

## استفاده از طب خواب در درمان کودکان مبتلا به اختلال ADHD

طاهر حدیثی<sup>۱</sup>، راشد فتوحی<sup>۲</sup>، علیرضا یزدان دوست<sup>۳</sup>، مسعود عجمی<sup>۴</sup> و ناهید سعادت ساروخیل<sup>۵</sup>

۱ کارشناسی ارشد مدیریت توانبخشی taher\_hadisi@yahoo.com

۲ کارشناسی ارشد روانشناسی تربیتی helyafotohi@yahoo.com

۳ کارشناسی ارشد مدیریت دولتی Sabalan.shahr@yahoo.com

۴ کارشناسی ارشد روانشناسی بالینی ajami.masoud65@gmail.com

۵ دانشجوی کارشناسی ارشد برنامه ریزی درسی Nahidsaadat35@yahoo.com

### چکیده

هدف: مشکلات خواب در کودکان بیش فعال شایع است، هنوز دانشمندان اطلاعات زیادی در مورد استفاده از داروهای خواب آور در این بیماران ندارند. هدف این مطالعه توضیح استفاده از داروهای خواب آور و همچنین ویژگی های خانواده و کودک در کودکان مبتلا به بیماری ADHD یا بیش فعالی بود. روش: استفاده از داروی خواب آور با استفاده از یک والدین آینده نگر خواب هفت شب و گزارش دارو اثبات شد. متغیرهای در معرض قرار گیری شامل ویژگی های اجتماعی- مردمی، شدت کلی مشکلات خواب (پرسشنامه عادات خواب کودکان)، شدت بیش فعالی و زیر گروه آن (مقیاس چهارم دسته بندی ADHD)، مصرف داروی مربوط به بیماری بیش فعالی، بیماری های همراه درونی و برونی (برنامه مصاحبه اختلالات اضطرابی برای کودکان / والدین نسخه IV) و سلامتی ذهنی والدین (مقیاس اضطراب و استرس افسردگی) می شدند. نتایج: ۲۵۷ کودک مبتلا به ADHD شرکت کردند و ۵۷ نور از آنها (۲۲٪) داوری خواب آور مصرف می کردند (ملاتونین ۱۴٪؛ کلونیدین ۹٪). استفاده از داروهای خواب آور در نوع ترکیبی بیماری بیش فعالی و مصرف داروی بیش فعالی دیده می شد. وجود بیماری های همراه بیرونی و درونی همچنین منجر به مصرف داروهای خواب آور، در بررسی های تک بعدی شد. نتیجه گیری: استفاده از داروهای خواب آور در کودکان بیش فعال که مبتلا به ADHD نوع ترکیب شده و مصرف داروی بیش فعالی هستند، رایج است. تحقیقات بیشتر در مورد مزایای کاربردی گسترده و ایمنی بلند مدت داروی خواب آور در این جمعیت مورد نیاز است.

واژه های کلیدی: خواب، اختلال نقص توجه همراه با بیش فعالی، کودک، آغاز خواب و اختلال نگره داری، مدیریت درمان دارویی