

الاضطرابات المتعلقة بمادة والإدمانية

Substance related and Addictive disorders

الجدول 1 الاضطرابات المرتبطة باستعمال المواد						
اضطراب بات النوم	الوسواس القهري والاضطراب بات ذات الصلة	اضطراب بات القلق	اضطراب بات اكتئابية	اضطراب بات ثنائي القطب	اضطراب بات ذهانية	
I/W		I/W	I/W	I/W	I/W	الكحول
I/W		I				الكافيين
I/W		I			I	الحشيش
						المهلوسات
		I	I	I	I	فينسكلدين
		I	I	I	* I	المهلوسات الأخرى
		I	I		I	المستنشقات
I/W		W	I/W			الافيونات
I/W		W	I/W	I/W	I/W	المنومات والمخدرات والمهدئات
I/W	I/W	I/W	I/W	I/W	I	المنشطات **
W						التبغ
I/W	I/W	I/W	I/W	I/W	I/W	أخرى (أو) غير معروفة

الجدول 1 الاضطرابات المرتبطة باستعمال المواد						
السحب من مادة	الانسمام بمادة	اضطراب بات استعمال المواد	اضطراب بات عصبية معرفية	هذيان	اختلالات الوظيفة الجنسية	
X	X	X	I/W/P	I/W	I/W	الكحول
X	X			I		الكافيين
X	X	X		I		الحشيش
						المهلوسات
	X	X	I	I		فينسكلدين
	X	X		I		المهلوسات الأخرى
	X	X	P/I	I		المستنشقات
X	X	X		I/W	I/W	الافيونات
X	X	X	I/W/P	I/W	I/W	المنومات والمرخيات والمهدئات
X	X	X		I	I	المنشطات **
X		X				التبغ
X	X	X	I/W/P	I/W	I/W	أخرى (أو) غير معروفة)

X الفئة معترف بها في الدليل الخامس

I قد يلحظ المحدد "مع بدء خلال الانسمام"

W قد يلحظ المحدد "مع بدء خلال السحب"

I/W قد يلحظ أياً من "مع بدء خلال الانسمام" أو "مع بدء خلال السحب"

P الاضطراب مستمر

* وأيضاً الاضطراب الإدراكي الهلاسي المستمر

** يتضمن المواد ذات نمط - الأمفيتامين، الكوكايين، والمنشطات الأخرى أو

غير المحددة

إضطرابات استعمال المادة Substance Use Disorders

السمة الأساسية لاضطرابات استعمال المواد هي مجموعة الأعراض المعرفية والسلوكية والفيزيولوجية والتي تشير إلى أن الفرد يستمر باستخدام المادة على الرغم من المشاكل الكبيرة المتعلقة باستخدام المادة.

الاضطرابات المتعلقة بالكحول Alcohol-Related Disorders

اضطراب استعمال الكحول
الانسمام بالكحول
سحب الكحول
الاضطرابات الأخرى المحدثة بالكحول
الاضطراب غير المحدد المتعلق بالكحول

اضطراب استعمال الكحول

Alcohol Use Disorder

- A- نمط إشكالي من استعمال الكحول مما يؤدي إلى إحباط وضعف سريري هام كما يتجلى باثنين على الأقل مما يلي، والتي تحدث خلال فترة 12 شهراً:
- 1- غالباً ما يؤخذ الكحول بكميات أكبر أو لفترة أطول مما كان مقصوداً.
 - 2- هناك رغبة مستمرة أو جهود غير ناجحة لتخفيض أو ضبط استخدام الكحول.
 - 3- ينفق قدراً كبيراً من الوقت في الأنشطة الضرورية للحصول على الكحول، وتعاطي الكحول، أو للتعافي من آثاره.

- 4- اشتياق، أو رغبة قوية أو إلحاح وذلك لاستخدام الكحول.
 - 5- استعمال الكحول المتكرر مما يؤدي إلى عدم الوفاء بالتزامات الدور الرئيسية في العمل، المدرسة، أو المنزل.
 - 6- استمرار استعمال الكحول على الرغم من المشاكل الاجتماعية أو الشخصية المستمرة أو المتكررة الناتجة أو المتفاقمة بتأثيرات الكحول.
 - 7- التخلي عن أنشطة اجتماعية ومهنية، أو ترفيهية هامة أو الإنقاص منها بسبب استعمال الكحول.
 - 8- تكرار استعمال الكحول في الحالات التي قد تشكل خطراً فيزيائياً.
 - 9- واستمر استخدام الكحول رغم المعرفة بوجود مشكلة جسدية أو نفسية مستمرة أو متكررة والتي من المرجح أن تكون قد نجمت وتفاقمت بسبب الكحول.
 - 10- التحمل، كما هو محدد بأي من العناصر التالية:
 - a- الحاجة لزيادة ملحوظة في كميات الكحول للوصول إلى الانسجام أو التأثير المرغوب.
 - b- تأثير متناقص ملحوظ مع استمرار استخدام نفس الكمية من الكحول.
 - 11- السحب كما يتجلى بأي مما يلي:
 - a- متلازمة السحب المميزة للكحول (يرجى الرجوع إلى المعايير A و B من المعايير المحددة لسحب الكحول).
 - b- يؤخذ الكحول (أو مادة ذات صلة وثيقة، مثل البنزوديازيبينات) لتخفيف أو تجنب أعراض السحب.
- تحديد ما إذا كان:**

في هدفة مبكرة: بعد استيفاء المعايير الكاملة لاضطراب استعمال الكحول في وقت سابق، لم تتحقق أيًا من المعايير لاضطراب

استعمال الكحول لمدة 3 أشهر على الأقل ولكن أقل من 12 شهراً (مع استثناء المعيار A4، "اشتياق، أو رغبة قوية أو إلحاح في استخدام الكحول" والذي قد يتواجد).

في هدأة مستمرة: بعد استيفاء المعايير الكاملة لاضطراب استعمال الكحول في وقت سابق، لم تتحقق أيّاً من المعايير لاضطراب استعمال الكحول لمدة 12 شهراً أو أكثر (مع استثناء المعيار A4، "اشتياق، أو رغبة قوية أو إلحاح في استخدام الكحول" والذي قد يتواجد).

تحديد ما إذا كان:

في بيئة مسيطر عليها: يستخدم هذا المحدد الإضافي، إذا كان الفرد في بيئة يتم تقييد الوصول إلى الكحول فيها.

تحديد الشدة الحالية:

(F10.10) خفيف: وجود عرضين إلى ثلاثة.

(F10.20) متوسط: وجود 4-5 أعراض.

(F10.20) شديد: وجود 6 أعراض أو أكثر.

الانسسام بالكحول

Alcohol Intoxication

A- تناول حديث للكحول.

B- تغيرات سلوكية أو نفسية إشكالية هامة سريرياً (مثل، سلوك جنسي غير ملائم أو سلوك عدواني، اضطراب مزاج، محاكمة مختلة) تطورت أثناء تناول الكحول أو بعد تناوله بفترة قصيرة.

C- واحدة (أو أكثر) من العلامات التالية، تطورت أثناء استخدام الكحول أو بعد استخدامه مباشرة:

(1) كلام متناقل.

(2) لا تناسق.

(3) مشية غير متزنة.

- (4) رَأَاة.
 (5) اختلال في الانتباه أو في الذاكرة.
 (6) ذهول أو سُبَات.
 D- لا تُعزى الأعراض إلى حالة طبية أخرى ولا تُفسر بشكلٍ أفضل
 باضطراب عقلي آخر.

سحب الكحول

Alcohol Withdrawal

- A- إيقاف (أو إنقاص) استخدام الكحول والذي كان بمقادير كبيرة
 ولفترة طويلة.
 B- اثنان (أو أكثر) من الأعراض التالية، تتطور في غضون عدة
 ساعات إلى بضعة أيام بعد إيقاف أو إنقاص استعمال الكحول
 الموصوف في المعيار A:
 (1) فرط نشاط ذاتي (مثل التعرق أو ارتفاع معدل النبض لأكثر
 من 100).
 (2) ازدياد ارتعاش اليد.
 (3) أرق.
 (4) غثيان أو إقياء.
 (5) هلاوس بصرية أو لمسية أو سمعية عابرة أو إخلالات.
 (6) هياج نفسي حركي.
 (7) قلق.
 (8) نوب اختلاجية معمرة.
 C- تسبب الأعراض في المعيار B تدنياً أو إحباطاً ملحوظين في
 مجالات الأداء الاجتماعية والمهنية أو مجالات الأداء المهمة
 الأخرى.
 D- لا تُعزى الأعراض إلى حالة طبية أخرى ولا تُفسر بشكلٍ أفضل

باضطراب عقلي آخر.

حدّد إذا كان:

مع اضطرابات إدراكية: يمكن أن يدوّن هذا المُحدّد في حالة نادرة وذلك حين تحدث هلاوس مع سلامة اختبار الواقع أو إخلالات سمعية أو بصرية أو لمسية في غياب الهذيان.

الاضطرابات الأخرى المحدثة بالكحول

Other Alcohol-Induced Disorder

الاضطرابات التالية المحدثة بالكحول قد جرى وصفها في الفصول الأخرى من الدليل مع الاضطرابات التي تشترك معها بالمظهر: الاضطراب الذهاني المحدث بالكحول، الاضطراب ثنائي القطب المحدث بالكحول، الاضطراب الاكتئابي المحدث بالكحول، اضطراب القلق المحدث بالكحول، اضطراب النوم المحدث بالكحول، اختلال الوظيفة الجنسية المحدث بالكحول، اضطراب عصبي معرفي جسيم أو معتدل محدث بالكحول، بالنسبة لهذيان الانسمام بالكحول أو هذيان سحب الكحول فالمعايير في فصل الاضطرابات العصبية المعرفية وهي تشخص عوضاً عن تشخيص الانسمام الكحولي أو سحب الكحول فقط عندما تكون الأعراض من الشدة بحيث تستوجب اهتماماً سريرياً.

اضطراب متعلق بالكحول غير محدد

Unspecified Alcohol-Related Disorder (F10.99)

ينطبق هذا التصنيف على الحالات التي تسيطر فيها الأعراض المميزة للاضطرابات المتعلقة بالكحول والتي تسبب إحباطاً سريرياً هاماً أو ضعفاً في الأداء في المجالات الاجتماعية والمهنية، أو غيرها، ولكن لا تفي بالمعايير الكاملة لتشخيص أي من الاضطرابات

من فئة الاضطرابات المتعلقة بالكحول. أو أي من الاضطرابات من فئة الاضطرابات الإدمانية وذات الصلة بالمواد.

الاضطرابات المتعلقة بالكافيين Caffeine-Related Disorders

الانسامام بالكافيين
سحب الكافيين
الاضطرابات الأخرى المحدثة بالكافيين
اضطراب متعلق بالكافيين غير محدد

الانسامام بالكافيين

Caffeine Intoxication (F15.929)

- A- استهلاك حديث للكافيين، ما يربو عادة على 250 ملغ.
- B- خمسة (أو أكثر) من الأعراض والعلامات التالية، تتطور أثناء استهلاك الكافيين أو بعد ذلك بمدة قصيرة:
- (1) تملل (عدم استقرار).
 - (2) عصبية.
 - (3) استثارة.
 - (4) أرق.
 - (5) وجه (متوهج).
 - (6) زيادة التبول.
 - (7) اضطراب معدي معوي.
 - (8) نفصات عضلية.
 - (9) جريان التفكير والكلام على غير هدى.
 - (10) تسرع القلب أو لانظميات قلبية.
 - (11) فترات من عدم الإجهاد.
 - (12) هياج نفسي حركي.
- C- تسبب الأعراض والعلامات في المعيار B تدنياً أو إحباطاً ملحوظين في مجالات الأداء الاجتماعية والمهنية أو مجالات الأداء المهمة الأخرى.

D- لا تُعزى الأعراض والعلامات إلى حالة طبية أخرى ولا تُفسر بشكل أفضل باضطراب عقلي آخر متضمناً الانسمام بمادة أخرى.

سحب الكافيين

Caffeine Withdrawal (F15.93)

- A- الاستخدام اليومي المطول للكافيين.
- B- وقف الكافيين المفاجئ أو الإنقاص من استعماله متبوعاً بثلاثة (أو أكثر) من الأعراض والعلامات التالية والتي حصلت خلال 24 ساعة:
- 1- صداع.
 - 2- تعب واضح أو نعاس.
 - 3- مزاج مزعج، مزاج مكتئب، أو تملل.
 - 4- صعوبة في التركيز.
 - 5- أعراض تشبه الانفلونزا (الغثيان، والتقيؤ، أو ألم/صلابة في العضلات).
- C- تسبب الأعراض والعلامات في المعيار B تدنياً أو إحباطاً ملحوظين في مجالات الأداء الاجتماعية والمهنية أو مجالات الأداء المهمة الأخرى.
- D- لا تترافق الأعراض والعلامات مع التأثيرات الفيزيولوجية لحالة طبية أخرى (مثلاً، الشقيقة، مرض فيروسي) ولا تُفسر بشكل أفضل باضطراب عقلي آخر متضمناً الانسمام أو السحب بمادة أخرى.

الاضطرابات الأخرى المحدثة بالكافيين

Other Caffeine-Induced Disorders

الاضطرابات التالية المحدثة بالكافيين قد جرى وصفها في

الفصول الأخرى من الدليل مع الاضطرابات التي تشترك معها بالمظهر: اضطراب القلق المحدث بالكافيين، اضطراب النوم المحدث بالكافيين، وهذه الاضطرابات تشخص عوضاً عن تشخيص الانسحاب بالكافيين أو سحب الكافيين فقط عندما تكون الأعراض من الشدة بحيث تستوجب اهتماماً سريرياً.

اضطراب متعلق بالكافيين غير محدد

Unspecified Caffeine-Related Disorder (F15.99)

ينطبق هذا التصنيف على الحالات التي تسيطر فيها الأعراض المميزة للاضطرابات المتعلقة بالكافيين والتي تسبب إحباطاً سريرياً هاماً أو ضعف الأداء في المجالات الاجتماعية والمهنية، أو غيرها، ولكن لا تقي بالمعايير الكاملة لتشخيص أي من الاضطرابات من فئة الاضطرابات المتعلقة بالكافيين. أو أي من الاضطرابات من فئة الاضطرابات الإدمانية وذات الصلة بالمواد.

الاضطرابات المتعلقة بالحشيش

Cannabis-Related Disorders

اضطراب استعمال الحشيش

الانسحاب بالحشيش

سحب الحشيش

الاضطرابات الأخرى المحدثة بالحشيش

اضطراب متعلق بالحشيش غير محدد

اضطراب استعمال الحشيش

Cannabis Use Disorder

- A- نمط إشكالي من استعمال الحشيش مما يؤدي إلى إحباط وضعف سريري هام كما يتجلى باثنين على الأقل مما يلي، والتي تحدث خلال فترة 12 شهراً:
- 1- غالباً ما يؤخذ الحشيش بكميات أكبر أو لفترة أطول مما كان مقصوداً.
 - 2- هناك رغبة مستمرة أو جهود غير ناجحة لتخفيض أو ضبط استخدام الحشيش.
 - 3- ينفق قدراً كبيراً من الوقت في الأنشطة الضرورية للحصول على الحشيش، وتعاطي الحشيش، أو للتعافي من آثاره.
 - 4- اشتياق، أو رغبة قوية أو إلحاح في استخدام الحشيش.
 - 5- استعمال الحشيش المتكرر مما يؤدي إلى عدم الوفاء بالتزامات الدور الرئيسية في العمل، المدرسة، أو المنزل.
 - 6- استمرار استعمال الحشيش على الرغم من المشاكل الاجتماعية أو الشخصية المستمرة أو المتكررة الناتجة أو المتفاقمة بتأثيرات الحشيش.
 - 7- التخلي عن أنشطة اجتماعية ومهنية، أو ترفيهية هامة أو الإنقاص منها بسبب استعمال الحشيش.

8- تكرر استعمال الحشيش في الحالات التي قد تشكل خطراً فيزيائياً.

9- واستمر استخدام الحشيش رغم المعرفة بوجود مشكلة جسدية أو نفسية مستمرة أو متكررة والتي من المرجح أن تكون قد نجمت أو تفاقت بسبب الحشيش.

10- التحمل، كما هو محدد بأي من العناصر التالية:

a- الحاجة لزيادة ملحوظة في كميات الحشيش للوصول إلى الانسجام أو التأثير المرغوب.

b- تأثير متناقص ملحوظ مع استمرار استخدام نفس الكمية من الحشيش.

11- السحب كما يتجلى بأي مما يلي:

a- متلازمة السحب المميزة للحشيش (يرجى الرجوع إلى المعايير A و B من المعايير المحددة لسحب الحشيش).

b- يؤخذ الحشيش (أو مادة ذات صلة وثيقة) لتخفيف أو تجنب أعراض السحب.

تحديد ما إذا كان:

في هدأة مبكرة: بعد استيفاء المعايير الكاملة لاضطراب استعمال الحشيش في وقت سابق، لم تتحقق أيّاً من المعايير لاضطراب استعمال الحشيش لمدة 3 أشهر على الأقل ولكن أقل من 12 شهراً (مع استثناء المعيار A4، "اشتياق، أو رغبة قوية أو إلحاح في استخدام الحشيش" والذي قد يتواجد).

في هدأة مستمرة: بعد استيفاء المعايير الكاملة لاضطراب استعمال الحشيش في وقت سابق، لم تتحقق أيّاً من المعايير لاضطراب استعمال الحشيش لمدة 12 شهراً أو أكثر (مع استثناء المعيار A4، "اشتياق، أو رغبة قوية أو إلحاح في استخدام الحشيش" والذي قد يتواجد).

تحديد ما إذا كان:

في بيئة مسيطر عليها: ويستخدم هذا المحدد الإضافي، إذا كان الفرد في بيئة يتم تقييد الوصول إلى الحشيش فيها.

تحديد الشدة الحالية:

(F12.10) خفيف: وجود عرضين إلى ثلاثة.

(F12.20) متوسط: وجود 4-5 أعراض.

(F12.20) شديد: وجود 6 أعراض أو أكثر.

الانسسام بالحشيش**Cannabis Intoxication**

- A- استخدام حديث للحشيش.
 - B- تغييرات سلوكية إشكالية أو تغييرات نفسية مهمة سريرياً (مثل، اختلال التناسق الحركي، زهو، قلق، إحساس بتباطؤ الزمن، اختلال المحاكمة، انسحاب اجتماعي) تطورت أثناء استخدام الحشيش أو بعد استخدامه بمدة قصيرة.
 - C- تطور اثنين (أو أكثر) من العلامات التالية في غضون ساعتين من استخدام الحشيش:
 - (1) احتقان الملتحمة.
 - (2) ازدياد الشهية.
 - (3) جفاف الفم.
 - (4) تسرع قلبي.
 - D- لا تنجم الأعراض عن حالة طبية عامة ولا يعللها اضطراب عقلي آخر.
- حدّد إذا كان:**

مع اضطرابات إدراكية: هلاوس مع سلامة اختبار الواقع أو إخلالات سمعية أو بصرية أو لمسية في غياب الهذيان.

سحب الحشيش

Cannabis Withdrawal (F12.288)

- A- إيقاف (أو إنقاص) استخدام الحشيش والذي كان بمقادير كبيرة ولفترة طويلة، (مثلاً، استعمال يومي على فترة عدة أشهر).
- B- ثلاثة (أو أكثر) من الأعراض والعلامات التالية، تتطور بعد أسبوع من المعيار A:
- (1) زيادة الانفعال، غضب، عدوانية.
 - (2) عصبية أو قلق.
 - (3) صعوبة النوم (مثلاً، أرق، أحلام مزعجة).
 - (4) نقص الشهية أو نقصان الوزن.
 - (5) تملل.
 - (6) مزاج مكتئب.
 - (7) واحد على الأقل من الأعراض الجسدية التالية يسبب انزعاجاً كبيراً: ألم بطني، رعاش/ارتجاف، تعرق، حمى، قشعريرة، أو صداع.
- C- تسبب الأعراض والعلامات في المعيار B تدنياً أو إحباطاً ملحوظين في مجالات الأداء الاجتماعية والمهنية أو مجالات الأداء المهمة الأخرى.
- D- لا تُعزى الأعراض والعلامات إلى حالة طبية أخرى ولا تُفسر بشكل أفضل باضطراب عقلي آخر بما يتضمن الانسحاب أو السحب من مادة أخرى.

الاضطرابات الأخرى المحدثة بالحشيش

Other Cannabis-Induced Disorders

الاضطرابات التالية المحدثة بالحشيش قد جرى وصفها في الفصول الأخرى من الدليل مع الاضطرابات التي تشترك معها

بالمظهر: (انظر إلى الاضطرابات العقلية المحدثة بمادة/دواء في هذه الفصول) الاضطراب الذهاني المحدث بالحشيش، اضطراب القلق المحدث بالحشيش، اضطراب النوم المحدث بالحشيش، بالنسبة لهذين الانسمام بالحشيش فالمعايير في فصل الاضطرابات العصبية المعرفية. هذه الاضطرابات المحدثة بالحشيش تشخص عوضاً عن تشخيص الانسمام بالحشيش أو سحب الحشيش فقط عندما تكون الأعراض من الشدة بحيث تستوجب اهتماماً سريرياً.

اضطراب متعلق بالحشيش غير محدد

Unspecified Cannabis-Related Disorder (F12.99)

ينطبق هذا التصنيف على الحالات التي تسيطر فيها الأعراض المميزة للاضطرابات المتعلقة بالحشيش والتي تسبب إحباطاً سريرياً هاماً أو ضعفاً في الأداء في المجالات الاجتماعية والمهنية، أو غيرها، ولكن لا تفي بالمعايير الكاملة لتشخيص أي من الاضطرابات من فئة الاضطرابات المتعلقة بالحشيش. أو أي من الاضطرابات من فئة الاضطرابات الإدمانية وذات الصلة بالمواد.

الاضطرابات المتعلقة بالمهلوسات Hallucinogen-Related Disorders

- اضطراب استعمال فينسكلدين
- اضطراب استعمال المهلوسات الأخرى
- الانسمام بفينسكلدين
- الانسمام بالمهلوسات الأخرى
- الاضطراب الإدراكي المستمر بالمهلوسات
- الاضطرابات الأخرى المحدثة بفينسكلدين
- الاضطرابات الأخرى المحدثة بالمهلوسات الأخرى
- اضطراب متعلق بفينسكلدين غير محدد
- اضطراب متعلق بالمهلوسات الأخرى غير محدد

اضطراب استعمال فينسكلدين

Phencyclidine Use Disorder

- A- نمط من استعمال فينسكلدين (أو مادة شبيهة دوائياً) مما يؤدي إلى إحباط وضعف سريري هام كما يتجلى باثنين على الأقل مما يلي، والتي تحدث خلال فترة 12 شهراً:
- 1- غالباً ما يؤخذ فينسكلدين بكميات أكبر أو لفترة أطول مما كان مقصوداً.
 - 2- هناك رغبة مستمرة أو جهود غير ناجحة لتخفيض أو ضبط استخدام فينسكلدين.
 - 3- ينفق قدراً كبيراً من الوقت في الأنشطة الضرورية للحصول على فينسكلدين، وتعاطي فينسكلدين، أو للتعافي من آثاره.
 - 4- اشتياق، أو رغبة قوية أو إلحاح في استخدام فينسكلدين.
 - 5- استعمال فينسكلدين المتكرر مما يؤدي إلى عدم الوفاء بالتزامات الدور الرئيسية في العمل، المدرسة، أو المنزل

(مثلاً تغيب متكرر عن العمل، أو أداء منخفض في العمل متعلق باستخدام الفينسكلدين، غيابات أو تعليقات أو طرد من المدرسة متعلق بالفينسكلدين، إهمال الأطفال أو أعمال المنزل).

6- استمرار استعمال فينسكلدين على الرغم من المشاكل الاجتماعية أو الشخصية المستمرة أو المتكررة الناتجة أو المتفاقمة بتأثيرات فينسكلدين (مثلاً، الجدل مع الزوج حول عواقب الانسمام، العراك الجسدي).

7- التخلي عن أنشطة اجتماعية ومهنية، أو ترفيهية هامة أو الإنقاص منها بسبب استعمال فينسكلدين.

8- تكرار استعمال فينسكلدين في الحالات التي قد تشكل خطراً فيزيائياً (مثلاً قيادة مركبة أو آلة عمل عندما يكون تحت التأثير المٌخل للفينسكلدين).

9- استمرار استخدام فينسكلدين رغم المعرفة بوجود مشكلة جسدية أو نفسية مستمرة أو متكررة والتي من المرجح أن تكون قد نجمت أو تفاقمت بسبب فينسكلدين.

10- التحمل، كما هو محدد بأي من العناصر التالية:

a- الحاجة لزيادة ملحوظة في كميات فينسكلدين للوصول إلى الانسمام أو التأثير المرغوب.

b- تأثير متناقص ملحوظ مع استمرار استخدام نفس الكمية من فينسكلدين.

ملاحظة: إن أعراض وعلامات السحب لم توثق للفينسكلدين، ولذلك لا ينطبق هذا المعيار، (سحب الفينسكلدين قد سجل لدى الحيوانات ولكن لم يوثق لدى البشر المستعملين).

تحديد ما إذا كان:

في هذه مبكرة: بعد استيفاء المعايير الكاملة لاضطراب استعمال

فينسكلدين في وقت سابق، لم تتحقق أيًا من المعايير لاضطراب استعمال فينسكلدين لمدة 3 أشهر على الأقل ولكن أقل من 12 شهراً (مع استثناء المعيار A4، "اشتياق، أو رغبة قوية أو إلحاح في استخدام فينسكلدين" والذي قد يتواجد).

في هدأة مستمرة: بعد استيفاء المعايير الكاملة لاضطراب استعمال فينسكلدين في وقت سابق، لم تتحقق أيًا من المعايير لاضطراب استعمال فينسكلدين لمدة 12 شهراً أو أكثر (مع استثناء المعيار A4، "اشتياق، أو رغبة قوية أو إلحاح في استخدام فينسكلدين" والذي قد يتواجد).

تحديد ما إذا كان:

في بيئة مسيطر عليها: يستخدم هذا المحدد الإضافي، إذا كان الفرد في بيئة يتم تقييد الوصول إلى فينسكلدين فيها.

تحديد الشدة الحالية:

(F16.10) خفيف: وجود عرضين إلى ثلاثة.

(F16.20) متوسط: وجود 4-5 أعراض.

(F16.20) شديد: وجود 6 أعراض أو أكثر.

اضطراب استعمال المهلوسات الأخرى

Other Hallucinogen Use Disorder

A- نمط إشكالي من استعمال المهلوس (غير الفينسكلدين) مما يؤدي إلى إحباط وضعف سريري هام كما يتجلى باثنين على الأقل مما يلي، والتي تحدث خلال فترة 12 شهراً:

1- غالباً ما يؤخذ المهلوس بكميات أكبر أو لفترة أطول مما كان مقصوداً.

2- هناك رغبة مستمرة أو جهود غير ناجحة لتخفيض أو ضبط استخدام المهلوس.

3- ينفق قدراً كبيراً من الوقت في الأنشطة الضرورية للحصول على المهلوس، وتعاطي المهلوس، أو للتعافي من آثاره.

4- اشتياق، أو رغبة قوية أو إلحاح في استخدام المهلوس.

5- استعمال المهلوس المتكرر مما يؤدي إلى عدم الوفاء بالتزامات الدور الرئيسية في العمل، المدرسة، أو لمنزل (مثلاً تغيب متكرر عن العمل، أو أداء منخفض في العمل متعلق باستخدام المهلوس، غيابات أو تعليقات أو طرد من المدرسة متعلق بالمهلوس، إهمال الأطفال أو أعمال المنزل).

6- استمرار استعمال المهلوس على الرغم من المشاكل الاجتماعية أو الشخصية المستمرة أو المتكررة الناتجة أو المتفاقمة بتأثيرات المهلوس (مثلاً، الجدل مع الزوج حول عواقب الانسحاب، العراك الجسدي).

7- التخلي عن أنشطة اجتماعية ومهنية، أو ترفيهية هامة أو الإنقاص منها بسبب استعمال المهلوس.

8- تكرر استعمال المهلوس في الحالات التي قد تشكل خطراً فيزيائياً (مثلاً قيادة مركبة أو آلة عمل عندما يكون تحت التأثير المُخل للمهلوس).

9- استمر استخدام المهلوس رغم المعرفة بوجود مشكلة جسدية أو نفسية مستمرة أو متكررة والتي من المرجح أن تكون قد نجمت أو تفاقت بسبب المهلوس.

10- التحمل، كما هو محدد بأي من العناصر التالية:

a- الحاجة لزيادة ملحوظة في كميات المهلوس للوصول إلى الانسحاب أو التأثير المرغوب.

b- تأثير متناقص ملحوظ مع استمرار استخدام نفس الكمية من

المهلوس.

ملاحظة: إن أعراض وعلامات السحب لم توثق للمهلوسات ولذلك لا ينطبق هذا المعيار.

يجب تحديد المهلوس المخصص.

في هدأة مبكرة: بعد استيفاء المعايير الكاملة لاضطراب استعمال المهلوس في وقت سابق، لم تتحقق أيّاً من المعايير لاضطراب استعمال المهلوس لمدة 3 أشهر على الأقل ولكن أقل من 12 شهراً (مع استثناء المعيار A4، "اشتياق، أو رغبة قوية أو إلحاح في استخدام المهلوس" والذي قد يتواجد).

في هدأة مستمرة: بعد استيفاء المعايير الكاملة لاضطراب استعمال المهلوس في وقت سابق، لم تتحقق أيّاً من المعايير لاضطراب استعمال المهلوس لمدة 12 شهراً أو أكثر (مع استثناء المعيار A4، "اشتياق، أو رغبة قوية أو إلحاح في استخدام المهلوس" والذي قد يتواجد).

تحديد ما إذا كان:

في بيئة مسيطر عليها: يستخدم هذا المحدد الإضافي، إذا كان الفرد في بيئة يتم تقييد الوصول إلى المهلوس فيها.

تحديد الشدة الحالية:

(F16.10) خفيف: وجود عرضين إلى ثلاثة.

(F16.20) متوسط: وجود 4-5 أعراض.

(F16.20) شديد: وجود 6 أعراض أو أكثر.

الانسسام بفينسكلدين

Phencyclidine Intoxication

A- استخدام حديث للفينسكلدين (أو مادة شبيهة دوائياً).

B- تغييرات سلوكية إشكالية هامة (مثلاً، الميل للعراك، العدوانية، الاندفاعية، انعدام التوقع، هياج نفسي حركي، اختلال المحاكمة)

- تطورت أثناء استخدام فينيسكلدين أو بعد استخدامه بمدة قصيرة.
- C- تطور اثنين (أو أكثر) من العلامات التالية في غضون ساعة:
- ملاحظة:** عندما يُدخّن العقار "يستنشق" أو يستعمل وريدياً، فالبدء قد يكون سريعاً بشكلٍ خاص.
- (1) رَأْرَأة عمودية أو أفقية.
 - (2) ارتفاع الضغط أو تسرع القلب.
 - (3) الخدر أو تناقص الاستجابة للألم.
 - (4) رنج.
 - (5) اختلال الكلام
 - (6) صلابة عضلية.
 - (7) اختلاجات أو سبات.
 - (8) فرط الإحساس بالمنبهات السمعية.
- D- لا تنجم الأعراض عن حالة طبية عامة ولا يُفسرها اضطراب عقلي آخر متضمناً الانسمام بمادة أخرى.

الانسمام بمهلوس آخر

Other Hallucinogen Intoxication

- A- استخدام حديث للمهلوس (غير الفينيسكلدين).
- B- تغيّرات سلوكية أو نفسية إشكالية هامة (مثلاً، قلق أو اكتئاب واضح، أفكار الإشارة، الخوف من أن يفقد المرء عقله، تفكير اضطهادي، اختلال المحاكمة) تطورت أثناء استخدام المهلوس أو بعد استخدامه بمدة قصيرة.
- C- تغيير إدراكي يحدث في حالة الوعي واليقظة الكاملين (مثلاً الشعور الذاتي بتكاثف الإدراكات، تبدد الشخصية، تبدد الواقع، الإخالات، الهلوس، synesthesias الحس المتزامن) تطورت أثناء استخدام المهلوس أو بعد استخدامه بمدة قصيرة.
- D- تطور اثنين (أو أكثر) من العلامات التالية أثناء استخدام

المهلوس أو بعد استخدامه بمدة قصيرة:

(1) توسع الحدقات.

(2) تسرع القلب.

(3) تعرق.

(4) الخفقان.

(5) رؤية ضبابية.

(6) رجفان.

(7) عدم الاتساق.

E- لا تنجم الأعراض عن حالة طبية عامة ولا يعللها اضطراب عقلي آخر متضمناً الانسمام بمادة أخرى.

الاضطراب الإدراكي المستمر بالمهلوسات

Hallucinogen Persisting Perception Disorder (F16.983)

A- بعد توقف استعمال المهلوس، عودة اختبار (تجربة) عرض أو أكثر من الأعراض الإدراكية التي اختبرت عند الانسمام بالمهلوس (مثال، هلاوس الأشكال الهندسية، إدراكات حركة زائفة في الحقول البصرية المحيطية، ومضات لونية، ألوان حادة، قوافل (تتابع) لخيالات أجسام متحركة، خيالات صريحة متبقية في الذهن، هالة حول الأشياء، رؤية مصغرة، رؤية مكبرة).

B- تسبب الأعراض في المعيار A إحباطاً سريرياً هاماً أو ضعفاً في الأداء في المجالات الاجتماعية والمهنية أو مجالات الأداء الهامة الأخرى.

C- لا تُعزى الأعراض لحالة طبية أخرى (مثل آفات تشريحية وأخماج في الدماغ، حالات بصرية من الصرع) ولا يُفسرها بشكلٍ أفضل اضطراب عقلي آخر (مثل، الهذيان، اضطراب عصبي معرفي جسيم، الفصام) أو هلاوس الصحو من النوم.

الاضطرابات الأخرى المحدثة بفينيسكلدين

Other Phencyclidine-Induced Disorders

الاضطرابات التالية المحدثة بفينيسكلدين قد جرى وصفها في الفصول الأخرى من الدليل مع الاضطرابات التي تشترك معها بالمظهر: (انظر إلى الاضطرابات العقلية المحدثة بمادة/دواء في هذه الفصول) الاضطراب الذهاني المحدث بفينيسكلدين، الاضطراب ثنائي القطب المحدث بفينيسكلدين، الاضطراب الاكتئابي المحدث بفينيسكلدين، اضطراب القلق المحدث بفينيسكلدين، بالنسبة لهذين الانسمام بفينيسكلدين فالمعايير في فصل الاضطرابات العصبية المعرفية. هذه الاضطرابات المحدثة بفينيسكلدين تشخص عوضاً عن تشخيص الانسمام بفينيسكلدين فقط عندما تكون الأعراض من الشدة بحيث تستوجب اهتماماً سريرياً.

الاضطرابات الأخرى المحدثة بمهلوس آخر

Other Hallucinogen-Induced Disorders

الاضطرابات التالية المحدثة بمهلوس آخر قد جرى وصفها في الفصول الأخرى من الدليل مع الاضطرابات التي تشترك معها بالمظهر: (انظر إلى الاضطرابات العقلية المحدثة بمادة/دواء في هذه الفصول) الاضطراب الذهاني المحدث بمهلوس آخر، الاضطراب ثنائي القطب المحدث بمهلوس آخر، الاضطراب الاكتئابي المحدث بمهلوس آخر، اضطراب القلق المحدث بمهلوس آخر، بالنسبة لهذين الانسمام بمهلوس آخر فالمعايير في فصل الاضطرابات العصبية المعرفية. هذه الاضطرابات المحدثة بمهلوس آخر تشخص عوضاً عن تشخيص الانسمام بمهلوس فقط عندما تكون الأعراض من الشدة بحيث تستوجب اهتماماً سريرياً.

اضطراب متعلق بفينيسكلدين غير محدد

Unspecified Phencyclidine-Related Disorder (F16.99)

ينطبق هذا التصنيف على الحالات التي تسيطر فيها الأعراض المميزة للاضطرابات المتعلقة بفينسكلدين والتي تسبب إحباطاً سريرياً هاماً أو ضعفاً في الأداء في المجالات الاجتماعية والمهنية، أو غيرها، ولكن لا تفي بالمعايير الكاملة لتشخيص أي من الاضطرابات من فئة الاضطرابات المتعلقة بفينسكلدين. أو أي من الاضطرابات من فئة الاضطرابات الإدمانية وذات الصلة بالمواد.

اضطراب متعلق بمهلوس غير محدد

Unspecified Hallucinogen-Related Disorder (F16.99)

ينطبق هذا التصنيف على الحالات التي تسيطر فيها الأعراض المميزة للاضطرابات المتعلقة بمهلوس والتي تسبب إحباطاً سريرياً هاماً أو ضعفاً في الأداء في المجالات الاجتماعية والمهنية، أو غيرها، ولكن لا تفي بالمعايير الكاملة لتشخيص أي من الاضطرابات من فئة الاضطرابات المتعلقة بمهلوس. أو أي من الاضطرابات من فئة الاضطرابات الإدمانية وذات الصلة بالمواد.

الاضطرابات المتعلقة بالمستنشقات

Inhalant-Related Disorders

اضطراب استعمال المستنشقات

الانسحاب بالمستنشقات

الاضطرابات الأخرى المحدثة بالمستنشقات

اضطراب متعلق بالمستنشقات غير محدد

اضطراب استعمال المستنشقات

Inhalant Use Disorder

A- نمط إشكالي من استعمال المواد المستنشقة ذات الأساس الهيدروكربوني مما يؤدي إلى إحباط وضعف سريري هام كما يتجلى باثنين على الأقل مما يلي، والتي تحدث خلال فترة 12 شهراً:

- 1- غالباً ما تؤخذ المادة المستنشقة بكميات أكبر أو لفترة أطول مما كان مقصوداً.
- 2- هناك رغبة مستمرة أو جهود غير ناجحة لتخفيض أو ضبط استخدام المادة المستنشقة.
- 3- ينفق قدراً كبيراً من الوقت في الأنشطة الضرورية للحصول على المادة المستنشقة، وتعاطي المادة المستنشقة، أو للتعافي من آثارها.
- 4- اشتياق، أو رغبة قوية أو إلحاح في استخدام المادة المستنشقة.
- 5- استعمال المادة المستنشقة المتكرر مما يؤدي إلى عدم الوفاء بالتزامات الدور الرئيسية في العمل، المدرسة، أو المنزل.
- 6- استمرار استعمال المادة المستنشقة على الرغم من المشاكل الاجتماعية أو الشخصية المستمرة أو المتكررة الناتجة أو المتفاقمة بتأثيراتها.

- 7- التخلي عن أنشطة اجتماعية ومهنية، أو ترفيهية هامة أو الإنقاص منها بسبب استعمال المادة المستنشقة.
- 8- تكرار استعمال المادة المستنشقة في الحالات التي قد تشكل خطراً فيزيائياً.
- 9- واستمر استخدام المادة المستنشقة رغم المعرفة بوجود مشكلة جسدية أو نفسية مستمرة أو متكررة والتي من المرجح أن تكون قد نجمت أو تفاقت بسبب المادة.
- 10- التحمل، كما هو محدد بأي من العناصر التالية:
 - a- الحاجة لزيادة ملحوظة في كميات المادة المستنشقة للوصول إلى الانسجام أو التأثير المرغوب.
 - b- تأثير متناقص ملحوظ مع استمرار استخدام نفس الكمية من المادة المستنشقة.

حدد المادة المستنشقة: عندما يكون بالإمكان فالمادة المعينة يجب تسميتها (مثلاً اضطراب استعمال المذيبات).

تحديد ما إذا كان:

في هدأة مبكرة: بعد استيفاء المعايير الكاملة لاضطراب استعمال المستنشقات في وقت سابق، لم تتحقق أيّاً من المعايير لاضطراب استعمال المستنشقات لمدة 3 أشهر على الأقل ولكن أقل من 12 شهراً (مع استثناء المعيار A4، "اشتياق، أو رغبة قوية أو إلحاح في استخدام المستنشقات" والذي قد يتواجد).

في هدأة مستمرة: بعد استيفاء المعايير الكاملة لاضطراب استعمال المستنشقات في وقت سابق، لم تتحقق أيّاً من المعايير لاضطراب استعمال المستنشقات لمدة 12 شهراً أو أكثر (مع استثناء المعيار A4، "اشتياق، أو رغبة قوية أو إلحاح في استخدام المستنشقات" والذي قد يتواجد).

تحديد ما إذا كان:

في بيئة مسيطر عليها: ويستخدم هذا المحدد الإضافي، إذا كان الفرد في بيئة يتم تقييد الوصول إلى المواد المستنشقة فيها.
تحديد الشدة الحالية:

(F18.10) خفيف: وجود عرضين إلى ثلاثة.

(F18.20) متوسط: وجود 4-5 أعراض.

(F18.20) شديد: وجود 6 أعراض أو أكثر.

الانسسام بالمستنشقات

Inhalant Intoxication

- A- تعرض حديث متعمد أو غير متعمد قصير الفترة، لجرعات عالية من المادة المستنشقة، بما في ذلك الهيدروكربونات الطيارة مثل البنزين والتولوين.
- B- تغييرات سلوكية أو تغييرات نفسية إشكالية مهمة سريرياً (مثل، الميل للعراك، العدوانية، اللامبالاة الشعورية، اختلال المحاكمة) تطورت أثناء التعرض للمستنشقات أو بعد ذلك بمدة قصيرة.
- C- تطور اثنين (أو أكثر) من العلامات التالية في غضون ساعتين من استخدام المستنشقات:

- (1) دوار.
- (2) رَأَاة.
- (3) عدم التناسق.
- (4) كلام متثاقل.
- (5) مشية غير متزنة.
- (6) وسن.
- (7) تثبط المنعكسات.
- (8) بطء نفسي حركي.
- (9) رُعاش.

(10) ضعف عضلي معمم.

(11) عدم وضوح الرؤية أو ازدواج الرؤية (شفع).

(12) ذهول أو سبات.

(13) زهو.

D- لا تنجم الأعراض والعلامات عن حالة طبية عامة ولا يعالجها اضطراب عقلي آخر متضمناً الانسمام بمادة أخرى.

الاضطرابات الأخرى المحدثة بالمستنشقات

Other Inhalant-Induced Disorders

الاضطرابات التالية المحدثة بالمستنشقات قد جرى وصفها في الفصول الأخرى من الدليل مع الاضطرابات التي تشترك معها بالمظهر: (انظر إلى الاضطرابات العقلية المحدثة بمادة/دواء في هذه الفصول) الاضطراب الذهاني المحدث بالمستنشقات، اضطراب اكتئابي محدث بالمستنشقات، اضطراب القلق المحدث بالمستنشقات، اضطراب النوم المحدث بالمستنشقات، اضطراب عصبي معرفي معتدل أو جسيم محدث بالمستنشقات، بالنسبة لهذين الانسمام بالمستنشقات فالمعايير في فصل الاضطرابات العصبية المعرفية. هذه الاضطرابات المحدثة بالمستنشقات تشخص عوضاً عن تشخيص الانسمام بالمستنشقات فقط عندما تكون الأعراض من الشدة بحيث تستوجب اهتماماً سريرياً.

اضطراب متعلق بالمستنشقات غير محدد

Unspecified Inhalant-Related Disorder (F18.99)

ينطبق هذا التصنيف على الحالات التي تسيطر فيها الأعراض المميزة للاضطرابات المتعلقة بالمستنشقات والتي تسبب إحباطاً سريرياً هاماً أو ضعفاً في الأداء في المجالات الاجتماعية والمهنية،

أو غيرها، ولكن لا تفي بالمعايير الكاملة لتشخيص أي من الاضطرابات من فئة الاضطرابات المتعلقة بالمستنشقات. أو أي من الاضطرابات من فئة الاضطرابات الإدمانية وذات الصلة بالمواد.

الاضطرابات المتعلقة بالأفيون Opioid-Related Disorders

اضطراب استعمال الأفيون

الانسحاب من الأفيون

سحب الأفيون

الاضطرابات الأخرى المحدثة بالأفيون

اضطراب متعلق بالأفيون غير محدد

اضطراب استعمال الأفيون

Opioid Use Disorder

A- نمط إشكالي من استعمال الأفيون مما يؤدي إلى إحباط وضعف سريري هام كما يتجلى باثنين على الأقل مما يلي، والتي تحدث خلال فترة 12 شهراً:

1- غالباً ما تؤخذ الأفيونات بكميات أكبر أو لفترة أطول مما كان مقصوداً.

2- هناك رغبة مستمرة أو جهود غير ناجحة لتخفيض أو ضبط استخدام الأفيون.

3- ينفق قدراً كبيراً من الوقت في الأنشطة الضرورية للحصول على الأفيون، وتعاطي الأفيون، أو للتعافي من آثاره.

4- اشتياق، أو رغبة قوية أو إلحاح في استخدام الأفيون.

5- استعمال الأفيون المتكرر مما يؤدي إلى عدم الوفاء بالتزامات الدور الرئيسية في العمل، المدرسة، أو المنزل.

6- استمرار استعمال الأفيون على الرغم من المشاكل الاجتماعية أو الشخصية المستمرة أو المتكررة الناتجة أو المتفاقمة بتأثيرات الأفيون.

- 7- التخلي عن أنشطة اجتماعية ومهنية، أو ترفيهية هامة أو الإنقاص منها بسبب استعمال الأفيون.
- 8- تكرار استعمال الأفيون في الحالات التي قد تشكل خطراً فيزيائياً.

9- استمر استخدام الأفيون رغم المعرفة بوجود مشكلة جسدية أو نفسية مستمرة أو متكررة والتي من المرجح أن تكون قد نجمت أو تفاقمت بسبب الأفيون.

10- التحمل، كما هو محدد بأي من العناصر التالية:

- a- الحاجة لزيادة ملحوظة في كميات الأفيونات للوصول إلى الانسجام أو التأثير المرغوب.
- b- تأثير متناقص ملحوظ مع استمرار استخدام نفس الكمية من الأفيون.

ملاحظة: لا يعتبر هذا المعيار متحققاً لأولئك الذين يستعملون الأفيونات تحت الرقابة الطبية المناسبة حصراً.

11- السحب كما يتجلى بأي مما يلي:

- a- متلازمة السحب المميزة للأفيون (يرجى الرجوع إلى المعايير A و B من المعايير المحددة لسحب الأفيون).
- b- تؤخذ الأفيونات (أو مادة ذات صلة وثيقة) لتخفيف أو تجنب أعراض السحب.

ملاحظة: لا يعتبر هذا المعيار متحققاً لأولئك الذين يستعملون الأفيونات تحت الرقابة الطبية المناسبة حصراً.

تحديد ما إذا كان:

في هدأة مبكرة: بعد استيفاء المعايير الكاملة لاضطراب استعمال الأفيون في وقت سابق، لم تتحقق أيّاً من المعايير لاضطراب استعمال الأفيون لمدة 3 أشهر على الأقل ولكن أقل من 12 شهراً (مع استثناء المعيار A4، "اشتياق، أو رغبة قوية أو إلحاح في استخدام

الأفيون" والذي قد يتواجد).

في هدأة مستمرة: بعد استيفاء المعايير الكاملة لاضطراب استعمال الأفيون في وقت سابق، لم تتحقق أيّاً من المعايير لاضطراب استعمال الأفيون لمدة 12 شهراً أو أكثر (مع استثناء المعيار A4، "اشتياق، أو رغبة قوية أو إلحاح في استخدام الأفيون" والذي قد يتواجد).

تحديد ما إذا كان:

على علاج محافظ: ويستخدم هذا المحدد الإضافي، إذا كان الفرد يستعمل علاجاً موصوفاً مشابهاً كالميثادون أو البوبرينورفين ولم تتحقق أي من المعايير لاضطراب استعمال الأفيون لهذه الفئة من الأدوية (عدا التحمل أو السحب من المشابه). وتنطبق هذه الفئة على أولئك الأفراد الذين استمروا على مماثل جزئي أو مماثل/مضاد أو مضاد بشكلٍ كامل كالنالتركسون الفموي أو النالتركسون مديد المفعول.

في بيئة مسيطر عليها: ويستخدم هذا المحدد الإضافي، إذا كان الفرد في بيئة يتم تقييد الوصول إلى الأفيون فيها.

تحديد الشدة الحالية:

(F11.10) خفيف: وجود عرضين إلى ثلاثة.

(F11.20) متوسط: وجود 4-5 أعراض.

(F11.20) شديد: وجود 6 أعراض أو أكثر.

الانسحاب بالأفيون

Opioid Intoxication

A- استخدام حديث للأفيون.

B- تغيّرات سلوكية أو نفسية إشكالية مهمة سريرياً (مثل، مثل زهو بدئي يتبعه فتر انفعالي أو سوء المزاج أو هياج أو بطء نفسي

حركي أو اختلال المحاكمة) تطورت أثناء استخدام الأفيون أو بعد استخدامه بمدة قصيرة.

C- تضيق حدقة (أو توسع حدقة ناجم عن عوز أوكسجيني بسبب فرط الجرعة الشديد) مع علامة (أو أكثر) من العلامات التالية، تتطور أثناء استخدام الأفيون أو بعد ذلك بفترة قصيرة:

(1) نعاس أو سبات.

(2) كلام متناقل.

(3) تدني الانتباه أو الذاكرة.

D- لا تنجم الأعراض أو العلامات عن حالة طبية عامة ولا يعللها اضطراب عقلي آخر متضمناً الانسمام بمادة أخرى.
حدّد إذا كان:

مع اضطرابات إدراكية: نستعمل هذا المحدد في حالات نادرة حيث تحدث الهلوس مع سلامة اختبار الواقع أو إخلالات سمعية أو بصرية أو لمسية في غياب الهذيان.

سحب الأفيون

Opioid Withdrawal (F11.23)

A- إيقاف (أو إنقاص) استخدام الأفيون والذي كان بمقادير كبيرة ولفترة طويلة، (مثلاً، استعمال على فترة عدة أسابيع أو أكثر).

B- ثلاثة (أو أكثر) من الأعراض والعلامات التالية، تتطور خلال دقائق إلى عدة أيام بعد المعيار A:

(1) سوء مزاج.

(2) غثيان أو إقياء.

(3) آلام عضلية.

(4) دُماع أو ثرّ أنفي.

(5) توسع حدقة أو انتصاب شعر أو تعرق.

(6) إسهال.

(7) تتأؤب.

(8) حمى.

(9) أرق.

C- تسبب الأعراض والعلامات في المعيار B تدنياً أو إحباطاً ملحوظين في مجالات الأداء الاجتماعية والمهنية أو مجالات الأداء المهمة الأخرى.

D- لا تُعزى الأعراض والعلامات إلى حالة طبية أخرى ولا تُفسر بشكلٍ أفضل باضطراب عقلي آخر بما يتضمن الانسمام أو السحب من مادة أخرى.

الاضطرابات الأخرى المحدثة بالأفيون

Other Opioid-Induced Disorders

الاضطرابات التالية المحدثة بالأفيون قد جرى وصفها في الفصول الأخرى من الدليل مع الاضطرابات التي تشترك معها بالمظهر: (انظر إلى الاضطرابات العقلية المحدثة بمادة/دواء في هذه الفصول) الاضطراب الاكتئابي المحدث بالأفيون، اضطراب القلق المحدث بالأفيون، اضطراب النوم المحدث بالأفيون، اختلال الوظيفة الجنسية المحدث بالأفيون، بالنسبة لهذيان الانسمام بالأفيون فالمعايير في فصل الاضطرابات العصبية المعرفية. هذه الاضطرابات المحدثة بالأفيون تشخص عوضاً عن تشخيص الانسمام بالأفيون أو سحب الأفيون فقط عندما تكون الأعراض من الشدة بحيث تستوجب اهتماماً سريرياً.

اضطراب متعلق بالأفيون غير محدد

Unspecified Opioid-Related Disorder (F11.99)

ينطبق هذا التصنيف على الحالات التي تسيطر فيها الأعراض المميزة للاضطرابات المتعلقة بالأفيون والتي تسبب إحباطاً سريرياً هاماً أو ضعفاً في الأداء في المجالات الاجتماعية والمهنية، أو غيرها، ولكن لا تفي بالمعايير الكاملة لتشخيص أي من الاضطرابات من فئة الاضطرابات المتعلقة بالأفيون. أو أي من الاضطرابات من فئة الاضطرابات الإدمانية وذات الصلة بالمواد.

الاضطرابات المتعلقة بالمهدئات والمنومات ومضادات القلق Sedative-, Hypnotic-, or Anxiolytic-Related Disorders

اضطراب استعمال المهدئات والمنومات ومضادات القلق

الانسحاب بالمهدئات والمنومات ومضادات القلق

سحب المهدئات والمنومات ومضادات القلق

الاضطرابات الأخرى المحدثة بالمهدئات والمنومات ومضادات القلق

اضطراب متعلق بالمهدئات والمنومات ومضادات القلق غير محدد

اضطراب استعمال المهدئات والمنومات ومضادات القلق

Sedative, Hypnotic, or Anxiolytic Use Disorder

A- نمط إشكالي من استعمال المهدئات والمنومات ومضادات القلق

مما يؤدي إلى إحباط وضعف سريري هام كما يتجلى باثنين على الأقل مما يلي، والتي تحدث خلال فترة 12 شهراً:

1- غالباً ما تؤخذ المهدئات والمنومات ومضادات القلق بكميات أكبر أو لفترة أطول مما كان مقصوداً.

2- هناك رغبة مستمرة أو جهود غير ناجحة لتخفيض أو ضبط استخدام المهدئات والمنومات ومضادات القلق.

3- ينفق قدراً كبيراً من الوقت في الأنشطة الضرورية للحصول على المهدئات والمنومات ومضادات القلق، وتعاطي المهدئات والمنومات ومضادات القلق، أو للتعافي من آثارها.

4- اشتياق، أو رغبة قوية أو إلحاح في استخدام المهدئات والمنومات ومضادات القلق.

5- استعمال المهدئات والمنومات ومضادات القلق المتكرر مما يؤدي إلى عدم الوفاء بالتزامات الدور الرئيسية في العمل، المدرسة، أو المنزل (مثلاً تغيب متكرر عن العمل، أو أداء

منخفض في العمل متعلق باستخدام المهدئات والمنومات ومضادات القلق، غيابات أو تعليقات أو طرد من المدرسة متعلق بالمهدئات والمنومات ومضادات القلق، إهمال الأطفال أو أعمال المنزل).

6- استمرار استعمال المهدئات والمنومات ومضادات القلق على الرغم من المشاكل الاجتماعية أو الشخصية المستمرة أو المتكررة الناتجة أو المتفاقمة بتأثيرات المهدئات والمنومات ومضادات القلق (الجدل مع الزوج حول عواقب الانسحاب، العراك الجسدي).

7- التخلي عن أنشطة اجتماعية ومهنية، أو ترفيهية هامة أو الإنقاص منها بسبب استعمال المهدئات والمنومات ومضادات القلق.

8- تكرار استعمال المهدئات والمنومات ومضادات القلق في الحالات التي قد تشكل خطراً فيزيائياً (قيادة مركبة أو آلة عمل عندما يكون تحت تأثير المهدئات والمنومات ومضادات القلق مثلاً).

9- استمرار استخدام المهدئات والمنومات ومضادات القلق رغم المعرفة بوجود مشكلة جسدية أو نفسية مستمرة أو متكررة والتي من المرجح أن تكون قد نجمت أو تفاقمت بسبب المهدئات والمنومات ومضادات القلق.

10- التحمل، كما هو محدد بأي من العناصر التالية:

a- الحاجة لزيادة ملحوظة في كميات المهدئات والمنومات ومضادات القلق للوصول إلى الانسحاب أو التأثير المرغوب.

b- تأثير متناقص ملحوظ مع استمرار استخدام نفس الكمية من المهدئات والمنومات ومضادات القلق.

ملاحظة: لا يعتبر هذا المعيار متحققاً لأولئك الذين يستعملون المهدئات والمنومات ومضادات القلق تحت الرقابة الطبية المناسبة حصراً.

11- السحب كما يتجلى بأي مما يلي:

a- متلازمة السحب المميزة للمهدئات والمنومات ومضادات القلق (يرجى الرجوع إلى المعايير A و B من المعايير المحددة لسحب المهدئات والمنومات ومضادات القلق).

b- تؤخذ المهدئات والمنومات ومضادات القلق (أو مادة ذات صلة وثيقة) لتخفيف أو تجنب أعراض السحب.

ملاحظة: لا يعتبر هذا المعيار متحققاً لأولئك الذين يستعملون المهدئات والمنومات ومضادات القلق تحت الرقابة الطبية المناسبة حصراً.

تحديد ما إذا كان:

في هدأة مبكرة: بعد استيفاء المعايير الكاملة لاضطراب استعمال المهدئات والمنومات ومضادات القلق في وقت سابق، لم تتحقق أيّاً من المعايير لاضطراب استعمال المهدئات والمنومات ومضادات القلق لمدة 3 أشهر على الأقل ولكن أقل من 12 شهراً (مع استثناء المعيار A4، "اشتياق، أو رغبة قوية أو إلحاح في استخدام المهدئات والمنومات ومضادات القلق" والذي قد يتواجد).

في هدأة مستمرة: بعد استيفاء المعايير الكاملة لاضطراب استعمال المهدئات والمنومات ومضادات القلق في وقت سابق، لم تتحقق أيّاً من المعايير لاضطراب استعمال المهدئات والمنومات ومضادات القلق لمدة 12 شهراً أو أكثر (مع استثناء المعيار A4، "اشتياق، أو رغبة قوية أو إلحاح في استخدام المهدئات والمنومات ومضادات القلق" والذي قد يتواجد).

تحديد ما إذا كان:

في بيئة مسيطر عليها: ويستخدم هذا المحدد الإضافي، إذا كان الفرد في بيئة يتم تقييد الوصول إلى المهدئات والمنومات ومضادات القلق فيها.

تحديد الشدة الحالية:

(F13.10) خفيف: وجود عرضين إلى ثلاثة.

(F13.20) متوسط: وجود 4-5 أعراض.

(F13.20) شديد: وجود 6 أعراض أو أكثر.

الانسسام بالمهدئات والمنومات ومضادات القلق**Sedative, Hypnotic, or Anxiolytic Intoxication**

- A- استخدام حديث للمهدئات والمنومات ومضادات القلق.
- B- تغييرات سلوكية إشكالية أو تغييرات نفسية مهمة سريرياً (سلوك جنسي غير مناسب أو سلوك عدواني، عدم استقرار المزاج، اختلال المحاكمة) تطورت أثناء استخدام المهدئات والمنومات ومضادات القلق أو بعد استخدامها بمدة قصيرة.
- C- تطور اثنين (أو أكثر) من العلامات التالية أثناء استخدام المهدئات والمنومات ومضادات القلق أو بعد استخدامها بمدة قصيرة:

(1) كلام متناقض.

(2) عدم التناسق.

(3) مشية غير متزنة.

(4) رأرة.

(5) تدني القدرات المعرفية (مثل الانتباه أو الذاكرة).

(6) ذهول أو سبات.

- D- لا تُعزى الأعراض والعلامات لحالة طبية أخرى ولا يُفسرها بشكل أفضل اضطراب عقلي آخر، متضمناً الانسسام بمادة

أخرى.

سحب المهدئات والمنومات ومضادات القلق

Sedative, Hypnotic, or Anxiolytic Withdrawal (F12.288)

A- إيقاف (أو إنقاص) استخدام المهدئات والمنومات ومضادات القلق والذي كان مطولاً.

B- اثنان (أو أكثر) مما يلي، تتطور خلال ساعات إلى عدة أيام بعد إنقاص أو إيقاف المهدئات والمنومات ومضادات القلق الموصوف في المعيار A:

(1) فرط نشاط ذاتي (مثل التعرق أو ازدياد سرعة القلب أكثر من 100).

(2) رعاش اليد.

(3) أرق.

(4) غثيان أو إقياء.

(5) هلاوس بصرية أو لمسية أو سمعية عابرة أو إخلالات.

(6) هياج نفسي حركي.

(7) قلق.

(8) نوبات اختلاجية كبرى.

C- تسبب الأعراض والعلامات في المعيار B تدنياً أو إحباطاً ملحوظين في مجالات الأداء الاجتماعية والمهنية أو مجالات الأداء المهمة الأخرى.

D- لا تُعزى الأعراض والعلامات إلى حالة طبية أخرى ولا تُفسر بشكل أفضل باضطراب عقلي آخر بما يتضمن الانسحاب أو السحب من مادة أخرى.

حدد إذا كان:

مع اضطرابات إدراكية: يمكن لحظ هذا المحدد عند حدوث

هلاوس مع سلامة اختبار الواقع، أو حدوث إخالات سمعية أو بصرية أو لمسية في غياب الهذيان.

الاضطرابات الأخرى المحدثة بالمهدئات والمنومات ومضادات القلق

Other Sedative-, Hypnotic or Anxiolytic-Induced Disorders

الاضطرابات التالية المحدثة بالمهدئات والمنومات ومضادات القلق قد جرى وصفها في الفصول الأخرى من الدليل مع الاضطرابات التي تشترك معها بالمظهر: (انظر إلى الاضطرابات العقلية المحدثة بمادة/دواء في هذه الفصول) الاضطراب الذهاني المحدث بالمهدئات والمنومات ومضادات القلق، اضطراب ثنائي القطب المحدث بالمهدئات والمنومات ومضادات القلق، اضطراب اكتئابي محدث بالمهدئات والمنومات ومضادات القلق، اضطراب القلق المحدث بالمهدئات والمنومات ومضادات القلق، اضطراب النوم المحدث بالمهدئات والمنومات ومضادات القلق، اختلال الوظيفة الجنسية محدث بالمهدئات والمنومات ومضادات القلق، اضطراب عصبي معرفي جسيم أو معتدل محدث بالمهدئات والمنومات ومضادات القلق.

بالنسبة لهذيان الانسمام بالمهدئات والمنومات ومضادات القلق وهذيان السحب من المهدئات والمنومات ومضادات القلق فانظر إلى المعايير والنقاش حول الهذيان في فصل الاضطرابات العصبية المعرفية. هذه الاضطرابات المحدثة بالمهدئات والمنومات ومضادات القلق تشخص عوضاً عن تشخيص الانسمام بالمهدئات والمنومات ومضادات القلق أو سحب المهدئات والمنومات ومضادات القلق فقط عندما تكون الأعراض من الشدة بحيث تستوجب اهتماماً سريرياً.

اضطراب متعلق بالمهدئات والمنومات ومضادات القلق غير محدد

Unspecified Sedative-, Hypnotic-, or Anxiolytic-Related Disorder (F13.99)

ينطبق هذا التصنيف على الحالات التي تسيطر فيها الأعراض المميزة للاضطرابات المتعلقة بالمهدئات والمنومات ومضادات القلق والتي تسبب إحباطاً سريرياً هاماً أو ضعفاً في الأداء في المجالات الاجتماعية والمهنية، أو غيرها، ولكن لا تفي بالمعايير الكاملة لتشخيص أي من الاضطرابات من فئة الاضطرابات المتعلقة بالمهدئات والمنومات ومضادات القلق. أو أي من الاضطرابات من فئة الاضطرابات الإدمانية وذات الصلة بالمواد.

الاضطرابات المتعلقة بالمنشطات Stimulant-Related Disorders

اضطراب استعمال المنشطات
الانسحاب بالمنشطات
سحب المنشطات
الاضطرابات الأخرى المحدثة بالمنشطات
اضطراب متعلق بالمنشطات غير محدد

اضطراب استعمال المنشطات

Stimulant Use Disorder

A- نمط إشكالي من استعمال مادة ذات نمط الأمفيتامين، الكوكايين، أو المنشطات الأخرى مما يؤدي إلى إحباط وضعف سريري هام كما يتجلى باثنين على الأقل مما يلي، والتي تحدث خلال فترة 12 شهراً:

1- غالباً ما تؤخذ المنشطات بكميات أكبر أو لفترة أطول مما كان مقصوداً.

2- هناك رغبة مستمرة أو جهود غير ناجحة لتخفيض أو ضبط استخدام المنشطات.

3- ينفق قدراً كبيراً من الوقت في الأنشطة الضرورية للحصول على المنشطات، وتعاطي المنشطات، أو للتعافي من آثارها.

4- اشتياق، أو رغبة قوية أو إلحاح في استخدام المنشطات.

5- استعمال المنشطات المتكرر مما يؤدي إلى عدم الوفاء بالتزامات الدور الرئيسية في العمل، المدرسة، أو المنزل.

6- استمرار استعمال المنشطات على الرغم من المشاكل الاجتماعية أو الشخصية المستمرة أو المتكررة الناتجة أو المتفاقمة بتأثيرات المنشطات.

7- التخلي عن أنشطة اجتماعية ومهنية، أو ترفيهية هامة أو

- الإنقاص منها بسبب استعمال المنشطات.
- 8- تكرر استعمال المنشطات في الحالات التي قد تشكل خطراً فيزيائياً.
- 9- استمر استخدام المنشطات رغم المعرفة بوجود مشكلة جسدية أو نفسية مستمرة أو متكررة والتي من المرجح أن تكون قد نجمت أو تفاقت بسبب المنشطات.
- 10- التحمل، كما هو محدد بأي من العناصر التالية:
- a- الحاجة لزيادة ملحوظة في كميات المنشطات للوصول إلى الانسجام أو التأثير المرغوب.
- b- تأثير متناقص ملحوظ مع استمرار استخدام نفس الكمية من المنشطات.

ملاحظة: لا يعتبر هذا المعيار متحققاً لأولئك الذين يستعملون المنشطات تحت الرقابة الطبية المناسبة حصراً كالأدوية المستعملة لاضطراب نقص الانتباه/فرط الحركة أو النوم الانتيابي.

- 11- السحب كما يتجلى بأي مما يلي:
- a- متلازمة السحب المميزة للمنشطات (يرجى الرجوع إلى المعايير A و B من المعايير المحددة لسحب المنشطات).
- b- تؤخذ المنشطات (أو مادة ذات صلة وثيقة) لتخفيف أو تجنب أعراض السحب.

ملاحظة: لا يعتبر هذا المعيار متحققاً لأولئك الذين يستعملون المنشطات تحت الرقابة الطبية المناسبة حصراً كالأدوية المستعملة لاضطراب نقص الانتباه/فرط الحركة أو النوم الانتيابي.

تحديد ما إذا كان:

في مدة مبكرة: بعد استيفاء المعايير الكاملة لاضطراب استعمال المنشطات في وقت سابق، لم تتحقق أيّاً من المعايير لاضطراب

استعمال المنشطات لمدة 3 أشهر على الأقل ولكن أقل من 12 شهراً (مع استثناء المعيار A4، "اشتياق، أو رغبة قوية أو إلحاح في استخدام المنشطات" والذي قد يتواجد).

في هدأة مستمرة: بعد استيفاء المعايير الكاملة لاضطراب استعمال المنشطات في وقت سابق، لم تتحقق أيّاً من المعايير لاضطراب استعمال المنشطات لمدة 12 شهراً أو أكثر (مع استثناء المعيار A4، "اشتياق، أو رغبة قوية أو إلحاح في استخدام المنشطات" والذي قد يتواجد).

تحديد ما إذا كان:

في بيئة مسيطر عليها: ويستخدم هذا المحدد الإضافي، إذا كان الفرد في بيئة يتم تقييد الوصول إلى المنشطات فيها.

تحديد الشدة الحالية:

خفيف: وجود عرضين إلى ثلاثة.

(F15.10) مادة ذات نمط الأمفيتامين

(F14.10) كوكايين

(F15.10) منشط آخر أو غير محدد

متوسط: وجود 4-5 أعراض.

(F15.20) مادة ذات نمط الأمفيتامين

(F14.20) كوكايين

(F15.20) منشط آخر أو غير محدد

شديد: وجود 6 أعراض أو أكثر.

(F15.20) مادة ذات نمط الأمفيتامين

(F14.20) كوكايين

(F15.20) منشط آخر أو غير محدد

الانسمام بالمنشطات

Stimulant Intoxication

A- استخدام حديث لمادة ذات نمط الأمفيتامين، الكوكايين أو منشط آخر.

B- تغيّرات سلوكية أو نفسية إشكالية مهمة سريرياً (مثل، تبدّل وجداني أو تغيرات في الاختلاط الاجتماعي، أو فرط التيقّظ أو الحساسية الشخصية أو القلق أو التوتر أو الغضب أو سلوكيات نمطية أو اختلال المحاكمة) تطورت أثناء استخدام المنشط أو بعد استخدامه بمدة قصيرة.

C- اثنان من الأعراض أو العلامات التالية (أو أكثر) تطورت أثناء استخدام المنشط أو بعد الاستخدام مباشرة:

(1) تسرّع أو بطء قلبي.

(2) توسع الحدقة.

(3) ارتفاع أو هبوط التوتر الشرياني.

(4) تعرق أو قشعريرة.

(5) غثيان أو إقياء.

(6) دليل على فقدان وزن.

(7) هياج أو بطء نفسي حركي.

(8) ضعف عضلي أو تثبيط تنفسي أو ألم صدري أو لانظميات قلبية.

(9) تخليط، أو نوبات اختلاجية أو سوء الحركة أو عسر المقوية أو سبات.

D- لا تتجم الأعراض أو العلامات عن حالة طبية عامة ولا يُفسرها بشكلٍ أفضل اضطراب عقلي آخر متضمناً الانسمام بمادة أخرى.

حدد المادة المسببة للانسمام (مادة ذات نمط الأمفيتامين، كوكايين، منشط آخر).

حدّد إذا كان:

مع اضطرابات إدراكية: يستعمل هذا المحدد في حالات نادرة حيث تحدث الهلوس مع سلامة اختبار الواقع أو إخلالات سمعية أو بصرية أو لمسية في غياب الهذيان.

سحب المنشطات**Stimulant Withdrawal**

- A- إيقاف (أو إنقاص) استخدام مادة ذات نمط الأمفيتامين، كوكايين، منشط آخر والذي كان بمقادير كبيرة ولفترة طويلة.
- B- سوء مزاج مع اثنين (أو أكثر) من التغيرات الفيزيولوجية التالية، تتطور في غضون بضع ساعات إلى عدة أيام بعد تحقق المعيار A:
- (1) تعب.
 - (2) أحلام نشطة كريهة.
 - (3) أرق أو فرط نوم.
 - (4) ازدياد الشهية.
 - (5) بطء نفسي حركي أو هياج.
- C- تسبب الأعراض والعلامات في المعيار B تدنياً أو إحباطاً ملحوظين في مجالات الأداء الاجتماعية والمهنية أو مجالات الأداء المهمة الأخرى.
- D- لا تُعزى الأعراض والعلامات إلى حالة طبية أخرى ولا تُفسر بشكل أفضل باضطراب عقلي آخر بما يتضمن الانسحاب أو السحب من مادة أخرى.
- حدد المادة المسببة لمتلازمة السحب (مادة ذات نمط الأمفيتامين، كوكايين، منشط آخر)

الاضطرابات الأخرى المحدثة بالمنشطات

Other Stimulant-Induced Disorders

الاضطرابات التالية المحدثة بالمنشطات (المتضمن الاضطراب المحدث بالمادة ذات نمط الأمفيتامين، كوكايين، منشط آخر) قد جرى وصفها في الفصول الأخرى من الدليل مع الاضطرابات التي تشترك معها بالمظهر: (انظر إلى الاضطرابات العقلية المحدثة بمادة/دواء في هذه الفصول) الاضطراب الذهاني المحدث بالمنشطات، الاضطراب ثنائي القطب المحدث بالمنشطات، الاضطراب الاكتئابي المحدث بالمنشطات، اضطراب القلق المحدث بالمنشطات، اضطراب الوسواس القهري المحدث بالمنشطات، اضطراب النوم المحدث بالمنشطات، اختلال الوظيفة الجنسية المحدث بالمنشطات، بالنسبة لهذين الانسمام بالمنشطات فالمعايير في فصل الاضطرابات العصبية المعرفية. هذه الاضطرابات المحدثة بالمنشطات تشخص عوضاً عن تشخيص الانسمام بالمنشطات أو سحب المنشطات فقط عندما تكون الأعراض من الشدة بحيث تستوجب اهتماماً سريرياً.

اضطراب متعلق بالمنشطات غير محدد

Unspecified Stimulant-Related Disorder

ينطبق هذا التصنيف على الحالات التي تسيطر فيها الأعراض المميزة للاضطرابات المتعلقة بالمنشطات والتي تسبب إحباطاً سريرياً هاماً أو ضعفاً في الأداء في المجالات الاجتماعية والمهنية، أو غيرها، ولكن لا تفي بالمعايير الكاملة لتشخيص أي من الاضطرابات من فئة الاضطرابات المتعلقة بالمنشطات. أو أي من الاضطرابات من فئة الاضطرابات الإدمانية وذات الصلة بالمواد.

الاضطرابات المتعلقة بالتبغ Tobacco-Related Disorders

اضطراب استعمال التبغ
سحب التبغ
الاضطرابات الأخرى المحدثة بالتبغ
اضطراب متعلق بالتبغ غير محدد

اضطراب استعمال التبغ

Tobacco Use Disorder

- A- نمط إشكالي من استعمال التبغ مما يؤدي إلى إحباط وضعف سريري هام كما يتجلى باثنين على الأقل مما يلي، والتي تحدث خلال فترة 12 شهراً:
- 1- غالباً ما يؤخذ التبغ بكميات أكبر أو لفترة أطول مما كان مقصوداً.
 - 2- هناك رغبة مستمرة أو جهود غير ناجحة لتخفيض أو ضبط استخدام التبغ.
 - 3- ينفق قدراً كبيراً من الوقت في الأنشطة الضرورية للحصول على التبغ، وتعاطي التبغ، أو للتعافي من آثاره.
 - 4- اشتياق، أو رغبة قوية أو إلحاح في استخدام التبغ.
 - 5- استعمال التبغ المتكرر مما يؤدي إلى عدم الوفاء بالتزامات الدور الرئيسية في العمل، المدرسة، أو المنزل (التدخل مع العمل مثلاً).
 - 6- استمرار استعمال التبغ على الرغم من المشاكل الاجتماعية أو الشخصية المستمرة أو المتكررة الناتجة أو المتفاقمة بتأثيرات التبغ (الجدل مع الآخرين حول استعمال التبغ).
 - 7- التخلي عن أنشطة اجتماعية ومهنية، أو ترفيهية هامة أو الإنقاص منها بسبب استعمال التبغ.

- 8- تكرر استعمال التبغ في الحالات التي قد تشكل خطراً فيزيائياً (التدخين في السرير).
- 9- استمر استخدام التبغ رغم المعرفة بوجود مشكلة جسدية أو نفسية مستمرة أو متكررة والتي من المرجح أن تكون قد نجمت أو تفاقت بسبب التبغ.
- 10- التحمل، كما هو محدد بأي من العناصر التالية:
 - a- الحاجة لزيادة ملحوظة في كميات التبغ للوصول إلى التأثير المرغوب.
 - b- تأثير متناقص ملحوظ مع استمرار استخدام نفس الكمية من التبغ.
- 11- السحب كما يتجلى بأي مما يلي:
 - a- متلازمة السحب المميزة للتبغ (يرجى الرجوع إلى المعايير A و B من المعايير المحددة لسحب التبغ).
 - b- يؤخذ التبغ (أو مادة ذات صلة وثيقة كالنيكوتين) لتخفيف أو تجنب أعراض السحب.

تحديد ما إذا كان:

في هدأة مبكرة: بعد استيفاء المعايير الكاملة لاضطراب استعمال التبغ في وقت سابق، لم تتحقق أيّاً من المعايير لاضطراب استعمال التبغ لمدة 3 أشهر على الأقل ولكن أقل من 12 شهراً (مع استثناء المعيار A4 "اشتياق، أو رغبة قوية أو إلحاح في استخدام التبغ" والذي قد يتواجد).

في هدأة مستمرة: بعد استيفاء المعايير الكاملة لاضطراب استعمال التبغ في وقت سابق، لم تتحقق أيّاً من المعايير لاضطراب استعمال التبغ لمدة 12 شهراً أو أكثر (مع استثناء المعيار A4، "اشتياق، أو رغبة قوية أو إلحاح في استخدام التبغ" والذي قد يتواجد).

تحديد ما إذا كان:

على علاج محافظ: ويستخدم هذا المحدد الإضافي، إذا كان الفرد يستعمل علاجاً موصوفاً مشابهاً كالنيكوتين التعويضي ولم تتحقق أي من المعايير لاضطراب استعمال التبغ لهذه الفئة من الأدوية (عدا التحمل أو السحب من النيكوتين التعويضي).

في بيئة مسيطر عليها: ويستخدم هذا المحدد الإضافي، إذا كان الفرد في بيئة يتم تقييد الوصول إلى التبغ فيها.

تحديد الشدة الحالية:

(Z72.0) خفيف: وجود عرضين إلى ثلاثة.

(F17.200) متوسط: وجود 4-5 أعراض.

(F17.200) شديد: وجود 6 أعراض أو أكثر.

سحب التبغ**Tobacco Withdrawal (F17.203)**

- A- استخدام يومي للنيكوتين لعدة أسابيع على الأقل.
 B- توقف مفاجئ لاستعمال التبغ أو إنقاص الكمية المستعملة، متبوعاً بأربعة (أو أكثر) من الأعراض والعلامات التالية وذلك خلال 24 ساعة:

(1) زيادة الانفعال، غضب، إحباط.

(2) قلق.

(3) صعوبة التركيز.

(4) زيادة الشهية.

(5) تملل.

(6) مزاج مكتئب.

(7) أرق.

- C- تسبب الأعراض والعلامات في المعيار B تدنياً أو إحباطاً

ملحوظين في مجالات الأداء الاجتماعية والمهنية أو مجالات الأداء المهمة الأخرى.

D- لا تُعزى الأعراض والعلامات إلى حالة طبية أخرى ولا تُفسر بشكل أفضل باضطراب عقلي آخر بما يتضمن الانسمام أو السحب من مادة أخرى.

الاضطرابات الأخرى المحدثة بالتبغ

Other Tobacco-Induced Disorders

اضطراب النوم المحدث بالتبغ، نوقش في فصل "اضطرابات النوم -اليقظة" (انظر إلى اضطراب النوم المحدث بمادة/دواء).

اضطراب متعلق بالتبغ غير محدد

Unspecified Tobacco-Related Disorder (F17.209)

ينطبق هذا التصنيف على الحالات التي تسيطر فيها الأعراض المميزة للاضطرابات المتعلقة بالتبغ والتي تسبب إحباطاً سريرياً هاماً أو ضعفاً في الأداء في المجالات الاجتماعية والمهنية، أو غيرها، ولكن لا تفي بالمعايير الكاملة لتشخيص أي من الاضطرابات من فئة الاضطرابات المتعلقة بالتبغ. أو أي من الاضطرابات من فئة الاضطرابات الإدمانية وذات الصلة بالمواد.

الاضطرابات المتعلقة بمادة أخرى (أو غير معروفة) Other (or Unknown) Substance-Related Disorders

اضطراب استعمال مادة أخرى (أو غير معروفة)

الانسحاب بمادة أخرى (أو غير معروفة)

سحب مادة أخرى (أو غير معروفة)

الاضطرابات الأخرى المحدثة بمادة أخرى (أو غير معروفة)

اضطراب متعلق بمادة أخرى (أو غير معروفة) غير محدد

اضطراب استعمال مادة أخرى (أو غير معروفة)

Other (or Unknown) Substance Use Disorder

A- نمط إشكالي من استعمال مادة مسممة مع عدم القدرة على تصنيفها ضمن فئات: الكحول، كافيين، الحشيش، المهلوسات (الفينسكلدين وغيره)، المستنشقات، الأفيون، المهدئات والمنومات ومضادات القلق، المنشطات، أو التبغ، مما يؤدي إلى إحباط وضعف سريري هام كما يتجلى باثنين على الأقل مما يلي، والتي تحدث خلال فترة 12 شهراً:

- 1- غالباً ما تؤخذ المادة بكميات أكبر أو لفترة أطول مما كان مقصوداً.
- 2- هناك رغبة مستمرة أو جهود غير ناجحة لتخفيض أو ضبط استخدام المادة.
- 3- ينفق قدراً كبيراً من الوقت في الأنشطة الضرورية للحصول على المادة، وتعاطي المادة، أو للتعافي من آثارها.
- 4- اشتياق، أو رغبة قوية أو إلحاح في استخدام المادة.
- 5- استعمال المادة المتكرر مما يؤدي إلى عدم الوفاء بالتزامات الدور الرئيسية في العمل، المدرسة، أو المنزل.

6- استمرار استعمال المادة على الرغم من المشاكل الاجتماعية أو الشخصية المستمرة أو المتكررة الناتجة أو المتفاقمة بتأثيرات المادة.

7- التخلي عن أنشطة اجتماعية ومهنية، أو ترفيهية هامة أو الإنقاص منها بسبب استعمال المادة.

8- تكرار استعمال المادة في الحالات التي قد تشكل خطراً فيزيائياً.

9- واستمر استخدام المادة رغم المعرفة بوجود مشكلة جسدية أو نفسية مستمرة أو متكررة والتي من المرجح أن تكون قد نجمت أو تفاقمت بسبب المادة.

10- التحمل، كما هو محدد بأي من العناصر التالية:

a- الحاجة لزيادة ملحوظة في كميات المادة للوصول إلى الانسجام أو التأثير المرغوب.

b- تأثير متناقص ملحوظ مع استمرار استخدام نفس الكمية من المادة.

11- السحب كما يتجلى بأي مما يلي:

a- متلازمة السحب المميزة للمادة الأخرى (أو غير

المعروفة) (يرجى الرجوع إلى المعايير A و B من

المعايير المحددة لسحب المادة الأخرى (أو غير

المعروفة).

b. تؤخذ المادة (أو مادة ذات صلة وثيقة) لتخفيف أو تجنب

أعراض السحب.

تحديد ما إذا كان:

في هداة مبكرة: بعد استيفاء المعايير الكاملة لاضطراب استعمال

مادة أخرى (أو غير معروفة) في وقت سابق، لم تتحقق أيّاً من

المعايير لاضطراب استعمال مادة أخرى (أو غير معروفة) لمدة 3

أشهر على الأقل ولكن أقل من 12 شهراً (مع استثناء المعيار A4، "اشتياق، أو رغبة قوية أو إلحاح في استخدام مادة أخرى (أو غير معروفة)" والذي قد يتواجد).

في هدأة مستمرة: بعد استيفاء المعايير الكاملة لاضطراب استعمال مادة أخرى (أو غير معروفة) في وقت سابق، لم تتحقق أيّاً من المعايير لاضطراب استعمال مادة أخرى (أو غير معروفة) لمدة 12 شهراً أو أكثر (مع استثناء المعيار A4، "اشتياق، أو رغبة قوية أو إلحاح في استخدام مادة أخرى (أو غير معروفة)" والذي قد يتواجد).

تحديد ما إذا كان:

في بيئة مسيطر عليها: ويستخدم هذا المحدد الإضافي، إذا كان الفرد في بيئة يتم تقييد الوصول فيها إلى المادة الأخرى (أو غير المعروفة).

تحديد الشدة الحالية:

(F19.10) خفيف: وجود عرضين إلى ثلاثة.

(F19.20) متوسط: وجود 4-5 أعراض.

(F19.20) شديد: وجود 6 أعراض أو أكثر.

الانسحاب بمادة أخرى (أو غير معروفة)

Other (or Unknown) Substance Intoxication

A- تطور متلازمة عكوسة محددة للمادة والتي تُعزى لاستهلاك (أو التعرض) لمادة غير مدرجة في مكان آخر أو غير معروفة.

B- تغيّرات سلوكية إشكالية أو تغيّرات نفسية مهمة سريرياً والتي تُعزى لتأثيرات المادة على الجهاز العصبي المركزي (مثلاً ضعف في التناسق الحركي، هياج أو بطء نفسي حركي، زهو، قلق، الميل للعراك، عدم استقرار المزاج، انخفاض معرفي، اختلال المحاكمة، الانسحاب الاجتماعي) تطورت أثناء استخدام

- المادة أو بعد استخدامها بمدة قصيرة.
- C- لا تُعزى الأعراض أو العلامات لحالة طبية أخرى ولا تُفسر بشكلٍ أفضل باضطراب عقلي آخر متضمناً الانسحاب بمادة أخرى.

سحب مادة أخرى (أو غير معروفة)

Other (or Unknown) Substance Withdrawal (F19.239)

- A- إيقاف (أو إنقاص) استخدام مادة والذي كان كثيفاً ومطولاً.
- B- تطور متلازمة محددة للمادة بعد إيقاف (أو إنقاص) استعمال المادة بفترة قصيرة.
- C- تسبب المتلازمة المحددة للمادة تدنياً أو إحباطاً ملحوظين في مجالات الأداء الاجتماعية والمهنية أو مجالات الأداء المهمة الأخرى.
- D- لا تُعزى الأعراض إلى حالة طبية أخرى ولا تُفسر بشكلٍ أفضل باضطراب عقلي آخر بما يتضمن السحب من مادة أخرى.
- E- المادة المتهمة لا يمكن تصنيفها تحت أيٍّ من فئات المواد الأخرى: (الكحول، كافيين، الحشيش، المهلوسات (الفينسكلدين وغيره)، المستنشقات، الأفيون، المهدئات والمنومات ومضادات القلق، المنشطات، أو التبغ) أو غير معروفة.

الاضطرابات الأخرى المحدثة بمادة أخرى (أو غير معروفة)

(Other) or Unknown Substance-Induced Disorders

- لأن فئة مادة أخرى (أو غير معروفة) غير محددة بطبيعتها، فمدى وشدة الاضطرابات المحدثة غير محددة. ومع ذلك فالاضطرابات الأخرى المحدثة بمادة أخرى (أو غير معروفة) قد

جرى وصفها في الفصول الأخرى من الدليل مع الاضطرابات التي تشترك معها بالمظهر: (انظر إلى الاضطرابات العقلية المحدثة بمادة/دواء في هذه الفصول) الاضطراب الذهاني المحدث بمادة أخرى (أو غير معروفة)، اضطراب ثنائي القطب المحدث بمادة أخرى (أو غير معروفة)، اضطراب اكتئابي محدث بمادة أخرى (أو غير معروفة)، اضطراب القلق المحدث بمادة أخرى (أو غير معروفة)، اضطراب الوسواس القهري المحدث بمادة أخرى (أو غير معروفة)، اضطراب النوم المحدث بمادة أخرى (أو غير معروفة)، اختلال الوظيفة الجنسية المحدث بمادة أخرى (أو غير معروفة)، اضطراب عصبي معرفي عصبي معتدل أو جسيم المحدث بمادة أخرى (أو غير معروفة). بالنسبة لهذيان الانسمام بمادة أخرى (أو غير معروفة) وهذيان السحب من مادة أخرى (أو غير معروفة) فالمعايير في فصل الاضطرابات العصبية المعرفية. هذه الاضطرابات المحدثة بمادة أخرى (أو غير معروفة) تشخص عوضاً عن تشخيص الانسمام بمادة أخرى (أو غير معروفة) أو سحب مادة أخرى (أو غير معروفة) فقط عندما تكون الأعراض من الشدة بحيث تستوجب اهتماماً سريرياً.

اضطراب متعلق بمادة أخرى (أو غير معروفة) غير محدد

Unspecified Other (or Unknown) Substance-Related Disorder (F19.99)

ينطبق هذا التصنيف على الحالات التي تسيطر فيها الأعراض المميزة للاضطرابات المتعلقة بمادة أخرى (أو غير معروفة) والتي تسبب إحباطاً سريرياً هاماً أو ضعفاً في الأداء في المجالات الاجتماعية والمهنية، أو غيرها، ولكن لا تفي بالمعايير الكاملة لتشخيص أي من الاضطرابات من فئة الاضطرابات المتعلقة بمادة

أخرى (أو غير معروفة). أو أي من الاضطرابات من فئة
الاضطرابات الإدمانية وذات الصلة بالمواد.