



پرستاری داخلی و جراحی

فرآیند پرستاری

بهداشت روان

دکتر محمد ذوالعدل - مروت گیوی

چکیده پرستاری داخلی و جراحی

فرآیند پرستاری اختلالات بهداشت روان

توجه :

کتاب حاضر حاصل زحمات دکتر محمد ذوالعدل و مروت گیوی می باشد. فایل کتاب حاوی اطلاعات **DRM** (مدیریت حقوق دیجیتال) است. وقتی برای اولین بار فایل را باز می کنید، کد شناسایی کتاب به همراه آدرس IP سیستم شما ذخیره شده و زمانیکه آنلاین شوید، به سرور انتشارات ترجمک انتقال می یابد.

خواهشمند است به حقوق نگارنده و انتشارات ترجمک احترام گذاشته و از توزیع بدون مجوز فایل کتاب اجتناب نمایید. شما با خرید و دانلود این کتاب موافقت نموده اید که اطلاعات فایل **DRM** به سرور انتشارات ترجمک انتقال یابد و در صورت محرز شدن نقض حقوق صاحب اثر، کلیه خسارات حاصله در طی فرآیند حقوقی و مطابق قانون حمایت حقوق مؤلفان و مصنفان و هنرمندان و ناشران جمهوری اسلامی (مصوب دوازده اسفند ۱۳۶۵ یا بعد از آن) از شما دریافت شود.

از اینکه با عرضه مقرون به صرفه کتاب های الکترونیک و شکوفایی انتشارات ترجمک همیاری می کنید، سپاسگزاریم.

مدیریت

انتشارات ترجمک

چکیده پرستاری داخلی و جراحی برونر و سوارث

فرآیند پرستاری بهداشت روان

گردآوری و ترجمه

دکتر محمد ذوالعدل

مروت گیوی

نسخه دوم

بهار ۱۴۰۰

انتشارات ترجمک



شماره کتابشناسی ملی: ۷۶۴۷۸۳۴

شابک

: ۳۰۰۰۰ ریال؛ ۹۷۸-۶۲۲-۹۸۲۲۷-۸-۴

سرشناسه

: ذوالعدل محمد، گیوی مروت؛ ۱۳۴۷ - ، گردآورنده، مترجم

عنوان و نام پدیدآور

: فرآیند پرستاری بهداشت روان [منابع الکترونیکی: کتاب] / گردآوری و

ترجمه محمد ذوالعدل، مروت گیوی

مشخصات نشر

: همدان: ترجمک، ۱۴۰۰.

مشخصات ظاهری

: ۱ منبع برخط (۵۷ص): مصور (بخشی رنگی)، جدول.

وضعیت فهرست

: فیپا

نویسی

شناسه افزوده

: برونر، لیلیان شولتیس، ۱۹۱۸ - م . پرستاری داخلی - جراحی

شناسه افزوده

: سودارث، دوریس اسمیت . پرستاری داخلی-جراحی

رده بندی کنگره

RC440

رده بندی دیویی

616/890231

شناسنامه کتاب

نام کتاب: فرآیند پرستاری اختلالات بهداشت روان

گردآوری و ترجمه: محمد ذوالعدل، مروت گیوی

ناشر: انتشارات ترجمک

صفحه آرای: انتشارات ترجمک

طراحی جلد: محمدحسین گیوی

نوبت چاپ: نسخه دوم، ۱۴۰۰

قیمت: ۳۰۰۰ تومان

چاپ: گروه نشر الکترونیک ترجمک

شابک: ۹۷۸-۶۲۲-۹۸۲۲۷-۸-۴

تلفن تماس: ۰۹۱۸۱۵۰۶۱۰۰

تارنمای اینترنتی: <https://tarjomac.com>

ISBN:978-622-98227-8-4



پیشگفتار

کتاب حاضر ترجمه چاپ دوم خودآموز فرآیند پرستاری کتاب مرجع پرستاری داخلی - جراحی برونر و سودارت: بخش فرآیند پرستاری اختلالات بهداشت روان است. این مجموعه کتاب از ۱۸ جلد کتاب تشکیل شده است، توسط دکتر محمد ذوالعدل، دکترای روان پرستاری و مروت گیوی کارشناس ارشد پرستاری ترجمه و تکمیل شده است.



کلیه جلد‌های کتاب در انتشارات ترجمک عرضه شده است و می‌توانید برای دانلود کتاب‌های دیگر به [وبسایت انتشارات ترجمک](#) مراجعه نمایید.

در چاپ جدید کتاب علاوه بر اضافه شدن سه فصل پرستاری سالمندان، پرستاری اختلالات مصرف مواد و تست‌های تشخیصی و آزمایشگاهی، فصول قبلی نیز تکمیل تر شده و اطلاعات بیشتری به آنها اضافه شده است.

هر گونه استفاده آکادمیک و پژوهشی از این کتاب مجاز است و استفاده اقتصادی از این کتاب یا درج کتاب در وبسایت‌های دیگر منوط به کسب مجوز از مدیریت وبسایت است.

بیسی:

DiGiulio M., Jackson D., Keogh J. (2019) Medical-Surgical Nursing: Demystified, New York: McGraw-Hill.

ساختار کتاب

زمانی که انسان به درد و ناراحتی غیرقابل تحمل مبتلا می شود می داند که باید به دنبال خدمات درمانی باشد، اما ارائه کنندگان خدمات درمانی چگونه متوجه می شوند که مشکل از کجاست و چطور مشکل را رفع کنند، چطور سلامت بیمار را برگردانند، یا از درد و ناراحتی وی کم کنند. پاسخ این سؤالات به علائم و نشانه های بیمار و نتایج تست های تشخیصی بستگی دارد. در این کتاب ها تلاش می شود که این علائم و نشانه ها معرفی شوند، نتایج تست های تشخیصی تفسیر شود، مداخلات پرستاری طراحی شده و به رفع مشکل یا تسکین درد و آرام بیمار کمک شود.

مطالب این قسمت (فرآیند پرستاری) در ۱۸ بخش ارائه می شود و هر بخش یکی از سیستم های اصلی بدن را پوشش می دهد. در هر بخش بیماری ها و اختلالات هر بخش از بدن بررسی می شود. شرح هر بیماری یا اختلال به صورت زیر تقسیم بندی می شود:

- ◆ مشکل چیست؟
- ◆ پیش آگهی
- ◆ علائم و نشانه های اصلی
- ◆ تفسیر تست های تشخیصی
- ◆ درمان
- ◆ تشخیص های پرستاری
- ◆ مداخلات پرستاری
- ◆ تست های تشخیصی حیاتی

در بخش مشکل چیست، شرح مختصری از طریقه ابتلای بدن به آن بیماری یا اختلال خاص آمده است. بخش پیش آگهی احتمال درمان بیماری و احتمال وقوع آسیب دائمی به سیستم مورد نظر بررسی می شود. باقیمانده بخش ها نیز اطلاعاتی به صورت لیست علائم و نشانه ها، تشخیص ها و غیره ارائه می کنند. این تقسیم بندی به شیوه ای انجام شده است که یادگیری آنها ساده تر شده و همچنین به عنوان یک منبع سریع در دسترس پرستاران باشد.

تقسیم بندی مطالب

مطالب بخش فرآیند پرستاری به صورت زیر تقسیم بندی شده است، تا پرستاران بتوانند براساس تخصص و حوزه فعالیت خود سریعتر به مطالب مورد نظر دسترسی پیدا کنند.

- فصل ۱ - سیستم قلب و عروق
- فصل ۲ - سیستم تنفسی
- فصل ۳ - سیستم ایمنی
- فصل ۴ - سیستم هماتولوژیک
- فصل ۵ - سیستم عصبی
- فصل ۶ - سیستم عضلانی - اسکلتی
- فصل ۷ - سیستم گوارشی
- فصل ۸ - سیستم غدد درون ریز
- فصل ۹ - سیستم ادراری - تناسلی
- فصل ۱۰ - سیستم پوششی
- فصل ۱۱ - مایعات و الکترولیت ها
- فصل ۱۲ - بهداشت روانی
- فصل ۱۳ - جراحی و اتاق عمل
- فصل ۱۴ - بیماری های زنان
- فصل ۱۵ - درمان درد
- فصل ۱۶ - پرستاری سالمندان
- فصل ۱۷ - اختلالات مصرف مواد
- فصل ۱۸ - تست های تشخیصی و آزمایشگاهی

مقدمه

فصل ۱ - سیستم قلب و عروق

همین که نام قلب و عروق (Cardiovascular System) به زبان می آید، افکار مختلفی به ذهن می رسد، هرچند این افکار با توجه به تجربه بیماران می تواند متفاوت باشد. نگاه مراقبین بهداشتی به علائم و نشانه های این سیستم متنوع است، زیرا سیستم قلب و عروق به عنوان شاهراه توزیع مواد غذایی و اکسیژن در سراسر بدن و جمع آوری و دفع دی اکسید کربن و فرآورده های جنبی متابولیک از ارگان های مختلف بدن نگریسته می شود. نارسایی سیستم قلب و عروق دارای تاثیر مرکبی بر بدن اس، زیرا با سایر سیستم های بدن در تعامل مستقیم است و زنجیره ای از واکنش ها را بوجود می آورد. مراقبت دهنده بایستی درک جامعی از سیستم قلب و عروق داشته باشد، تا بتواند علت مشکل بیمار را تعیین کند. در این فصل از فرآیند پرستاری شناسایی اختلالات قلب و عروق و اجرای مداخلات پرستاری متناظر با مشکلات که به برگردان عملکرد نرمال آن کمک کند؛ آموزش داده می شود.

فصل ۲ - سیستم تنفسی

سیستم تنفسی (Respiratory System) با تمامی سلول های بدن برای تبادل اکسیژن و دی اکسید کربن در تعامل است، اکسیژن رسانی تمامی سلول های موجود در بدن را انجام می دهد. در این فصل بیماری ها و اختلالات سیستم تنفسی معرفی می شوند، مشکلات تنفسی، طبقه شناسایی این مشکلات و مراحل رفع مشکل و کمک به بهبود سیستم تنفسی بحث می شوند.

فصل ۳ - سیستم ایمنی

آخرین باری که دست خود را بریده اید، یا زخمی برداشته اید را بخاطر بیاورید. محل زخم متورم و قرمز می شود و ممکن است احساس گرمی کنید. این بخاطر تلاش سیستم ایمنی (Immune System) برای بهبود زخم از طریق حمله به میکروارگانیسم هایی که احتمالاً به بدن حمله کرده اند؛ رخ می دهد. هرچند تولنایی نبرد با بیماری ها و ترمیم زخم در نقص عملکرد سیستم ایمنی به مخاطره می افتد. در این فصل اختلالات سیستم ایمنی، علائم و نشانه های آنها و اقدامات پرستاری در کمک به بهبودی بیمار بحث می شوند.

فصل ۴ - سیستم خونی

سیستم هماتولوژیک (Hematologic System) سلول های خونی را تولید و در سراسر بدن به گردش در می آورد. هر گونه اختلال این سیستم می تواند عملکرد تمامی ارگان های بدن را به مخاطره بیندازد. در این فصل به بررسی سیستم هماتولوژیک و اختلالات شایع آن پرداخته، مراقبت از بیماران مبتلا به مشکلات هماتولوژیک مورد بحث قرار می گیرد.

فصل ۵ - سیستم عصبی

سیستم عصبی (Nervous System) مرکز فرمان بدن است و تکانه های عصبی را دریافت کرده و پاسخ صحیح بر می گرداند. در این فصل اختلالات سیستم عصبی که موجب نقص عملکرد این سیستم می شوند، بحث شده و مداخلات پرستاری لازم برای تسکین و تخفیف مشکلات عصبی بیماران معرفی می شوند.

فصل ۶ - سیستم عضلانی اسکلتی

سیستم عضلانی اسکلتی (Musculoskeletal System) یک فرا ساختار در بدن است که قدرت و حرکت را برای انسان فراهم می کند. در این فصل اختلالات سیستم عضلانی اسکلتی و درمان و بازیافت عملکرد آنها را بحث می کنیم.

فصل ۷ - سیستم گوارشی

تغذیه و دفع فضولات بدن وظیفه سیستم گوارشی (Gastrointestinal System) است. هر گونه اختلال عملکرد این سیستم می تواند توانایی بدن در ذخیره کربوهیدرات ها، چربی ها و پروتئین ها را مختل کند، که همگی برای انرژی بخشیدن به بدن لازم هستند. در این فصل اختلالات و راهکارهای مبارزه با آنها را بحث می کنیم.

فصل ۸ - سیستم آندوکراین

سیستم آندوکراین یا غدد درونریز (Endocrine System) پیغام رسان بدن هستند. این سیستم پیام هایی را خاموش و روشن می کند که اعمال احشای بدن را کنترل می کنند. اختلال غدد درونریز با هرج و مرج بدن همراه است، پیام ها در مسیر غلط ارسال و قطع و وصل می شوند. در این فصل اختلالات سیستم غدد درونریز بحث و بررسی می شوند.

فصل ۹ - سیستم ادراری تناسلی

ارگان های تناسلی و سیستم ادراری از یک منشا جنینی هستند، به همین خاطر تحت عنوان سیستم ادراری تناسلی (Genitourinary System) مطرح می شوند. اختلال سیستم ادراری تناسلی منجر به اختلالات زیادی می شود که بعضی در یک جنس دیده می شوند. در این فصل این اختلالات و درمان و فرآیند پرستاری آنها بحث می شود.

فصل ۱۰ - سیستم پوششی

بیماری ها و اختلالات سیستم پوششی (Integumentary System) موجب می شود که بدن در معرض هجوم ویروس ها، باکتری ها و سایر میکروارگانیسم ها قرار گیرد، زیرا اولین سد دفاعی بدن (پوست) دچار گسستگی می شود. در این فصل نگاهی به بیماری ها و اختلالات سیستم پوششی و راه های رفع و تسکین آنها می اندازیم.

فصل ۱۱ – مایعات و الکترولیت ها

حفظ تعادل مایعات و الکترولیت ها (Fluid and Electrolyte Balance) برای عملکرد صحیح بدن ضروری است. عدم تعادل آنها موجب می شود که بدن نیاز خود را از جاهای دیگر جبران کند، که اثر ریپلی در سایر ارگان ها و سیستم های بدن خواهد داشت. در این فصل مایعات و الکترولیت ها، اختلال و عدم تعادل آنها، راه های بازیافت تعادل مایعات و الکترولیت های بدن بحث می شود.

فصل ۱۲ – بهداشت روانی

اختلالاتی که روی ذهن و روان تاثیر دارند، بر فعالیت های روزمره تاثیر گذاشته و منجر به رفتارهای خود تخریبی می شوند. در این فصل اختلالات بهداشت روان (Mental Health) بحث، سازماندهی و راه های کمپنه سازی تاثیر آنها بر بدن بیمار بحث می شوند.

فصل ۱۳ – مراقبت حین عمل

درمان جراحی معمولاً یک درمان رادیکال اما ضروری برای وضعیت ها و بیماری های خاص است. هرچند جراحی بیمار را در معرض مجموعه ای از اختلالات قرار می دهد که در صورت عدم جراحی رخ نمی دهند، اما ضرورت جراحی بیشتر است. در این بخش این اختلالات حین جراحی (Prioperative Care) و راه های مقابله با آنها را بحث می کنیم.

فصل ۱۴ – بهداشت زنان

در این فصل (Women Health) دامنه ای از بیماری ها را بحث می کنیم که زنان را مبتلا می کند. تشخیص، درمان دارویی، مداخلات پرستاری و راه های رفع و تسکین این مشکلات بحث خواهد شد.

فصل ۱۵ - درمان درد

درد در بسیاری از اختلالات دیده می شود و برای جلوگیری از اثرات سوء آن بر سلامت و به زیستی بیماران، بایستی درد کنترل شود. در این فصل تکنیک های درمان درد (Pain Management) بحث می شوند.

فصل ۱۶ - پرستاری سالمندان

بخش سالمندان (Geriatrics) روی بیماری و اختلالات شایع سالمندان تمرکز دارد. درمان و مراقبت بیماران سالمند یک چالش بزرگ است زیرا ذخیره فیزیولوژیک این بیماران کاهش یافته و بنابراین پیچیدگی درمان و مراقبت از آنها افزایش می یابد. در این فصل تکنیک های مدیریت و مراقبت اختلالات سالمندان بحث می شود.

فصل ۱۷ - پرستاری اختلالات سوء مصرف مواد

اختلالات مصرف مواد (Substance Abuse Disorders) همه سنین و دموگرافیک ها را درگیر می کند. در این فصل اثرات پاتوفیزیولوژیک مواد اعتیادآور شایع بحث می شود. همچنین طریقه شناخت علائم و نشانه های اختلال مصرف مواد و درمان آن آموزش داده می شود. تکنیک های مدیریت بیماران دارای تشخیص اختلالات مصرف مواد نیز بحث می شود.

فصل ۱۸ - تست های تشخیصی و آزمایشگاهی رایج

در این فصل (Laboratory and Diagnostic Tests) اختصاصاً روی معرفی تست های آزمایشگاهی و تشخیصی خاصی تمرکز می شود که بطور روتین انجام شده و پرستاران بایستی از آنها اطلاع داشته باشند. این بحث شامل آموزش بیمار و طریقه انجام مراقبت ایمن و موثر قبل، حین و پس از انجام تست می باشد.



فهرست مندرجات کتاب

صفحه

عنوان

iii.....	تقسیم بندی مطالب
iv.....	مقدمه
ix.....	فهرست مندرجات کتاب
۳.....	مقدمه ای بر بهداشت روان
۵.....	بی اشتهایی عصبی
۱۰.....	اضطراب
۱۵.....	اختلال دو قطبی
۱۹.....	پر خوری عصبی
۲۳.....	هذیان
۲۶.....	افسردگی
۳۱.....	اختلال هراس
۳۵.....	اسکیزوفرنی
۳۸.....	منابع مورد استفاده
۳۹.....	واژگان
۴۳.....	سایر کتاب های مجموعه



اهداف یادگیری

در پایان این کتاب فراگیران قادر خواهند بود:

- ♦ آناتومی و فیزیولوژی نرمال مرتبط با بهداشت روان را بشناسند
- ♦ تغییرات پاتولوژیک منجر به بیماری های بهداشت روان را شرح دهد
- ♦ علائم یا نشانه های مخصوص اختلالات سلامت روان را لیست کنند
- ♦ درمان های طبی و مداخلات پرستاری مورد انتظار در بیماری های بهداشت روان را بشناسد.

کلمات کلیدی

- عاطفه (Affect)
- شناخت (Cognition)
- محتوای فکر (Content of thought)
- هذیان (Delusions)
- تخریب قضاوت (impairment in judgment)
- بینش (Insight)
- قضاوت (Judgment)
- خلق (Mood)
- ایده پارانوئید (Paranoid ideation)
- مهار کننده انتخابی بازجذب سروتونین (Selective serotonin reuptake inhibitors)
- قصد خودکشی (Suicidal ideation)
- فرآیند فکری (Thought process)

مفاهیم کلیدی

۱. بی اشتهايي مرضي
۲. اضطراب
۳. اختلال دوقطبي
۴. پرخوري مرضي
۵. هذيان
۶. افسردگي
۷. اختلال هراس
۸. اسکیزوفرنی



مقدمه ای بر بهداشت روان

تغییرات و اختلالات سلامت روانی سخت تر تشخیص داده می شوند زیرا آزمایش یا تست تشخیصی یا مطالعه رادیوگرافیک قطعی برای اختلالات روانی وجود ندارد که بتوان از این طریق اختلال را تمایز داد. بیماران ممکن است در ابتدا به دلایل مختلف به درمانگر مراقبت اولیه مثل پزشک عمومی مراجعه کنند از قبیل اضطراب، بی خوابی، درد های عمومی و منتشره، یا دردهای جسمی دیگر.

بررسی و شناخت تاریخچه بیمار بایستی شامل سابقه اختلالات طبی قبلی، هر گونه مشکل بهداشت روان قبلی و دوره درمان آنها، داروهای مصرفی جاری، سوابق اجتماعی (شامل عادات، شغل، تمرین و ورزش، مصرف مواد)، زمینه فرهنگی، عوامل محیطی، سابقه خانوادگی، تغییرات میل جنسی یا **لیبیدو**^۱، اشتهای یا خواب باشد. معاینات فیزیکی روی مشکل اصلی از نقطه نظر بیمار و ردگیری پیشرفت علائم بیمار به ترتیب تقویمی از زمان بروز متمرکز است. معاینات وضعیت روانی با تمرکز بر ظاهر بیمار، فعالیت و رفتارهای وی، عاطفه، خلق، کلام، محتوای افکار، فرآیندهای فکری، شناخت، قضاوت و بینش و بصیرت تکمیل می شود.

^۱ Libido

اکثریت بیماران به صورت سرپایمی مراقبت می شوند. بستری شدن در بیمارستان برای آندسته از بیماران در نظر گرفته می شود که:

- ▶ بخاطر بیماری شدید توان مراقبت از خود را ندارند
- ▶ برای خود یا دیگران تهدید جدی محسوب می شوند
- ▶ مراقبت از خودشان را نادیده می گیرند
- ▶ خشن بوده یا رفتار نامناسب و عجیب دارند
- ▶ دارای افکار خودکشی هستند
- ▶ دارای افکار پارانویا هستند
- ▶ دارای هذیان هستند
- ▶ اختلال قضاوت چشمگیر دارند.

بیماران دارای اختلال بهداشت روان همزمان نیز در بخش داخلی بستری می شوند، اگر شرایط طبی آنها مستلزم درمان و مراقبت دارویی و پزشکی باشد. مراقبت از بیماری که به خاطر مشکلات داخلی یا جراحی در بیمارستان بستری شده است، به معنی نادیده گرفتن نیازهای مراقبتی وی برای اختلال **افسردگی**^۱ یا **اسکیزوفرنی**^۲ وی نیست. ممکن است مشکل جسمی در نتیجه مشکل روانی رخ داده باشد. بیمارانی که به علت اختلال خوردن دارای تغذیه کافی نیستند ممکن است دچار عدم تعادل آب و الکترولیت شوند یا نقص عملکرد قلبی داشته باشند. بنابراین مراقبت از بیماران به صورت مراقبت کلی نگر و شامل مشکلات جسمی و روانی است.

¹ Depression

² Schizophrenia



بی اشتهای عصبی

بی اشتهای عصبی چیست؟

بی اشتهای عصبی^۱ یک فرآیند بیماری است که در کشورهای توسعه یافته بیشتر است، جایی که دسترسی کافی به مواد غذایی جزء نگرانی مردم نیست. انتظار غیر منطقی از ساینز بدن ممکن است بخشی از فرآیند بیماری باشد، زیرا توقعات جامعه بدینصورت در رسانه ها ترسیم می شود. در این بیماری تغییر رفتارهای نرمال خوردن وجود دارد، که موجب امتناع شخص از خوردن غذا در جهت حفظ وزن بدن در حد یا بالاتر از یک محدوده اندک غیر منطقی می شود.

مشکل چیست؟

در این اختلال بیمار از افزایش وزن می ترسد، حتی زمانی که اطرافیان وی او را کم وزن می دانند. بیماران مصرف کالری یا حشو خواری را محدود کرده و تلاش می کنند کالری های مصرف شده اندک را بسوزانند. بی اشتهای عصبی یا مرضی بیشتر زنان را درگیر می

^۱ Anorexia Nervosa

کند، شروع آن عمدتاً در سنین خردسالی یا قبل از نوجوانی است. این بیماران دچار اختلال درک از تصویر از بدن^۱ خود هستند.

پیش‌آگهی

نرخ مرگ و میر فزاینده این بیماران در اثر بی‌اشتهایی عصبی درمان نشده وجود دارد. اکثریت این بیماران به مشکلات قلبی عروقی یا کلیوی مبتلا می‌شوند. بیمار ممکن است به درمان دوره‌ای اختلالات آب و الکترولیت، اختلال ریتم قلبی، نقص عملکرد کلیوی نیاز داشته باشد. درمان طبیبی بیماران لازم است که با **درمان رفتاری شناختی**^۲ همراه شود تا نیازهای بیمار بهتر برآورده شود. علائم این بیماری می‌تواند عود کننده باشد.

علائم و نشانه‌ها

- ▶ اختلال خود-برداشتی از شکل بدن
- ▶ سرپیچی از حفظ حداقل وزن نرمال بدن
- ▶ اختلال در رفتارهای تغذیه‌ای و خوردن
- ▶ عدم تعادل الکترولیت‌ها در اثر نارسایی تغذیه‌ای و سوء تغذیه
- ▶ **آمنوره**^۳ - فقدان قاعدگی یا **الیگومنوره**^۴ - قاعدگی خیلی سبک بعلت فقدان چربی بدن
- ▶ پوسیدگی دندان یا مشکلات لثه در اثر نارسایی تغذیه‌ای

¹ Perception of Body Image

² Cognitive-Behavioral Therapy

³ Amenorrhea

⁴ Oligomenorrhea