

راهنمای تشخیصی و آماری اختلال‌های روانی

متن تجدید نظر شده ویرایش پنجم

DSM-5-TR

فهرست

مقدمه	۵۷۵
اختلالات ایدایی، کنترل تکانه و سلوک	۵۹۶
اختلالات اعتیادی و مرتبط با مواد	۶۱۷
اختلالات عصبی شناختی	۶۸۳
اختلالات شخصیت	۸۲۹
اختلالات پارافیلیک	۸۵۳
سایر اختلالات روانی	۸۸۳
اختلالات حرکتی و سایر عوارض جانی ناشی از داروها	۸۵۵
سایر حالاتی که ممکن است کانون توجه بالینی قرار بگیرند	۸۶۹
بخش ۱	۸۶۵
مقدمه	۶۹
چگونگی استفاده از راهنما	۸۵
ملاحظات اختیاطی مربوط به استفاده DSM-5 در موارد پزشکی قانونی	۹۳
بخش ۲	۹۵
اختلالات عصبی رشدی	۹۹
طیف اسکیزوفرنی و سایر اختلالات روانپریشی	۱۶۳
اختلال دوقطبی و اختلالات مرتبط	۱۹۹
اختلالات افسردگی	۲۳۵
اختلالات اضطرابی	۲۷۱
اختلال وسواسی - جبری و اختلالات مرتبط	۳۱۹
اختلال‌های مربوط به سانحه و عوامل استرس	۳۵۱
اختلالات تجزیه‌ای یا گستنگی	۳۸۵
اختلال علامت جسمی و اختلالات مرتبط	۴۰۵
اختلالات تغذیه و خوردن	۴۲۷
اختلالات دفعی	۴۵۳
اختلالات خواب - بیداری	۴۶۱
اختلالات عملکرد جنسی (کژکاری جنسی)	۵۳۱
نارضایتی جنسیتی	۵۶۳
ضمیمه	۹۶۵
رئوس تغییرات DSM-5 در مقایسه با DSM-IV	۹۶۷
فهرست واژگان فنی	۹۷۷
فهرست الفبایی تشخیص‌های DSM-5-TR و کدهای ICD-10-CM	۹۹۳
فهرست عددی تشخیص‌های DSM-5 و کدهای ICD-9-CM	۱۰۲۱
نمایه	۱۰۴۵

DSM-5-TR طبقه‌بندی

جلوی نام هر اختلال، کدهای ICD-10-CM داخل پرانتز آورده شده است. خطوط فاصله نشان‌دهنده کد ICD-10-CM هستند که به زیر نوع، شاخص اختلال یا دسته‌های مخدر مورد نظر بستگی دارند. برای آشنایی با کدگذاری‌های دوره‌ای DSM-5-TR و سایر روزرسانی‌های آن به آدرس www.dsm5.org مراجعه کنید.

در مورد تمام اختلالات روانی ناشی از یک بیماری طبی دیگر توجه داشته باشید که: نام بیماری طبی مسبب را به صورت زیر همراه نام اختلال روانی ناشی از [بیماری طبی] ذکر نمایید. کد و نام بیماری طبی باید در ابتدا و قبل از اختلال روانی ناشی از بیماری طبی آورده شود.

اختلالات عصبی رشدی

اختلالات رشدی ذهنی

اختلالات رشدی هوش (کم‌توانی ذهنی)

شدت فعلی را معین نمایید:

خفیف	F70
متوسط	F71
شدید	F72
عمیق	F73
تأخیر رشدی کلی	F78
اختلال نامعین رشدی هوش (کم‌توانی ذهنی)	F79

اختلالات ارتباطی

اختلال زبانی F80/۲

اختلال صوت تکلم F80/۰

اختلال فصاحت با شروع در دوره کودکی (لکنت زبان) F80/۸۱

نکته: مواردی که در سنین بالاتر شروع می‌شود بهمنزله اختلال فصاحت با شروع در دوره بزرگسالی

با کد F98/۵ تشخیص گذاری می‌شوند

اختلال ارتباطی اجتماعی (کاربردی) F80/۸۲

اختلال ارتباطی نامعین F80/۹

اختلالات طیف در خودماندگی

طیف اختلال در خودماندگی F۸۴/۰

شدت فعلی اختلال را مشخص کنید: نیازمند حمایت خیلی زیاد، نیاز به حمایت زیاد، نیازمند حمایت مشخص کنید اگر؛ همراه تخریب ذهنی یا بدون آن است. همراه اختلالات زبانی یا بدون آن است. مشخص کنید اگر؛ همراه یک بیماری طبی دیگر یا ژنتیکی یا عامل محیطی است. (نکته در کدگذاری: از کدهای اضافی برای شناسایی بیماری طبی دیگر یا بیماری ژنتیکی استفاده کنید) همراه با یک مشکل و عصبی رشدی، روانی یا رفتاری است. مشخص کنید اگر؛ همراه با کاتatonیا است (از کد اضافی ۱۰۶ F استفاده کنید)

اختلال کم‌توجهی / بیش‌فعالی

اختلال کم‌توجهی / بیش‌فعالی -/-

مشخص کنید اگر؛ در فروکش نسبی

شدت فعلی را مشخص نمایید: خفیف، متوسط، شدید

مشخص نمایید آیا:

علائم بالینی مرکب F۹۰/۲

بی‌توجهی وجه بارز علائم بالینی است. F۹۰/۰

بیش‌فعالی / تکانشگری وجه بارز علائم بالینی است. F۹۰/۱

سایر انواع معین اختلال کم‌توجهی / بیش‌فعالی F۹۰/۸

اختلال نامعین کم‌توجهی / بیش‌فعالی F۹۰/۹

اختلال یادگیری اختصاصی

اختلال یادگیری اختصاصی -/-

شدت فعلی را مشخص نمایید: خفیف، متوسط، شدید

مشخص کنید اگر؛

همراه نقايس خواندن است (معين کنید اگر: قرائت صحیح کلمات، سرعت و فصاحت خواندن، درک مطلب) F۸۱/۰

همراه نقايس بیان نوشترانی است (معین کنید اگر: دیکته صحیح کلمات، دقت در استفاده از دستور زبان و نقطه‌گذاری جملات، وضوح و نظاممندی بیان نوشترانی مختل است). F۸۱/۸۱

همراه نقايس رياضيات (معين کنید اگر: درک اعداد، حفظ کردن قواعد حساب، دقت یا روان بودن محاسبات، استدلال رياضي دقیق مختل است). F۸۱/۲

اختلالات حرکتی

اختلال هماهنگی رشدی F۸۲

اختلال حرکات قالبی F۹۸/۴

مشخص کنید اگر؛ همراه رفتارهای خودآسيبي یا بدون رفتارهای خودآسيبي است.

مشخص کنید اگر؛ همراه یک بیماری طبی یا ژنتیک شناخته شده و اختلال رشدی عصبی یا عامل محیطی است.
شدت فعلی را معین نمایید: خفیف، متوسط، شدید

اختلالات تیک

اختلال تورت	F95/۲
اختلال مداوم (مزمن) تیک حرکتی یا صوتی	F95/۱
مشخص کنید اگر؛ فقط تیک حرکتی، فقط تیک صوتی	
اختلال تیک موقت	F95/۰
سایر اختلالات معین تیک	F95/۸
اختلال نامعین تیک	F95/۹

سایر اختلالات عصبی رشدی

سایر انواع معین اختلال عصبی رشدی	F88
اختلال رشدی عصبی نامعین	F89

طیف اسکیزوفرنیا و سایر اختلالات روان‌پریشی

شاخص‌های زیر در موارد مناسب برای اسکیزوفرنیا و سایر اختلالات روان‌پریشی به کار می‌روند:

(الف) مشخص کنید اگر؛ شاخص‌های سیر بیماری که در زیر ذکر شده‌اند فقط پس از پایان یک سال از شروع بیماری به کار می‌روند؛ نخستین دوره بیماری، در حال حاضر در مرحله حاد؛ نخستین دوره بیماری، در حال حاضر فروکش نسبی؛ نخستین دوره بیماری، در حال حاضر در فروکش کامل؛ دوره‌های متعدد، در حال حاضر در مرحله حاد بیماری؛ دوره‌های متعدد، در حال حاضر در فروکش نسبی؛ دوره‌های متعدد، در حال حاضر در فروکش کامل؛ مداوم؛ نامعین

(ب) مشخص کنید اگر؛ همراه با کاتاتونیا (کد اضافی F06/۱ به کار برید)

(ج) مشخص کنید؛ شدت فعلی هذیان‌ها، توهمات، تکلم نابسامان (أشفته)، رفتارهای روانی حرکتی نابهنجار، علائم منفی، تخریب شناختی، افسردگی و علائم مانیا

اختلال (شخصیت) اسکیزوتاپی

اختلال هذیانی (الف، ج)

F22

نوع را معین کنید: نوع اروتومانیک، نوع خودبزرگ‌بینی، نوع حساست، نوع گزند و آسیب، نوع جسمی، نوع مختلط، نوع نامعین

مشخص کنید اگر؛ همراه با محتوای غریب و ناممکن

اختلال روان‌پریشی گذرا (ب، ج)

F23

مشخص کنید اگر؛ همراه با عامل(های) استرس‌زای آشکار، بدون عامل(های) استرس‌زای آشکار، با شروع پیازایمانی

اختلال اسکیزوفرنی فرم (ب، ج)

F20/۸۱

مشخص کنید اگر؛ همراه با ویژگی‌های پیش‌آگهی خوب، بدون ویژگی‌های پیش‌آگهی خوب

اسکیزوفرنیا (الف، ب، ج)	F۲۰/۹
اختلال اسکیزوفرکتیو (الف، ب، ج)	- / -
مشخص کنید آیا:	
نوع دوقطبی	F۲۵/۰
نوع افسرده	F۲۵/۱
اختلال روانپریشی ناشی از دارو / مواد ^۷	- / -
برای کاربرد کدهای ICD-10-CM، به دسته‌های گوناگون مواد و اختلال روانپریشی اختصاصی ناشی از مواد یا دارواز مبحث اختلالات اعتیادی و مرتبط با مواد مراجعه کنید. همچنین برای کسب اطلاعات بیشتر به مجموعه ملاک‌های تشخیصی و روند ثبت مرتبط با هر اختلال در کتابچه راهنمای مراجعه کنید.	
نکته در کدگذاری: کد CD-10-CM بستگی به وجود یا نبود اختلال مصرف مواد هم‌ابتلا برای همان دسته از مواد دارد. در هر موردی، یک تشخیص مجزای اضافه از اختلال مصرف مواد لزوماً گذاشته نمی‌شود.	
مشخص کنید اگر: شروع در حین دوره مسمومیت، شروع در دوره ترک (محرومیت)، شروع پس از مصرف دارو	
اختلال روانپریشی ناشی از یک بیماری طبی دیگر ^۷	- / -
مشخص کنید آیا:	
همراه هذیان	F۰۶/۲
همراه توهمند	F۰۶/۰
کاتاتونی مربوط به یک اختلال روانی دیگر (شاخص کاتاتونیا)	F۰۶/۱
اختلال کاتاتونیک ناشی از یک بیماری طبی دیگر	F۰۶/۱
کاتاتونیای نامعین	F۰۶/۱
توجه: نخست سایر علائم مربوط به دستگاه عصبی و عضلانی - اسکلتی را با کد R۲۹/۸۱۸ کدگذاری کنید.	
سایر اختلالات معین طیف اسکیزوفرنیا و روانپریشی	F۲۸
طیف اسکیزوفرنیا و سایر اختلالات نامعین روانپریشی	F۲۹

اختلال دوقطبی و اختلالات مرتب

شاخص‌های زیر را در موارد مناسب برای اختلال دوقطبی و اختلالات مرتب به کار برد.

(الف) مشخص کنید: همراه ناراحتی اضطرابی (شدت فعلی را معین نمایید: خفیف، متوسط، متواتر تا شدید، شدید); همراه ویژگی‌های مختلط؛ همراه تندرچرخی؛ همراه ویژگی‌های ملانکولیک؛ همراه ویژگی‌های آتیپیک؛ همراه ویژگی‌های روانپریشانه هماهنگ با خلق؛ همراه ویژگی‌های روانپریشانه ناهمانگ با خلق؛ همراه کاتاتونیا (از کد اضافه F۰۶/۱ استفاده نمایید)؛ با شروع پیرازایمانی؛ با الگوی فصلی

(ب) مشخص کنید: همراه ناراحتی اضطرابی (شدت فعلی را معین نمایید: خفیف، متوسط، متواتر تا شدید، شدید)، همراه ویژگی‌های مختلط، همراه تندرزاجی، با شروع پیرازایمانی، با الگوی فصلی

الف اختلال دوقطبی I

- / -

دوره فعلی یا آخرین دوره بیماری مانیا

- / -

خفیف	F31/۱۱
متوسط	F31/۱۲
شدید	F31/۱۳
با علاطم روان‌پریشی	F31/۲
در فروکش نسبی	F31/۷۳
در فروکش کامل	F31/۷۴
نامعین	F31/۹
دوره فعلی یا آخرین دوره بیماری هیپومانیا	F31/۰
در فروکش نسبی	F31/۷۱
در فروکش کامل	F31/۷۲
نامعین	F31/۹
دوره فعلی یا آخرین دوره بیماری افسردگی	- / -
خفیف	F31/۳۱
متوسط	F31/۳۲
شدید	F31/۴
با علاطم روان‌پریشی	F31/۵
در فروکش نسبی	F31/۷۵
در فروکش کامل	F31/۷۶
نامعین	F31/۹
دوره فعلی یا آخرین دوره نامعین	F31/۹
اختلال دوقطبی II	F31/۸۱

دوره فعلی یا آخرین دوره بیماری را مشخص کنید: هیپومانیا^۳، افسردگی^۴،

سیر بیماری را مشخص نمایید اگر حائز ملاک‌های کامل یک دوره خلقی نیست: در فروکش نسبی، در فروکش کامل شدت بیماری را معین نمایید اگر حائز ملاک‌های کامل یک دوره افسردگی اساسی است: خفیف، متوسط، متوجه، شدید

اختلال خلق ادواری (سیکلوتایمی)

F34/۰

مشخص کنید اگر: همراه ناراحتی اضطرابی است (شدت فعلی را معین نمایید: خفیف، متوسط، متوجه تا شدید، شدید) اختلال دوقطبی و اختلالات مرتبط ناشی از دارو/ مواد

- / -

نکته: برای کاربرد کدهای ICD-10-CM، به دسته‌های گوناگون مواد و اختلال دوقطبی و اختلالات مرتبط اختصاصی ناشی از مواد یا دارو از مبحث اختلالات اعتیادی و مرتبط با مواد مراجعه کنید. همچنین برای کسب اطلاعات بیشتر به مجموعه ملاک‌های تشخیصی و روند ثبت مرتبط با هر اختلال در کتابچه راهنمای مراجعه کنید.

نکته در کدگذاری: کد در ICD-10-CM بستگی به وجود یا نبود اختلال مصرف مواد هم‌ابتلا برای همان دسته از مواد دارد. در هر موردی الزاماً یک تشخیص جداگانه اضافی از اختلال مصرف مواد گذاشته نمی‌شود.

مشخص کنید اگر: شروع در حین دوره مسمومیت، شروع در دوره ترک (محرومیت)، شروع پس از مصرف دارو اختلال دوقطبی و اختلالات مرتبط ناشی از یک بیماری طبی دیگر

- / -

مشخص نمایید / اگر:

با ویژگی‌های مانیا	F۰۶/۳۳
با دوره شبهه مانیا یا هیپومانیا	F۰۶/۳۳
با ویژگی‌های مختلط	F۰۶/۳۴
سایر اختلالات معین دوقطبی و اختلالات مرتبط	F۳۱/۸۹
اختلال نامعین دوقطبی و اختلالات مرتبط	F۳۱/۹
اختلال خلقی نامعین	F۳۹

اختلالات افسردگی

اختلال کژ تنظیمی خلقی ایدزایی F۳۴/۸۱
- / - اختلال افسردگی اساسی

(الف) مشخص کنیه: همراه ناراحتی اضطرابی (شدت فعلی بیماری را معین نمایید: خفیف، متوسط، متواتر شدید، شدید): با ویژگی‌های مختلط؛ با ویژگی‌های ملانکولیک؛ با ویژگی‌های آنیبیک؛ با ویژگی‌های روان‌پریشی هماهنگ با خلق؛ با ویژگی‌های روان‌پریشی، ناهمانه‌گ با خلق؛ با کاتatonیا (از کد اضافه F۰۶/۱ استفاده نمایید): با شروع پیرازایمانی؛ با الگوی فصلی

دوره منفرد - / -

خفیف	F۳۷/۰
متواتر	F۳۲/۱
شدید	F۳۲/۲

با ویژگی‌های روان‌پریشی	F۳۲/۳
در فروکشن نسبی	F۳۲/۴
در فروکشن کامل	F۳۲/۵
نامعین	F۳۲/۹

دوره راجعه	- / -
خفیف	F۳۳/۰
متواتر	F۳۳/۱
شدید	F۳۳/۲

با ویژگی‌های روان‌پریشی	F۳۳/۳
در فروکشن نسبی	F۳۳/۴۱
در فروکشن کامل	F۳۳/۴۲
نامعین	F۳۳/۹

اختلال افسردگی پایدار (افسرده‌خوبی) F۳۴/۱

مشخص کنیه: همراه ناراحتی اضطرابی (شدت فعلی بیماری را معین نمایید: خفیف، متوسط، متواتر شدید، شدید): با ویژگی‌های آنیبیک