

Akathisia disorder

Akathisia is a neuropsychiatric syndrome and movement disorder that makes it difficult to sit or remain still due to an inner restlessness. The name comes from the Greek word “akathemi,” which means “inability to sit.”

Healthcare providers classify akathisia in a few ways based on its time of onset and duration, including:

Acute akathisia: When akathisia develops during the early days of starting a medication, usually antipsychotic medication, or shortly after an increase in dosage, it’s considered acute akathisia. It usually lasts for fewer than six months.

Chronic akathisia: When akathisia signs and symptoms last for more than six months, it’s considered chronic akathisia. Chronic akathisia can last for several months or even years.

Tardive akathisia: When akathisia has a delayed onset after starting certain medications or increasing the dosage – usually more than three months – it’s considered tardive akathisia. It’s often associated with tardive dyskinesia.

Withdrawal akathisia: Akathisia may arise following the reduction of dosage or stopping the use of certain medications. This is considered withdrawal akathisia. Akathisia is associated with the use of certain types of medications, especially antipsychotic (neuroleptic) medications.

A few health conditions have also been linked to akathisia, including Parkinson’s disease. A person with akathisia experiences an intense sensation of unease or an inner restlessness. This results in a compulsion to move – usually in their lower limbs. In most cases, the movement is repetitive. This uncontrollable need to move can cause extreme distress. Akathisia and anxiety are different conditions. Akathisia is a movement disorder and anxiety is a type of mental health condition.

While the conditions can have some overlapping symptoms, such as a feeling of restlessness and feeling like you can’t control your thoughts and behaviors, akathisia is mainly a compulsion to constantly move. It doesn’t have fear- or worry-based symptoms. However, this uncontrollable need to move often causes anxiety and distress in people with the condition.

Akathisia is the most common movement disorder associated with psychotropic medication, particularly antipsychotic (neuroleptic) medications. Approximately 24% of people who have schizophrenia and are taking medication for it have chronic akathisia. Symptoms and Causes What are

the signs of akathisia? Akathisia symptoms are most likely to appear soon after you've started antipsychotic (neuroleptic) medications or after your dosage has been increased by your healthcare provider. The main symptom of akathisia is a feeling of internal restlessness or jitteriness. People with akathisia feel a strong compulsion or need to move – mainly, their lower extremities from their hips to their ankles.

If you have akathisia, you may:

- Cross and uncross your legs repetitively.
- Swing your legs constantly while sitting.
- Shift from one foot to the other repeatedly while standing.
- Rock while you're sitting. Pace back and forth often or march in place.

ترجمة النص:

اضطراب عدم القدرة على الحركة (التشنجات):

إن مرض الأكاثيزيا هو متلازمة عصبية نفسية واضطراب حركي يجعل من الصعب الجلوس أو البقاء ساكنًا بسبب القلق الداخلي. يأتي الاسم من الكلمة اليونانية "أكاثيمي"، والتي تعني "عدم القدرة على الجلوس". يصنف مقدمو الرعاية الصحية مرض الأكاثيزيا بعدة طرق بناءً على وقت ظهوره ومدته، بما في ذلك:

الأكاثيزيا الحادة: عندما يتطور مرض الأكاثيزيا خلال الأيام الأولى من بدء تناول الدواء، وعادة ما يكون دواء مضاد للذهان، أو بعد فترة وجيزة من زيادة الجرعة، فإنه يعتبر مرضًا حادًا. وعادة ما يستمر لمدة أقل من ستة أشهر.

الأكاثيزيا المزمنة: عندما تستمر علامات وأعراض مرض الأكاثيزيا لأكثر من ستة أشهر، فإنه يعتبر مرضًا مزمنًا. يمكن أن يستمر مرض الأكاثيزيا المزمن لعدة أشهر أو حتى سنوات.

الأكاثيزيا المتأخرة: عندما يتأخر ظهور مرض الأكاثيزيا بعد بدء تناول بعض الأدوية أو زيادة الجرعة - عادة أكثر من ثلاثة أشهر - فإنه يعتبر مرضًا متأخرًا. غالبًا ما يرتبط بالخلل الحركي المتأخر.

عدم القدرة على الحركة عند الانسحاب: قد ينشأ عدم القدرة على الحركة بعد تقليل الجرعة أو التوقف عن استخدام بعض الأدوية. ويُعتبر هذا عدم القدرة على الحركة عند الانسحاب. ويرتبط عدم القدرة على الحركة باستخدام أنواع معينة من الأدوية، وخاصة الأدوية المضادة للذهان (المضادة للذهان).

كما تم ربط بعض الحالات الصحية بعدم القدرة على الحركة، بما في ذلك مرض باركنسون. ويعاني الشخص المصاب بعدم القدرة على الحركة من شعور شديد بالقلق أو القلق الداخلي. وينتج عن هذا شعور قسري بالحركة

- عادة في الأطراف السفلية. وفي معظم الحالات، تكون الحركة متكررة. ويمكن أن تسبب هذه الحاجة التي لا يمكن السيطرة عليها للحركة ضائقة شديدة. وعدم القدرة على الحركة والقلق حالتان مختلفتان. وعدم القدرة على الحركة هو اضطراب حركي والقلق هو نوع من حالات الصحة العقلية. وفي حين أن الحالتين قد يكون لهما بعض الأعراض المتداخلة، مثل الشعور بالقلق والشعور بأنك لا تستطيع التحكم في أفكارك وسلوكياتك، فإن عدم القدرة على الحركة هو في الأساس شعور قسري بالحركة المستمرة. لا تظهر أعراضه على هيئة خوف أو قلق. ومع ذلك، فإن هذه الحاجة التي لا يمكن السيطرة عليها للحركة غالبًا ما تسبب القلق والضيق لدى الأشخاص المصابين بهذه الحالة.

عدم القدرة على الحركة هو اضطراب الحركة الأكثر شيوعًا المرتبط بالأدوية النفسية، وخاصة الأدوية المضادة للذهان (المضادة للذهان). يعاني حوالي 24٪ من الأشخاص المصابين بالفصام والذين يتناولون أدوية له من عدم القدرة على الحركة المزمنة. الأعراض والأسباب ما هي علامات عدم القدرة على الحركة؟ من المرجح أن تظهر أعراض عدم القدرة على الحركة بعد فترة وجيزة من بدء تناول الأدوية المضادة للذهان (المضادة للذهان) أو بعد زيادة الجرعة من قبل مقدم الرعاية الصحية الخاص بك. العرض الرئيسي لعدم القدرة على الحركة هو الشعور بالقلق الداخلي أو التوتر. يشعر الأشخاص المصابون بعدم القدرة على الحركة بدافع قوي أو بحاجة إلى الحركة - بشكل أساسي، أطرافهم السفلية من الوركين إلى الكاحلين. إذا كنت تعاني من عدم القدرة على الحركة، فقد:

- تقاطع ساقيك وفكها بشكل متكرر.
- تأرجح ساقيك باستمرار أثناء الجلوس.
- الانتقال من قدم إلى أخرى بشكل متكرر أثناء الوقوف.
- التأرجح أثناء الجلوس. تحرك ذهابًا وإيابًا كثيرًا أو المشي في مكانك.