استرس سافته شدن ACTH، سوما توتروفین، هورمون رشد و کورتیکواستروئیدها در بدن افزایش یافته و سافته شدن سایر هورمونهای هیپوفیز قدامی از جمله هورمونهای ممرک جنسی مهار می شود در نتیجه ترشح هورمونهای جنسی که احتمالاً تمریک پذیری سلسله اعصاب را بیشتر می کند کاهش می یابد. از طرف دیگر عوارض متأثر از تروما موجب بروز استرسورها در زندگی شده و افراد بتدریج حالت تعادل خود را از دست داده و در یک وضعیت سایکولوژیک قرار می گیرند که اختلالات ناشی از استرس پس از تروما (PTSD) نامیده می شود.

مواد و روشها: PTSD در کسانی رخ می دهد که واکنشهای استرسی طولانی مدت را تجربه می کنند. افرادی که یا بطور مستقیم در معرض آسیب قرار گرفته اند یا یکی از اعضای خانواده دچار آسیب شده است. از آنجا که فعالیت جنسی هم در مردان و هم در زنان بدنبال استرس تغییر می یابد انواعی از اختلالات جنسی مانند ناتوانی جنسی، انزال زودرس، سرد مزاجی در پی حوادث بروز می کند. در زنان نیز با افزایش سطح پرولاکتین و تافیر در تخمک گذاری باعث کاهش احتمال ماملگی می شود. همچنین در زنان کلیه مواردی که سبب آشفتگی های روانی و ایجاد استرس شود موجب دیس پایرونی، سرد مزاجی و بی میلی جنسی می گردد.

یافته ها: فقدان رابطه جنسی مناسب می تواند منجر به مشکلات عدیده و اعتماد به نفس پایین گردد. وجود زندگی جنسی متعادل برای افزایش توانایی در جهت مقابله با بمران و استرس برای سلامتی عمومی انسان نیز مفید است. بنابراین با توجه به مطالب ذکر شده تشفیص به موقع و پیشگیری و در صورت لزوم اقدام و درمان می تواند از عواقب بعدی و بروز آسیب بیشتر جلوگیری نماید.

کلمات کلیدی: PTSD، تروما، اختلالات جنسی