

APPENDIX G

HAMILTON RATING SCALE FOR DEPRESSION

ผู้พัฒนา:	ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล	
Source:	สมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย 2539; 41(4): 235-246.	
ลักษณะเครื่องมือ:	เพื่อใช้ในการประเมินระดับความรุนแรงของอาการซึมเศร้าในผู้ป่วย	
จุดประสงค์:	เพื่อใช้ในการประเมินระดับความรุนแรงของอาการซึมเศร้าในผู้ป่วย	
ผู้รับการทดสอบ:	ตอบคำถามและทำข้อสอบ	
การทดสอบ:	ผู้ป่วย ใช้เวลา 10-15 นาที	
	ระดับ depression	คะแนน
	No depression	0-7
	Mild depression	8-12
	Less than major depression	13-17
	Major depression	18-29
	More than depression, psychotic	+ 30
ตัวแปรที่วัด:	การประเมินความรุนแรงของอาการซึมเศร้าทั้งหมด 17 ข้อ ประกอบด้วย	
	1. อาการด้านจิตใจ	
	2. อาการทางกาย	
	3. ประสิทธิภาพในการทำงาน	
	ในแต่ละข้อมีระดับคะแนน 0-2 หรือ 0-4 คะแนน	
คุณภาพ:	1. Interrater reliability ของแบบวัดมีค่า kappa เท่ากับ 0.87	
	2. ความแม่นยำของแบบวัดเมื่อเปรียบเทียบกับ Global Assessment Scale มีค่า Spesman's correlation coefficient = 0.8239 (p<0.0001)	
	3. ความสอดคล้องภายใน (internal consistencies) ของแบบวัดมีค่า standardized Cronbach's alpha coefficient = 0.7380	
การนำไปใช้:	เพื่อใช้ในการประเมินระดับความรุนแรงของอาการซึมเศร้าในผู้ป่วย	

- | | |
|--|-------|
| 1. อาการซึมเศร้า (เศร้าใจ, สิ้นหวัง, หมดหนทาง, ไร้ค่า) | คะแนน |
| () ไม่มี | 0 |
| () จะบอกภาวะความรู้สึกนี้ ต่อเมื่อถามเท่านั้น | 1 |
| () บอกภาวะความรู้สึกนี้ ออกมาเอง | 2 |
| () สื่อภาวะความรู้สึกนี้โดยภาษากาย ได้แก่ ทางกรแสดงสีหน้า, ท่าทาง, น้ำเสียงและม้กรองให้ | 3 |
| () ผู้ป่วยบอกเพียงความรู้สึกนี้ชัดเจน ทั้งการบอกออกมาเองและทางกาย | 4 |
| 2. ความรู้สึกผิด | คะแนน |
| () ไม่มี | 0 |
| () ตีเตียนตนเอง รู้สึกตนเองทำให้ผู้อื่นเสียใจ | 1 |
| () รู้สึกผิด หรือครุ่นคิดถึงความผิดพลาดหรือการก่อกรรมในอดีต | 2 |
| () ความเจ็บป่วยปัจจุบันเป็นการลงโทษ, มีอาการหลงผิดว่าตนผิด | 3 |
| () ได้ยินเสียงกล่าวโทษหรือประนาม และ/หรือ เห็นภาพหลอนที่ข่มขู่คุกคาม | 4 |
| 3. การฆ่าตัวตาย | คะแนน |
| () ไม่มี | 0 |
| () รู้สึกชีวิตไร้ค่า | 1 |
| () คิดว่าตนเองน่าจะตายหรือความคิดใดๆ เกี่ยวกับการตายที่อาจเกิดขึ้นได้กับตนเอง | 2 |
| () มีความคิดหรือทำที่การฆ่าตัวตาย | 3 |
| () พยายามที่จะฆ่าตัวตาย (ความพยายามใดๆที่รุนแรง.4 คะแนน) | 4 |
| 4. การนอนไม่หลับในช่วงต้น | คะแนน |
| () ไม่มีปัญหาเข้านอนแล้วหลับยาก | 0 |
| () แจ้งว่านอนหลับยากบางครั้ง ได้แก่ นานกว่า 1/2 ชั่วโมง | 1 |
| () แจ้งว่านอนหลับยากทุกคืน | 2 |

5. การนอนไม่หลับในช่วงกลาง	คะแนน
() ไม่มีปัญหา	0
() แจ้งว่ากระสับกระส่ายและนอนหลับไม่สนิทช่วงกลางคืน	1
() ตื่นกลางคืน การลุกจากที่นอนไม่ว่าจะจากอะไรก็ตาม ให้คะแนน 2 (ยกเว้นเพื่อปัสสาวะ)	2
6. การตื่นนอนเร็วกว่าปกติ	คะแนน
() ไม่มีปัญหา	0
() ตื่นแต่เช้ามีด แต่นอนหลับต่อได้	1
() ไม่สามารถนอนหลับต่อได้อีก หากลุกจากเตียงไปแล้ว	2
7. การงานและกิจกรรรม	คะแนน
() ไม่มีปัญหา	0
() มีความคิดหรือความรู้สึกว่าตนเองไม่มีสมรรถภาพ เหนื่อยล้า หรืออ่อนแรงที่ทำกิจกรรมต่างๆ; การงานหรืองานอดิเรก	1
() หหมดความสนใจในกิจกรรมต่างๆ; งานอดิเรกหรืองานประจำ – ไม่ว่าจะทราบโดยตรงจากการบอกเล่าของผู้ป่วย หรือทางอ้อมจากการที่ผู้ป่วยไม่กระตือรือร้น ลังเลใจ และเปลี่ยนใจไปมา (ผู้ป่วยรู้สึกว่าจะต้องบังคับให้ตนเองทำงานหรือกิจกรรม)	2
() ใช้เวลาจริงในการทำงานอย่างเป็นทางการเป็นผลลดลง หากอยู่ในโรงพยาบาล, ให้คะแนน 3 ถ้าผู้ป่วยใช้เวลาต่ำกว่า 3 ชั่วโมงต่อวันในการทำกิจกรรม (งานของโรงพยาบาลหรืองานอดิเรก) ยกเว้นหน้าที่ประจำวันในโรงพยาบาล	3
() หยุดทำงานเพราะการเจ็บป่วยในปัจจุบัน หากอยู่ในโรงพยาบาล, ให้คะแนน 4 หากผู้ป่วยไม่ทำกิจกรรมอื่นนอกจากหน้าที่ประจำวันในโรงพยาบาล หรือผู้ป่วยทำหน้าที่ประจำวันไม่ได้หากไม่มีคนช่วย	4

- | | |
|--|-------|
| 8. อาการเขื่องซ้ำ (ความซ้ำของความคิดและการพูดจา:
สมาธิบกพร่อง, การเคลื่อนไหวลดลง) | คะแนน |
| () การพูดจาและความคิดปกติ | 0 |
| () มีอาการเขื่องซ้ำเล็กน้อยขณะสัมภาษณ์ | 1 |
| () มีอาการเขื่องซ้ำชัดเจนขณะสัมภาษณ์ | 2 |
| () สัมภาษณ์ได้อย่างลำบาก | 3 |
| () อยู่นิ่งเฉยโดยสิ้นเชิง | 4 |
| 9. อาการกระวนกระวายทั้งกายและใจ | คะแนน |
| () ไม่มี | 0 |
| () ง่วงง่าน อยู่ไม่สุข | 1 |
| () เล่นมือ เล่นผม ฯลฯ | 2 |
| () เดินไปมา นั่งไม่ติดที่ | 3 |
| () บีบมือ กัดเล็บ ดึงผม กัดริมฝีปาก | 4 |
| 10. ความวิตกกังวลในจิตใจ | คะแนน |
| () ไม่มีปัญหา | 0 |
| () รู้สึกตึงเครียดและหงุดหงิด | 1 |
| () กังวลในเรื่องเล็กน้อย | 2 |
| () การพูดจาหรือสีหน้าที่ทำที่ห้วนกลัว | 3 |
| () แสดงความหวาดกลัว โดยไม่ต้องถาม | 4 |

- | | |
|--|-------|
| 11. ความวิตกกังวลซึ่งแสดงออกทางกาย | คะแนน |
| () ไม่มี | 0 |
| () เล็กน้อย | 1 |
| () ปานกลาง | 2 |
| () รุนแรง | 3 |
| () เสื่อมสมรรถภาพ มีอาการร่วมด้านสรีรวิทยาของความวิตกกังวล เช่น:
ระบบทางเดินอาหาร: ปากแห้ง ลมขึ้น อาหารไม่ย่อย ท้องเสีย ปวดเกร็งท้อง เรอ
ระบบหัวใจและหลอดเลือด: ใจสั่น ปวดศีรษะ
ระบบหายใจ: หายใจหอบเร็ว ถอนหายใจ
ปัสสาวะบ่อย
เหงื่อออก | 4 |
| 12. อาการทางกาย ระบบทางเดินอาหาร | คะแนน |
| () ไม่มีปัญหา | 0 |
| () เบื่ออาหาร แต่รับประทานอาหารได้โดยไม่ต้องคอยกระตุ้น
- รู้สึกหิวในท้อง | 1 |
| () รับประทานอาหารหากไม่มีคนคอยกระตุ้น
- ขอหรือจำต้องได้ยาระบายหรือยาเกี่ยวกับลำไส้
หรือยาสำหรับอาการของระบบทางเดินอาหาร | 2 |
| 13. อาการทางกาย อาการทั่วไป | คะแนน |
| () ไม่มีปัญหา | 0 |
| () ตึงแขนขา หลัง หรือศีรษะ ปวดหลัง ปวดศีรษะ
ปวดกล้ามเนื้อ หดแรงและอ่อนเพลีย | 1 |
| () มีอาการใดๆ ที่ชัดเจน ให้คะแนน 2 | 2 |

14. อาการเกี่ยวข้องกับระบบสืบพันธุ์ คะแนน
- () ไม่มี อาการเช่น: หมดความสนใจทางเพศ, ประจำเดือนผิดปกติ 0
- () เล็กน้อย 1
- () ปานกลาง 2
-
15. อาการคิดว่าตนป่วยเป็นโรคทางกาย คะแนน
- () ไม่มีปัญหา 0
- () หมกมุ่นในตนเอง (ด้านร่างกาย) 1
- () หมกมุ่นเรื่องสุขภาพ 2
- () แจ้งถึงอาการต่างๆ บ่อย เรียกร้องความช่วยเหลือ ฯลฯ 3
- () มีอาการหลงผิดว่าตนป่วยเป็นโรคทางกาย 4
-
16. น้ำหนักลด เลือก ก. หรือ ข. คะแนน
- ก. เมื่อให้คะแนนโดยอาศัยประวัติ
- () ไม่มีน้ำหนักลด 0
- () อาจมีน้ำหนักลด ซึ่งเกี่ยวเนื่องกับการเจ็บป่วยครั้งนี้ 1
- () น้ำหนักลดชัดเจน (ตามที่ผู้ป่วยบอก) 2
- () ไม่ได้ประเมิน 3
- ข. จากการให้คะแนนประจำสัปดาห์โดยจิตแพทย์ประจำหอผู้ป่วย
- เมื่อได้ชั่งวัดน้ำหนักที่เปลี่ยนไปจริง
- () น้ำหนักลดน้อยกว่า 1 ปอนด์ใน 1 สัปดาห์ 0
- () น้ำหนักลดมากกว่า 1 ปอนด์ใน 1 สัปดาห์ 1
- () น้ำหนักลดมากกว่า 2 ปอนด์ใน 1 สัปดาห์ 2
- () ไม่ได้ประเมิน 3

17. การหยั่งเห็นถึงความผิดปกติของตนเอง	คะแนน
() ตระหนักว่าตนเองกำลังดื่มสุราและเจ็บป่วย	0
() ตระหนักว่ากำลังเจ็บป่วย แต่โยงสาเหตุกับ อาหารที่ไม่มีคุณค่า ดินฟ้าอากาศ การทำงานหนัก ไวรัส การต้องการพักผ่อน ฯลฯ	1
() ปฏิเสธการเจ็บป่วยโดยสิ้นเชิง	2