



THE BALANCE

فقدان الشهية العصبي

العلاج الخاص

دليل للأفراد والعائلات

رعاية مخصصة لعميل واحد في كل مرة

MALLORCA / ZURICH

ما ينبغي معرفته قبل العلاج

01 فقدان الشهية العصبي اضطراب أكل خطير قد يؤثر في القلب والهرمونات والعظام والإدراك، بصرف النظر عن المظهر أو حجم الجسم.

02 يتطلب تحديد العلاج تقييمًا طبيًا وتغذويًا ونفسيًا وسلوكيًا متكاملًا، مع فحص الاستقرار والمخاطر والحالات المصاحبة والقدرة على المشاركة الطوعية.

03 تُبحث الإقامة الخاصة للبالغين المختارين المستقرين فقط، بينما تستدعي المخاطر الحادة رعاية متخصصة أو مستشفى وخطة متابعة منسقة.

استمرارية الرعاية	رعاية منسقة	عميل واحد
تؤخذ الخطوات التالية في الاعتبار طوال فترة العلاج.	تعمل التخصصات السريرية ضمن خطة فردية واحدة.	إقامة خاصة وفريق تنظم رعايته حول احتياجاتك.

فهم احتياجاتك

فهم فقدان الشهية العصبي

يأخذ التشخيص في الاعتبار التقييد، وتاريخ الوزن والنمو، والخوف أو السلوك الذي يمنع زيادة الوزن، والاضطراب في تجربة الجسم أو إدراك خطورة الحالة. وقد يكون الشخص متأثراً طبيياً عبر نطاق من أحجام الجسم، لذا لا يمكن للمظهر أو لرقم واحد وحده إثبات السلامة.

كيف قد يظهر فقدان الشهية العصبي

قد يُخفى التقييد من خلال روتين خاص أو السفر أو الأكل الانتقائي أو ممارسة الرياضة أو ممارسات تبدو مرتبطة بالعافية. ويهم النمط الكامل والعواقب الجسدية.

- تقييد متزايد تدريجياً، أو تخطي الوجبات، أو قواعد صارمة، أو تنوع محدود، أو خوف يتعلق بالتغذية
- انشغال شديد بالوزن أو شكل الجسم أو التحكم أو عواقب الأكل
- ممارسة رياضية قهرية أو غير آمنة طبيياً، وصعوبة في الراحة
- فقدان الوزن، أو تعثر النمو، أو الضعف، أو الدوار، أو الإغماء، أو عدم تحمل البرد، أو الإرهاق
- بطء القلب، أو انخفاض ضغط الدم، أو الجفاف، أو اضطراب الشوارد، أو مخاوف طبية أخرى تستدعي التقييم
- جمود معرفي، أو تهيج، أو قلق، أو اكتئاب، أو عزلة، أو تراجع في التركيز
- التطهير، أو استخدام المليينات أو مدرات البول أو الأدوية أو المنبهات أو المواد
- التقليل من شدة الحالة، أو النزاع بشأن الوجبات، أو الاعتماد على الآخرين لاحتواء المخاطر
- لا يمكن لأي قائمة على موقع إلكتروني أن تحدد الاستقرار الطبي. فقد تكون العلامات الحيوية، والمسار الحديث للحالة، وتناول الطعام، والسلوكيات، ونتائج الفحوصات المخبرية، وتخطيط كهربية القلب، والفحص البدني، والحكم السريري للأخصائي جميعها ذات صلة.

التقييم قبل التوصية بالعلاج

يجب أن يدمج التقييم المعلومات الطبية والتغذوية والنفسية والذهانية والسلوكية. كما يحدد ما إذا كان يمكن علاج الشخص طوعاً وبأمان في البيئة المقترحة.



مسار الوزن والحالة التغذوية، والتغير الحديث، وتناول الطعام والسوائل، وممارسة الرياضة، والسلوكيات التعويضية

العلامات الحيوية، وتخطيط كهربية القلب، والفحوصات المخبرية أو التقييم الطبي الآخر عند الحاجة، والأعراض الحالية

الإغماء، وأعراض الصدر، والضعف، والجفاف، ودرجة الحرارة، والتدهور الحاد

الأهلية، الموافقة، والدافعية، وأهداف العلاج، واستمرارية الرعاية المتخصصة بعد الخروج

السلامة واختيار البيئة المناسبة

قد يتطلب سوء التغذية الشديد، أو عدم استقرار العلامات الحيوية، أو اضطراب الشوارد، أو وجود مخاوف قلبية، أو الرفض الحاد للطعام أو السوائل، أو التدهور السريع، أو التطهير الشديد، أو الميل إلى الانتحار، أو ضعف الأهلية، رعاية عاجلة في المستشفى أو رعاية متخصصة لاضطرابات الأكل. لا ينبغي وصف THE BALANCE بأنها قادرة على إعادة التغذية الطبية، أو المراقبة القلبية المستمرة، أو العلاج غير الطوعي، أو الرعاية المتخصصة للمرضى المقيمين لاضطرابات الأكل، ما لم تكن كل خدمة متحققة قانونياً وتشغيلياً للموقع المعني.

رعاية تتمحور حولك

يتطلب العلاج خطة متماسكة يقودها اختصاصيون. وبحسب الحاجة والقدرة المتحققة، قد يشمل ذلك المراقبة الطبية، وإعادة التأهيل التغذوي، ودعم الوجبات، والعلاج النفسي، والرعاية النفسية، والعمل مع الأسرة أو شبكة الدعم، وإدارة ممارسة الرياضة أو السلوك التعويضي.

توفير الرعاية المناسبة لحالات عدم الاستقرار الطبي ومخاطر إعادة التغذية في المستشفى أو البيئة المتخصصة الملائمة تحديد مسؤوليات طبية ونفسية وتغذوية وسيكولوجية مسماة

وضع خطة فردية للتغذية والمراقبة معالجة التطهير، وممارسة الرياضة، واستخدام المواد، والأدوية، وغيرها من السلوكيات التعويضية

استخدام علاج نفسي لاضطرابات الأكل مستنير بالأدلة وملائم للشخص علاج الوسواس القهري أو الاكتئاب أو القلق أو الصدمة أو استخدام المواد المصاحب

تحديد استجابات الأسرة والموظفين للوجبات والمخاطر والتواصل ترتيب الرعاية المتخصصة المستمرة قبل أي خفض في مستوى التنظيم

لا يشكل وجود طاه خاص، أو قائمة طعام للعافية، أو فحوصات تغذوية، أو إقامة مريحة، علاجاً لاضطرابات الأكل. كما أن تغير الوزن وحده ليس الهدف الكامل ولا دليلاً كافياً على التعافي النفسي.

من التقييم إلى خطة مشتركة

توضح التوصية البيئة المقترحة والأولويات والفريق ووتيرة العلاج، وكيفية مراجعة الخطة معك.

تجربة الرعاية

يمكن لبيئة خاصة وهادئة أن تتيح مساحة للعلاج والراحة والتأمل. وتُنظّم الإقامة والمواعيد والدعم العملي حول عميل واحد في كل مرة.

مساحة خاصة للتوقف واستعادة الهدوء

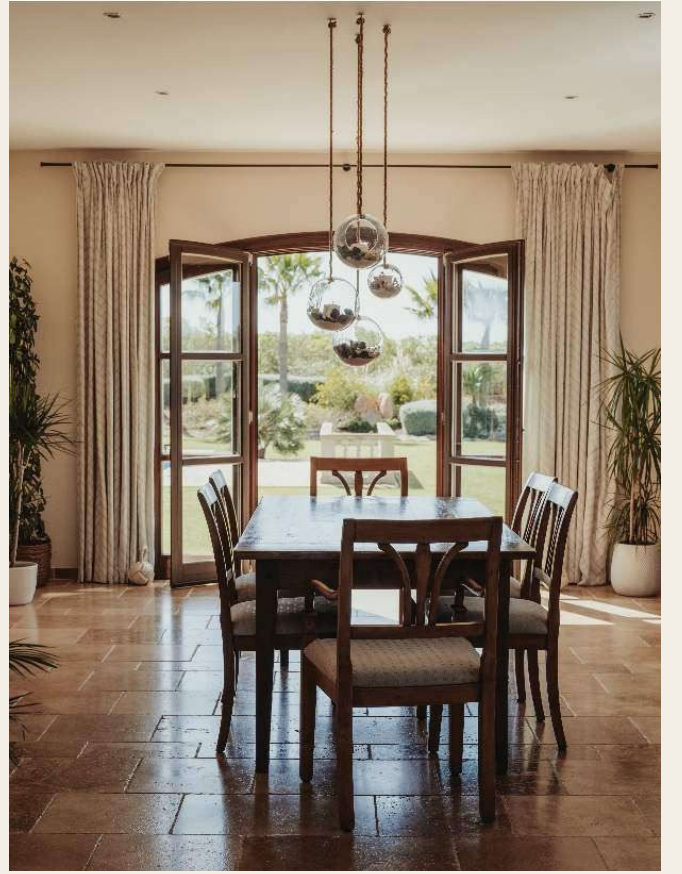
خصوصية وتنسيق متحفظ وإيقاع يومي يتناسب مع
الاحتياجات السريرية.

رعاية تتيح مجالاً للتعافي

تتوازن المواعيد الفردية مع الراحة والوجبات والحركة
والوقت اللازم لاستيعاب التجربة.

دعم عملي

يساعد مدير رعاية شخصي في تنسيق المواعيد والترتيبات
اليومية.



صور فريق الرعاية والإقامة من دليل القبول لدى THE BALANCE. تؤكد الإقامة المحددة بصورة فردية.

مايوركا

رعاية سكنية خاصة في بيئة جزيرية تساعد
على الاستراحة.

زيورخ

رعاية سكنية خاصة مع تنسيق سريري
سويسري.

لندن

خدمات مختارة للتقييم والانتقال واستمرارية
الرعاية.

من التقييم إلى الحياة اليومية

01

محادثة سرية

يستمع فريق القبول إلى ظروفك ويشرح عملية المراجعة السريرية.

02

تقييم وتوصية

ينظر الفريق في الملاءمة والأولويات والبيئة والخطة الفردية.

03

علاج شخصي

تُراجع الرعاية وتُعدّل مع تغيير احتياجاتك وقدرتك على المشاركة.

04

الانتقال واستمرارية الرعاية

يربط تسليم الرعاية العلاج بالأشخاص والروتين والدعم اللازم في المنزل.

الاستعداد للعودة إلى المنزل

يتطلب علاج فقدان الشهية عادةً استمرارية متخصصة تتجاوز الإقامة العلاجية المكثفة. وينبغي أن تحدد الخطة الطبيب المعالج، واختصاصي التغذية، والمعالج النفسي، والطبيب النفسي عند الاقتضاء، وجدول المراقبة، ودعم الوجبات، وحدود ممارسة الرياضة، وعتبات الطوارئ. قد يشمل التقدم الاستقرار الطبي والتغذوي، وزيادة المرونة، وانخفاض سلوكيات اضطراب الأكل والخوف، وتحسن الإدراك والانفعالات، واستعادة العلاقات، والمشاركة في الحياة خارج نطاق الاضطراب.

التفكير في الخطوة التالية

هل يمكن أن يكون الشخص غير معافى طبيًا مع وزن جسم أعلى؟

نعم. تعتمد المخاطر الطبية على الصورة السريرية الكاملة، بما في ذلك مسار الحالة، وتناول الطعام، والسلوكيات، والعلامات الحيوية، والأعراض، والاستقصاءات، وليس على المظهر أو رقم واحد.

هل تقدم THE BALANCE إعادة التغذية الطبية؟

لا تفترض ذلك. يجب التأكد من القدرة على إعادة التغذية، والمراقبة، والتوظيف المتخصص، وعتبات التحويل إلى المستشفى بالنسبة إلى الشخص والموقع. وقد يلزم اللجوء إلى خدمة أخرى.

هل يقتصر فقدان الشهية على صورة الجسم؟

لا. قد يعتمد التشخيص على مخاوف بشأن الوزن وشكل الجسم أو سلوكيات تمنع زيادة الوزن، إلا أن العوامل البيولوجية والنفسية والعلاقية والسياقية مهمة أيضًا.

هل يمكن أن يبدأ علاج الصدمات النفسية فوراً؟

ليس بالضرورة. تأتي السلامة الطبية والتغذية وقدرة الشخص على الانخراط أولاً. ولا يُنظر في العمل العلاجي المتعلق بالصدمات النفسية إلا عند وجود داعٍ إليه وتوافر قدر كافٍ من الاستقرار.

ابدأ بمحادثة

تحدث بسرية مع فريق القبول حول ظروفك والخيارات المتاحة. لا يترتب على الاستفسار أي التزام بالمضي قدماً.

+41 44 500 5111

admissions@thebalance.clinic

صفحة الحالة الكاملة

إذا كنت أنت أو شخص آخر في خطر فوري، فاطلب الرعاية الطارئة المحلية. لا تنتظر إجراءات القبول المعتادة أو السفر.

معلومات عامة؛ تحدد الرعاية الفردية بعد التقييم.