

การดูแลผู้ป่วยโรคจิตจากแอมเฟตามีนในโรงพยาบาลสวนปรุงมีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง แต่อย่างไรก็ตามมีผู้ป่วยจำนวนหนึ่งที่ยังคงกลับมารักษาซ้ำ การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ป่วยโรคจิตจากแอมเฟตามีน ตามแนวคิดของโคนาปีเดียน ซึ่งมีองค์ประกอบ 3 ด้าน ได้แก่ ด้านโครงสร้าง ด้านกระบวนการ และด้านผลลัพธ์ของการดูแล เลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจงประกอบด้วย 3 กลุ่ม ได้แก่ 1) กลุ่มผู้ป่วยโรคจิตจากแอมเฟตามีน 8 คน 2) ญาติหรือผู้ดูแล 8 คน และ 3) บุคลากรทีมสุขภาพ 8 คน เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูลประกอบด้วย 1) แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล 2) แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคล 3) แนวทางการสังเกตการดำเนินงานของบุคลากร และ 4) แบบสอบถามการรับรู้การดูแล เก็บรวบรวมข้อมูลในเดือนกรกฎาคม 2553 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา และการจัดหมวดหมู่เนื้อหา

ผลการศึกษา สรุปได้ดังนี้

1. ด้านโครงสร้างพบว่า 1.1) มีนโยบาย และแผนพัฒนางาน 1.2) มีงบประมาณในการดูแลเพียงพอ 1.3) มีการพัฒนาความสามารถของบุคลากร 1.4) ทรัพยากรบุคคลไม่เพียงพอ 1.5) มีอุปกรณ์และเวชภัณฑ์เพียงพอ 1.6) มีแนวปฏิบัติสำหรับการดูแลผู้ที่มีความผิดปกติจากการใช้สารเสพติด และ 1.7) สถานที่ในการดูแลมีความเหมาะสม

2. ด้านกระบวนการ 2.1) บุคลากรมีแนวทางในการประเมินคัดกรอง นำบำบัดรักษา การฟื้นฟู การส่งต่อและติดตาม แต่การส่งต่อและติดตามไม่สมบูรณ์ 2.2) ญาติหรือผู้ดูแลมีการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยด้านร่างกายและจิตใจ ให้ข้อมูล ข่าวสาร คำแนะนำ และช่วยเหลือด้านการบำบัดรักษา แต่มีการช่วยเหลือด้านจิตใจน้อยสำหรับผู้ป่วยที่กลับมารักษาซ้ำ

3. ด้านผลลัพธ์ หลังได้รับการบริการในโรงพยาบาลสวนปรุง 3.1) ผู้ป่วยโรคจิตจากแอมเฟตามีนมีการเปลี่ยนแปลงความรู้เกี่ยวกับสาเหตุของการเกิดโรคจิตจากแอมเฟตามีน 3.2) ผู้ป่วยโรคจิตจากแอมเฟตามีนมีการเปลี่ยนแปลงความรู้เกี่ยวกับการดูแลช่วยเหลือตนเอง และการปฏิบัติตัวในการป้องกันการกลับป่วยซ้ำเพิ่มขึ้น 3.3) ผู้ป่วยโรคจิตจากแอมเฟตามีนรับรู้การดูแลโดยรวมอยู่ในระดับดี และญาติหรือผู้ดูแลรับรู้การดูแลโดยรวมอยู่ในระดับดีมาก

ผลการศึกษาในครั้งนี้ใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคจิตจากแอมเฟตามีน ในด้านโครงสร้าง กระบวนการ และผลลัพธ์ เพื่อส่งเสริมให้การดูแลมีประสิทธิภาพต่อไป

Care for patients with amphetamine induced psychotic disorders (AIPD) at Suanprung Psychiatric Hospital has been implemented continuously; however, some patients are still re-admitted. The objective of this study was to analyze the care situation for patients with AIPD based on Donabedian's concept, which is comprised of 3 components: structure, process and outcome. The samples were purposively selected and consisted of 3 groups: 1) eight patients with AIPD, 2) eight relatives or caregivers and, 3) eight health care personnel. The instruments used for data collection were 1) a demographic data questionnaire, 2) individual interview guidelines, 3) personnel observation guideline, and 4) perception of care questionnaire. Data were obtained in July 2010 and were analyzed using descriptive statistics and content categorization.

Results of the study are as follows:

1. For structural aspect: The study found that 1.1) there were policy and implementation plans; 1.2) there was sufficient financial support for patients with AIPD, 1.3) there was development of personnel competency, 1.4) there were insufficient human resources, 1.5) there were sufficient equipment and medical supplies, 1.6) there was clinical practice guideline in caring for people with substance use disorders, and 1.7) the specific place for services is appropriate.

2. For process aspect: The study found that 2.1) health care personnel had guidelines for screening, treatment, rehabilitation, referral and follow up, however referral and follow up were incomplete, 2.2) relatives or caregivers provided physical and mental care, information, advice and treatment related care; however, they provided little mental care for re-admitted patients with AIPD.

3. For outcome aspect: After receiving the services at Suanprung Psychiatric hospital, the study found that: 3.1) patients with AIPD had changed their knowledge about causes of AIPD, 3.2) patients with AIPD had changed their knowledge about self care to prevent re-admission, 3.3) patients with AIPD perceived care at a good level and relatives or caregivers perceived care at very good level.

The results of this study could be used as basic information for the development of care guideline regarding structure, process and outcome for patients with AIPD to promote effective care.