

โรคสมองเสื่อมเป็นโรคที่เรื้อรัง ส่งผลให้ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาการเสื่อมถอยทางสติปัญญาจนทำให้ไม่สามารถดูแลตนเองได้ ดังนั้นผู้ดูแลจึงเป็นผู้ที่มีบทบาทสำคัญในการดูแลช่วยเหลือผู้ที่เป็โรคสมองเสื่อมในด้านต่าง ๆ หากผู้ดูแลมีความพร้อมในการดูแลย่อมส่งผลต่อการดูแลที่มีประสิทธิภาพ

การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา เพื่อศึกษาความพร้อมในการดูแลของผู้ดูแลผู้ที่เป็โรคสมองเสื่อม กลุ่มตัวอย่างคือ ผู้ดูแลผู้ที่เป็โรคสมองเสื่อมที่มารับบริการที่โรงพยาบาลสวนปรุง จำนวน 114 คน เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา คือ แบบสอบถามประกอบด้วย 2 ส่วน คือ 1) ข้อมูลส่วนบุคคลทั่วไป 2) แบบประเมินความพร้อมในการดูแลของผู้ดูแลผู้ที่เป็โรคสมองเสื่อมที่พัฒนาตามกรอบแนวคิดความพร้อมในการดูแลของของสจ๊วตและอาร์ชโบลด์ (Stewart & Archbold, 1986, 1994) และผ่านการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือทั้งความตรงและความเชื่อมั่น วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล พบว่าความพร้อมในการดูแลของผู้ดูแลผู้ที่เป็โรคสมองเสื่อมโดยรวมทั้ง 8 ด้านอยู่ในระดับมาก ( $\bar{X} = 2.60$ ,  $SD = 0.46$ ) และเมื่อพิจารณารายด้านพบว่ากลุ่มตัวอย่างทุกด้านมีความพร้อมในการดูแลระดับมากเช่นกัน คือ ด้านร่างกาย ( $\bar{X} = 2.67$ ,  $SD = 0.60$ ) ด้านอารมณ์ ( $\bar{X} = 2.50$ ,  $SD = 0.61$ ) ด้านการหาข้อมูลการให้บริการสุขภาพและจัดหาแหล่งในการดูแล ( $\bar{X} = 2.47$ ,  $SD = 0.68$ ) ด้านการจัดการความเครียดที่เกิดขึ้นระหว่างการดูแล ( $\bar{X} = 2.50$ ,  $SD = 0.64$ ) ด้านการดูแลผู้ป่วยและตนเองให้เกิดความพึงพอใจ ( $\bar{X} = 2.70$ ,  $SD = 0.63$ ) ด้านการจัดการภาวะฉุกเฉิน ( $\bar{X} = 2.72$ ,  $SD = 0.73$ ) ด้านการขอความช่วยเหลือและข้อมูลที่จำเป็นจากโรงพยาบาล ( $\bar{X} = 2.63$ ,  $SD = 0.63$ ) และด้านการดูแลโดยรวม ( $\bar{X} = 2.64$ ,  $SD = 0.71$ )

ผลการศึกษาครั้งนี้ ถึงแม้ว่าความพร้อมโดยรวมและรายด้านจะอยู่ในระดับมาก แต่บางด้านได้แก่ ความพร้อมในการดูแลผู้ป่วยด้านอารมณ์ ความพร้อมในการดูแลผู้ป่วยด้านการหาข้อมูลการให้บริการสุขภาพและจัดหาแหล่งดูแล และความพร้อมในการดูแลผู้ป่วยด้านการจัดการความเครียดที่เกิดขึ้นระหว่างการดูแล พบว่ามีค่าเฉลี่ยต่ำกว่าด้านอื่น ดังนั้นบุคลากรทางสุขภาพควร จะให้การส่งเสริมผู้ดูแลให้มีความพร้อมในด้านเหล่านี้มากขึ้น

Dementia is a chronic disease that results in the deterioration of intelligence of individuals leading to inability of self care. Therefore, caregivers are the key person in taking care of persons with dementia. Thus, if caregivers are well prepared they will provide care effectively.

The purpose of this descriptive study was to investigate caregiving preparedness among caregivers of persons with dementia. Sample consisted of 114 caregivers of persons with dementia at Suan Prung Psychiatric Hospital. Research instrument was a questionnaire consisting of two parts: 1) Demographic Data Recording Form, and 2) The Caregiving Preparedness Questionnaire, modified by the investigator, based on Stewart and Archbold's concept (1986, 1994). The instrument demonstrated validity and reliability. Data were analyzed using descriptive statistics.

The results of the study revealed that the overall caregiving preparedness among caregivers of persons with dementia was at a high level ( $\bar{X} = 2.60$ ,  $SD = 0.46$ ). Considering each dimension, it was found that they were also at a high level, these included caregiving preparedness in the area of physical ( $\bar{X} = 2.67$ ,  $SD = 0.60$ ), emotional ( $\bar{X} = 2.50$ ,  $SD = 0.61$ ), health care service and resources support ( $\bar{X} = 2.47$ ,  $SD = 0.68$ ), stress management during caregiving process ( $\bar{X} = 2.50$ ,  $SD = 0.64$ ), self-care and caregiving satisfaction ( $\bar{X} = 2.70$ ,  $SD = 0.63$ ), managing emergency ( $\bar{X} = 2.72$ ,  $SD = 0.73$ ), help required information seeking ( $\bar{X} = 2.63$ ,  $SD = 0.63$ ), and overall caring ( $\bar{X} = 2.64$ ,  $SD = 0.71$ ).

Overall preparedness and its dimensions were at a high level. However, aspect of emotional preparedness, health care service and resources support, and stress management during caregiving process aspects, show a lower mean scores than others. Therefore, healthcare providers should enhance greater caregiving preparedness related to those aspects.