

จิตบำบัดสัมพันธ์ภาพระหว่างบุคคลเพื่อลดอาการของโรคซึมเศร้าในผู้หญิง: การพยาบาลตามหลักฐานเชิงประจักษ์

INTERPERSONAL PSYCHOTHERAPY FOR REDUCING DEPRESSIVE SYMPTOMS IN WOMEN: EVIDENCE-BASED NURSING

วาริน เสงลาคุณ 5036766 NSMH/M

พย.ม. (การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช)

คณะกรรมการที่ปรึกษาสารนิพนธ์: อัจฉราพร สิริบุญวงศ์, พย.ด., อติยา พรชัยเกตุ โอว ของ, Ph.D. (Nursing)

บทคัดย่อ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษารูปแบบจิตบำบัดสัมพันธ์ภาพระหว่างบุคคลเพื่อลดอาการของโรคซึมเศร้าในผู้หญิงจากหลักฐานเชิงประจักษ์ การสืบค้น พบหลักฐานเชิงประจักษ์ที่มีคุณภาพจำนวนทั้งหมด 7 เรื่อง เป็น Randomized Controlled Trial 4 เรื่อง One Group Pre-Post Test Design 1 เรื่อง Retrospective 1 เรื่อง Expert Opinion 1 เรื่อง นำหลักฐานเชิงประจักษ์ที่ได้มาประเมินคุณภาพตามเกณฑ์การประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ของ Polit & Beck (2008) 3 ด้านได้แก่ การสอดคล้องกับประเด็นปัญหา การมีความหมายในเชิงของศาสตร์ แนวโน้มความเป็นไปได้ในการนำไปใช้ในการปฏิบัติ รวมทั้งการประเมินระดับความเข้มแข็งของหลักฐานเชิงประจักษ์ ตามระบบการจำแนกหลักฐานของ Melnyk & Fineout Overholt (2005). พบว่าจิตบำบัดสัมพันธ์ภาพระหว่างบุคคลเพื่อลดอาการของโรคซึมเศร้าในผู้หญิง มี 2 รูปแบบหลัก คือ (1) จิตบำบัดสัมพันธ์ภาพระหว่างบุคคลแบบมาตรฐานใช้การบำบัด 12-24 ครั้ง เหมาะสำหรับผู้หญิงที่เข้าเกณฑ์การวินิจฉัยโรคซึมเศร้า หรือที่มีอาการกลับป่วยซ้ำของโรคซึมเศร้า การบำบัดแบ่งเป็น 3 ระยะ ระยะต้นเป็นการระบุปัญหาสัมพันธ์ภาพ ระหว่างบุคคลที่สัมพันธ์กับอาการซึมเศร้า ระยะกลางจะเป็นการจัดการกับปัญหาสัมพันธ์ภาพระหว่าง บุคคลของผู้ป่วย ระยะสุดท้าย เป็นการยุติการบำบัดและป้องกันการเกิดโรคซึมเศร้าซ้ำในอนาคต (2) จิตบำบัดสัมพันธ์ภาพระหว่างบุคคลระยะสั้นมี 2 แบบคือ แบบมี engagement session และแบบมี case management ร่วมด้วยเหมาะสำหรับผู้หญิงที่มีอาการของโรคซึมเศร้า ที่ยังไม่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคซึมเศร้า ที่มีรายได้น้อย มีข้อจำกัดด้านเวลา มีรูปแบบเหมือนรูปแบบมาตรฐานแต่ต่างกันที่มีการจูงใจเข้าร่วมการบำบัดดูแลให้ผู้ป่วย ได้รับการตอบสนองความต้องการพื้นฐานใช้การบำบัด 8-9 ครั้ง ติดต่อกันทุกสัปดาห์ก่อนนำรูปแบบจิตบำบัดสัมพันธ์ภาพระหว่างบุคคลไปใช้ควรมีการพัฒนาเป็นแนวปฏิบัติการพยาบาล และเลือกใช้ให้เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายและหน่วยงาน

คำสำคัญ: จิตบำบัดสัมพันธ์ภาพระหว่างบุคคล / โรคซึมเศร้า / อาการซึมเศร้า / ผู้หญิง

INTERPERSONAL PSYCHOTHERAPY FOR REDUCING DEPRESSIVE SYMPTOMS IN WOMEN: EVIDENCE-BASED NURSING

WARIN SALAKUN 5036766 NSMH/M

M.N.S. (MENTAL HEALTH AND PSYCHIATRIC NURSING)

THEMATIC PAPER ADVISORY COMMITTEE: ACHARAPORN SEEHERUNWONG, D.N.S., ATITTAYA PORNCHAIKATE AU YEONG, Ph.D. (Nursing)

ABSTRACT

This study aimed to investigate the method of interpersonal psychotherapy (IPT) from evidence-based studies and practice for reducing depressive symptoms in women. The search yielded seven qualified evidence studies: 4 randomized controlled trials, 1 study of one group pre-post test, 1 retrospective study, and 1 expert opinion article. The evidences were evaluated for the quality and strength of evidence. The quality of evidence was based on criteria for evaluating evidence for research utilization, as suggested by Polit and Beck (2008). Those criteria include clinical relevance, scientific merit, and implementation potential. The strength of evidence was evaluated by applying a classification for level of evidence, as suggested by Melnyk and Fineout-Overholt (2005). The results revealed that for reducing depressive symptoms in women, IPT contains two models: standard IPT and brief IPT. The standard IPT takes 12-24 sessions and is appropriate for women diagnosed with depressive disorders or recurrent depressive disorders. It has 3 phase, in the beginning phase, the therapist establishes the associations between interpersonal adversity and depression. In the middle phase, the focus of the therapy is determined according to the current interpersonal problems that appear to be most related to the onset and perpetuation of the individual's current depressive episode. During the termination phase, therapeutic gains are reviewed and consolidated along with contingency planning in the event of a recurrence of depression. Another therapy is the brief IPT with 2 formats: with engagement session and with case management. It takes 8-9 sessions and is suitable for women with depressive symptoms that have never been diagnosed with depressive disorders, women with low income, and those having time limitations. Before utilizing the recommendations in practice settings, clinical nursing practice guidelines should be developed to be appropriate for the target population and settings.

KEY WORDS: DEPRESSIVE DISORDERS / DEPRESSIVE SYMPTOMS /
INTERPERSONAL PSYCHOTHERAPY / WOMEN

158 pages