

کتاب کار بیبودی اعتیاد به غذا

چگونه وسوسه‌های خود را مدیریت کنیم، استرس
را کاهش دهیم و نفرت از بدن خود را متوقف کنیم

فهرست مطالب

| | |
|-----------|--|
| ۹ | مقدمه |
| ۱۳ | بخش اول: درک اعتیاد به غذا |
| ۱۵ | فصل ۱ آیا شما به غذا اعتیاد دارید؟ |
| ۳۳ | فصل ۲ ارتباط دوران کودکی شما با اعتیاد به غذا |
| ۴۹ | فصل ۳ ریشه‌های زیستی اعتیاد به غذا |
| ۷۱ | بخش دوم: درمان اعتیاد به غذا |
| ۷۳ | فصل ۴ پنج مرحله بهبودی اعتیاد به غذا |
| ۱۰۳ | فصل ۵ بدن خودتان را درک کنید |
| ۱۲۲ | فصل ۶ رهایی از غذاهایی که شما را گرفتار کرده‌اند |
| ۱۳۸ | بخش سوم: پیشرفت در درمان |
| ۱۴۱ | فصل ۷ مدیریت استرس |
| ۱۶۰ | فصل ۸ پایان نفرت از بدن |
| ۱۷۷ | فصل ۹ از غذای تان نهایت لذت را ببرید و اعتیاد به غذای خودتان را درمان کنید |
| ۱۹۷ | فصل ۱۰ بهبودی خود را به مرحله بالاتری سوق دهید |
| ۲۱۴ | منابع |
| ۲۲۲ | درباره نویسنده |
| ۲۲۴ | واژه‌نامه انگلیسی به فارسی |



بخش اول

درک اعتیاد به غذا

شما در حال آغاز سفری هستید که زندگی تان را طوری تغییر می‌دهد که نمی‌توانید کاملاً آن را تصور کنید؛ اما نترسید، من در هر مرحله همراه شما هستم، دستان را می‌گیرم و شما را در مسیری که دنبال می‌کنید، راهنمایی می‌کنم. من شما را به خاطر شجاعتی که برای تغییر زندگی تان دارید، تحسین می‌کنم. اگر بعضی موضع با اعتیاد به غذا دست و پنجه نرم می‌کنید، این مسئله ممکن است بر بسیاری از حوزه‌های روابط زندگی، فعالیت‌های اجتماعی، خلق و خو، سلامت جسمانی و سلامت هیجانی شما اثر گذاشته باشد. شروع این سفر ممکن است دلهره‌آور به نظر برسد. اما این کتاب اینجاست تا این سفر را به مراحلی تقسیم کند که شما احساس سردرگمی نکنید. من قبلاً بسیاری از بیمارانم را برای مشکلاتی نظیر بی‌اشتهای عصبی، پرخوری عصبی، اختلال پرخوری، اعتیاد به غذا و اعتیاد به الکل و مواد مخدر، به این سفر بردام. در نهایت این کتاب به شما قدرت می‌دهد تا زندگی خود را هدایت کنید. شما در این راه دانش زیادی را کسب می‌کنید، اما بیشتر از آن، احساس خود را نسبت به آنچه هستید دوباره به دست خواهید آورد.

این کتاب طوری تنظیم شده است که به شما امکان سلط بر آن بخش را که از عهده‌اش بر می‌آید، می‌دهد. من شما را ترغیب می‌کنم هر زمان که نیاز داشتید، از حمایت دوستان خود و گروه‌های بهبودی از خوردن که در این کتاب ذکر شده است، کمک بگیرید. به یاد داشته باشید، این مسیر شخصی شما برای درمان اعتیاد به غذا است. درباره هیچ چیزی در این کتاب خود را قضاوت نکنید. لازم نیست این سفر در زمان معین یا به روش خاصی تمام شود. از آنچه که در اینجا وجود دارد برای حمایت از خودتان در حذف موانع، رویارویی با چالش‌ها و یادگیری روش‌های جدید برای مقابله با زندگی تان استفاده کنید زیرا به شما امکان می‌دهد خود را از باری که در حال حاضر روی دوش شماست، آزاد کنید.

اگر این کتاب را انتخاب کرده‌اید، لازم نیست از خود بپرسید که آیا آماده هستید یا خیر. شما آماده‌اید. مطالعه را آغاز کنید و تغییراتی را ایجاد کنید که در زندگی خود آرزویش را داشتید.

فصل ۱

آیا شما به غذا
اعتیاد دارید؟

جین در اواسط پنجاه سالگی بود که برای اولین بار بخاطر مشکلات مربوط به وزن خودش به ملاقات من آمد. هیچ یک از والدینش اضافه وزن نداشتند او تک فرزند بود و به دلیل اینکه پدرش در ارتش بود، زیاد نقل مکان کرده بود. جین ازدواج کرده بود، اگرچه او و شوهرش سال‌های زیادی فعالیت جنسی نداشتند، اما هنوز حمایت و عشق او را از دست نداده بود. جین از نظر بانی بسیار فعال بود، شنا می‌کرد و در تیم سافت بال زنان بازی می‌کرد. جین در گذشته خود رازی تاریکی داشت: او زمانی که دانشجوی سال اول دانشگاه بود، مورد تجاوز قرار گرفت اما هرگز این موضوع را به کسی نگفته بود.

وقتی درباره رابطه او با غذا صحبت کردیم، جین بسیار برانگیخته شد. او خود را معتاد به غذا معرفی کرد و در مورد نحوه افزایش ضربان قلب و قورت دادن آب دهانش هنگام حضور در راهروی فروشگاه مواد غذایی صحبت کرد. جین در مورد تلاش برای جلوگیری از رفتن به خرید صحبت کرد زیرا می‌دانست که نمی‌تواند در برابر خرید پاکت بزرگ چیپس که به نحوی « نقطه ضعف » او بود، مقاومت کند اما از طرفی دلیلش را برای خریدن چیپس توضیح داد. او این احساس را مانند یک معتاد به مواد مخدر که قصد دارد کرک کوکائین بزند، توصیف کرد. احساس می‌کرد مانند کودکی است که در یک فروشگاه شیرینی فروشی، بدون وجود احساس گناه خرید می‌کند و از خریدش هیجان زده است. گاهی اوقات احساس می‌کرد که باید به صندوق دار توضیح دهد که چرا پاکت چیپس را پیش از پرداخت هزینه آن بازکرده است: «من امروز ناهمار نخوردم، بنابراین گرسنه هستم» وقتی به ماشینش می‌رسید، در اولین فرصت آن را می‌خورد. قبل از اینکه متوجه شود، پاکت چیپس خالی و انگشتانش چرب و شور بود. انگشتانش را لیس می‌زد و سپس سعی می‌کرد دستان خود را با چیزی در ماشین پاک کند. او خرده‌های ریخته شده چیپس را تمیز می‌کرد تا شوهرش متوجه نشود که چه کاری انجام داده است.

جین، احساس شرم و خجالت خود را پس از خوردن پاکت چیپس در پارکینگ توصیف کرد. او احساس می‌کرد خودش را رها کرده است و متعجب بود از اینکه چگونه می‌تواند به خودش اجازه دهد کل پاکت چیپس را بخورد اما دویاره وسوسه شود. او احساس کرد در یک چرخه معیوب گرفتار شده است. چندین بار در روز به این تجربه فکر می‌کرد و خود را به خاطر تسلیم شدن در برابر وسوسه‌ها مورد سرزنش قرار می‌داد. گاهی برای رفتن به خانه، راه همیشگی اش را کج می‌کرد تا از رفتن به مغاره اجتناب کند. او به خودش قول می‌داد، سپس خودش را سرزنش می‌کرد تا از خرید چیپس اجتناب کند یا اگر به وسوسه‌های خود تن می‌داد، به خود قول می‌داد که فقط نیمی از پاکت چیپس را می‌خورد و سپس آن را کنار می‌گذارد. او همچنین در صورت لغزش خودش را تنبیه می‌کرد و جریمه‌ای برای خودش در نظر می‌گرفت. غذا خوردن او کاملاً غیرقابل کنترل بود. گاهی اوقات بیش

از حد غذا می خورد یا غذاهای دیگری را امتحان می کرد و فکر می کرد این کار او را از خوردن چیزی بازمی دارد. در حالی که جنبه های بسیار زیادی از زندگی اش خوب پیش می رفت، اما این بخشی از زندگی اش بود که در آن احساس ضعف می کرد.

در مقدمه، شما یاد گرفتید که اعتیاد به غذا چه چیزی است و چه چیزی نیست. اعتیاد به غذا یا اعتیاد به خوردن، به رفتارها و افکاری مربوط می شود که به صورت سواسی شروع می شوند، سپس از کنترل خارج می شوند و بر زندگی شما تأثیر سوء می گذارند. این رفتارها ممکن است شامل سواسی در مورد بعضی غذاها، زیاده خوری یا پرخوری در مورد غذاهای خاص و تمرکز بیش از حد روی اندازه یا شکل اندام شما باشد. افراد مبتلا به اعتیاد به خوردن ممکن است لاغر باشند، اضافه وزن داشته باشند. وجه مشترک اکثر افراد مبتلا به این نوع اختلال در خوردن، سواسی آنها در غذا خوردن یا چاق باشند. همچنین تمایل به تغییر رفتارهای غذایی شان و تأثیری که سواسی به غذا و خوردن بر زندگی آنها داشته است. در این فصل، شما می توانید با نحوه استفاده از غذا در زندگی خود بیشتر آشنا شوید و تعیین کنید که آیا به مواد غذایی یا خوردن اعتیاد دارید یا خیر؟

چگونه متوجه شوید به غذا اعتیاد دارید؟

از سال ۲۰۱۰، محققان دانشگاه ییل از مقیاس اعتیاد به غذای ییل^۱ برای شناسایی افراد مبتلا به اعتیاد به غذا استفاده می کنند. آنها با استفاده از معیارهای یکسان برای شناسایی افراد مبتلا به اختلالات مصرف مواد، دریافتند که ۵ تا ۱۰ درصد از جمعیت عمومی، از جمله ۷ درصد از کودکان مورد آزمایش بر روی مقیاس اعتیاد به غذای ییل نمره مثبت می گیرند. همچنین مقیاس اعتیاد به غذای ییل نشان می دهد که اعتیاد به غذا در افراد چاق ۱۵ تا ۲۵ درصد بیشتر است. حتی میزان بیشتری از اعتیاد به غذا در افرادی که به دنبال جراحی چاقی هستند یا در افراد چاق مبتلا به اختلال پرخوری (۳۰ تا ۵۰ درصد) مشاهده می شود. اختلال پرخوری با اختلالی که اعتیاد به غذا نامیده می شود، چند ویژگی مشترک دارد. پنجاه و هفت درصد از افرادی که مبتلا به اختلال پرخوری تشخیص داده شده اند، معیارهای اعتیاد به غذا را برآورده می کنند. در هر دو اختلال افراد عدم کنترل در خوردن، پرخوری ممتد علی رغم پیامدهای منفی آن و ناتوانی برای تغییر رفتار را تجربه می کنند. اگرچه بین اختلال خوردن و اعتیاد به غذا هم پوشی وجود دارد، تفاوت هایی نیز میان آنها وجود دارد. افراد مبتلا به اعتیاد به غذا، گرایش بیشتری برای تجربه سطوح بالاتری از عزت نفس پایین، افسردگی و مشکل در تنظیم هیجان ها دارند. استفاده از مقیاس اعتیاد به غذای ییل به محققان این امکان را داده است که از نظر آماری تعریف منسجمی از اعتیاد به غذا ارائه دهند. یکی از سوال هایی که در آزمون شرکت

کرده‌اند به آن پاسخ مثبت داده‌اند «تمایل به کاهش یا توقف» رفتار خوردن‌شان است. اگر نمره شما در مقیاس اعتیاد به غذای ییل مثبت است و سوسه خوردن در شما نسبت به کسی که نمره‌اش منفی است، شدیدتر و بیشتر است. در حقیقت، اسکن‌های مغزی سطوح بیشتری از فعالیت را در قسمت‌هایی از مغز که با سوسه در پاسخ به نشانه‌های غذا مرتبط است، نشان می‌دهند. به عبارت دیگر، زمانی که افراد مبتلا به اعتیاد غذا، غذاها را خیلی خوشمزه‌تر می‌بینند، مغزشان به طریقی فعالیت می‌کند که با افرادی که اعتیاد غذایی ندارند متفاوت است. این الگو شبیه پاسخ‌های مغزی افرادی است که سوءمصرف دارو دارند (گیرهارت و همکاران، ۲۰۱۱) یا مشابه زمانی که فرزندتان را در آغوش می‌گیرید یا فعالیت لذت‌بخشی را انجام می‌دهید. اگر شما به غذا اعتیاد دارید، احتمال بیشتری دارد که به خوردن، به صورت هیجانی روی‌آورید و ممکن است نسبت به افرادی که به غذا یا سایر اختلالات خوردن اعتیاد ندارند و در نگهداری وزن خودشان پس از رژیم غذایی موفق شده‌اند، روزهای سخت‌تری را تجربه کنید. در مقابل غذا خوردن در پاسخ به گرسنگی جسمی، خوردن هیجانی را می‌توان به عنوان غذا خوردن در پاسخ به نشانه‌های هیجانی یا غذا خوردن برای احساس بهتر داشتن یا تغییر حلق و خود تعریف کرد.

کسانی که از نظر اعتیاد به غذا در مقیاس اعتیاد به غذای ییل نمره مثبت گرفتند، در مقایسه با افرادی که به مواد غذایی اعتیاد ندارند، کالری بیشتری از چربی و پروتئین به جای کربوهیدرات‌های دریافت می‌کنند. آنها همچنین با احتمال بیشتری تاریخچه‌ای از سوءاستفاده جسمی یا جنسی را در کودکی داشته‌اند (میول و گیرهارت، ۲۰۱۴). افرادی که در مقیاس اعتیاد به غذای ییل نمره مثبت داشته‌اند، نسبت به جمعیت عمومی از میزان افسردگی بالاتری برخوردار بودند و در صورت چاقی، میزان اختلال نقص توجه در آنها بیشتر بوده است. ممکن است این موضوع برای شما تعجب‌آور باشد، اما همان‌طور که در فصل‌های آینده خواهید آموخت، این روابط همگی بخشی از سندرم نقص پاداش^۱ است. سندرم نقص پاداش مجموعه شرایطی است که تصور می‌شود در نتیجه کمود گیرنده‌های دوپامین در مرکز پاداش مغز ایجاد می‌شود. با کاهش گیرنده‌های دوپامین، افراد مبتلا به سندرم نقص پاداش آسیب پذیری بیشتری نسبت به اعتیاد، اختلال نقص توجه، اختلالات خوردن و سایر اختلالات تکانشی و اجباری دارند. در تمرین بعدی، می‌توانید از نسخه اصلاح شده مقیاس اعتیاد به غذای ییل برای تعیین اینکه آیا به خوردن یا غذا اعتیاد دارید، استفاده کنید؟

تمرین

خودآزمایی برای اعتیاد به غذا

(گیرهارت و همکاران، ۲۰۰۹)

۱. تا چه میزان خود را در حالت مصرف غذای خاصی می‌بینید، در حالی که گرسنه نیستید؟
 - الف. کمتر از چهار بار در هفته
 - ب. بیش از چهار بار در هفته
۲. تا چه میزان نگران این هستید که باید از خوردن بعضی غذاها صرف نظر کنید؟
 - الف. کمتر از چهار بار در هفته
 - ب. بیش از چهار بار در هفته
۳. تا چه میزان از پرخوری احساس سستی یا خستگی می‌کنید؟
 - الف. کمتر از دو بار در هفته
 - ب. بیش از دو بار در هفته
۴. تا چه میزان احساسات منفی در مورد پرخوری در فعالیت‌های مهم مانند کار، تفریح یا گذراندن وقت با خانواده و دوستان خودتان اختلال ایجاد می‌کند؟
 - الف. کمتر از دو بار در هفته
 - ب. بیش از دو بار در هفته
۵. هنگامی که بعضی غذاها را حذف می‌کنید (به استثنای قهوه، چای، نوشابه یا سایر نوشیدنی‌ها و غذای کافئین‌دار) تا چه میزان علائم فیزیکی ترک مانند سراسیمگی و اضطراب را تجربه می‌کنید؟
 - الف. کمتر از دو بار در هفته
 - ب. بیش از دو بار در هفته
۶. آیا رفتار شما در رابطه با غذا و خوردن باعث ناراحتی قابل توجهی برای شما می‌شود؟ اگر بله، چند بار:
 - الف. کمتر از دو بار در هفته
 - ب. بیش از دو بار در هفته
۷. هرچند وقت یکبار مسائل مربوط به غذا و غذا خوردن توانایی شما را در عملکرد مؤثر کاهش می‌دهد. (برنامه

روزانه، شغل يا مدرسه، فعالیت‌های اجتماعی يا خانوادگی، مسائل مربوط به‌سلامتی؟

الف. کمتر از دو بار در هفته

ب بیش از دو بار در هفته

در دوازده ماه گذشته:

۸. آیا با وجود مشکلات هیجانی يا جسمی قابل توجه در ارتباط با خوردن، انواع يا مقادیر يکسانی از غذا را

صرف می‌کنید؟

الف. بله

ب. خیر

۹. آیا خوردن همان مقدار غذا، مانند گذشته در کاهش هیجان‌های منفی يا افزایش احساس‌های لذت‌بخش مؤثر

است؟

الف. بله

ب. خیر

برای داشتن اعتیاد به مواد غذایی:

۱. شما باید پاسخ «ب» را به هر کدام از سوال ۶ يا ۷ داده باشید.

۲. شما باید پاسخ «ب» را انتخاب کرده يا پاسخ «بله» را حداقل سه بار، به ترتیب برای سؤالات ۱ تا ۵ و ۸ تا ۹ داده باشید.

غذاهایی را که در کنترل کردن آنها مشکل دارید در زیر لیست کنید:
