Psykofarmaka

Psykofarmaka är samlingsnamnet på de mediciner som påverkar centrala nervsystemet. Där ingår antidepressiva läkemedel, medel mot psykos, lugnande och sömnmedel, läkemedel mot epilepsi och även vissa starkare smärtstillande läkemedel.

De flesta känner kanske till benämningen ”lyckopiller” vilket jag själv tycker är ett mycket dumt uttryck! Det man pratar om är antidepressiva läkemedel, som förhoppningsvis hjälper mot såväl lite mildare depressioner till allvarliga och svåra depressioner.

Men man ska ju komma ihåg att det naturligtvis inte går att medicinera bort de fysiska problemen, som ev. är orsaken till depressionen. Så det är inte någon universallösning på alla problem.

Jag har själv upplevt att de mildrar t.ex självmordstankar. Dessa läkemedel skrivs vanligen ut mot ångest också, så som generaliserat ångestsyndrom eller social fobi.

Det finns även läkemedel som är mer specifika mot ångest, men dessa är oftast väldigt beroendeframkallande, så de ska man använda med stor försiktighet. Även många av sömnmediciner ingår i denna grupp.

Har man däremot psykos, d.v.s vanföreställningar, så som schizofreni med hallucinationer och paranoida tillstånd så får man vanligtvis någon s.k neuroleptika, alltså medel mot psykos. Dessa verkar lindrande på vanföreställningar och psykoser, men kan även användas vid andra tillstånd som stabiliserande medicin.

I svårare fall sätts ofta kombinationer av läkemedel in för att stabilisera ett psykiskt tillstånd.

Gemensamt för alla dessa läkemedel är att de påverkar signalsubstanserna så som t.ex serotonin och dopamin, som man kan ha för mycket eller för lite av i kroppen. Det finns en lång rad olika verkningsmekanismer för de olika medicinerna, och de delas in i olika grupper beroende på hur de verkar och deras kemiska struktur.

Tyvärr har dessa mediciner oftast en lång rad biverkningar, så som att man kan gå upp kraftigt i vikt, problem med det sexuella, trötthet, problem med rörelsemotoriken.

ECT-behandling

ECT står för ElectroConvulive Therapy och kallas även el-behandling eller el-chocker.

Strömmen framkallar ett epileptiskt anfall, det är inte själva strömmen, utan reaktionen och anfallet som ger den önskade effekten.

ECT kan användas för att...

-Bryta en svår depression

-Bryta en psykos

-Bryta ett katatoniskt tillstånd

Anfallet påverkar signalsubstanser, så som dopamin och serotonin. Men man vet inte exakt hur.

Förr i tiden var man var vaken under behandlingen, och utan kramplösande medel.

Viktigt att veta är att det inte ges som någon form av bestraffning, som man kan se på film.

Numera ges ECT sällan med tvång.

Idag är man nedsövd under behandlingen och man får muskelavslappnande medel så att krampanfallet knappt syns. Samt får man syrgas, då det går åt mycket syre i kroppen under behandlingen.

De som medverkar är en narkosläkare som sköter nedsövningen, och en psykiater som ger själva el-stötarna, samt ett par sköterskor som hjälper till att hålla koll på blodtryck, hjärtrytm, syresättning, så det är totalt 4-5 personer som hjälper till.

Man sövs ned, med vanligtvis propofol, o man märker inget av resten av behandlingen.

Därefter får man succinylkolin, et muskelavslappnande medel som förlamar kroppen helt.

Sedan får man själva el-chocken, som ligger på 0,8 A vid 450 V,. Det utlöser krampanfallet, som knappt är synligt, men det syns på EEG och varar i ett par minuter.

Därefter läggs man på uppvakningsavdelningen och man vaknar efter ca 5-10 min, och man kan vara lite snurrig och förvirrad. Typ att man inte vet vilken dag det är, men man glömmer inte vad man heter eller vilka personer i ens närhet är.

Jag fick behandling mellan 2003-2005, i 3 perioder med 10-12 behandlingar i varje period, mestadels varannan dag, sen underhållsbehandling ungefär en gång i veckan i en månad. De senare behövde man inte vara inlagd för utan man fick ta sig till sjukhuset själv.

Jag upplevde inga större minnesstörningar då.

Det ”värsta” som hände var att jag köpte samma frukost 2 ggr.

Man får ju inte äta innan narkosen, så jag köpte en baguette på Baguettebacken och la den i kylskåpet hemma. Sedan körde jag till sjukhuset, lades in på avdelningen, bytte om till sjukhuskläder och fick själva behandlingen, vaknade och körde hem efter en timme. Så köpte likadan baguette på vägen hem. Så det var ju inte så allvarligt.

Men runt 2014, märkte jag att delar av 00-talet är bortsuddat ur minnet. Jag minns ju lite av att jag var på semester och att jag hade arbetspraktik, men mer detaljerat minns jag inte.

Men jag har skrivit mycket på olika diskussionsforum på nätet som jag kan gå tillbaka till och titta på och komma ihåg mer detaljerat.

Jag har även fått dåligt ansiktsminne, vilket kan vara väldigt pinsamt att inte kunna känna igen folk.

Behandlingen hjälpte mig att bryta de allra svåraste depressionerna. Men jag skulle inte ta det idag p.g.a minnesstörningarna som kom efteråt.

Numera finns det alternativ till ECT-behandling, som t.ex rTMS (repetitiv Transkraniell MagnetStimulering), eller magnetbehandling. Där man med hjälp av magneter och magnetfält påverkar vissa delar i hjärnan. Effekten sägs vara jämförbar med ECT.

Ett annat alternativ är ketaminbehandling, där man ett par gånger i veckan under en tid får drogen ketamin i mindre doser, som ger en antidepressiv effekt efter upprepat intag. Ketaminet ges på sjukhus under kontrollerade former.