

บทที่ 5

สรุปผลการศึกษาและข้อเสนอแนะ

สรุปผลการศึกษา

การศึกษานี้ เป็นการศึกษาเชิงปฏิบัติการ (operational study) เพื่อศึกษาประสิทธิผลของการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา (alcohol induced psychotic disorders F10.5) ที่เข้ารับการรักษาในแผนกผู้ป่วยใน ตึกฝ้ายคำ โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่ กลุ่มตัวอย่างในการศึกษานี้ประกอบด้วย 3 กลุ่ม ได้แก่ 1) กลุ่มตัวอย่างที่เป็นผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา ที่เข้ารับการรักษาแผนกผู้ป่วยใน ตึกฝ้ายคำ โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่ ระหว่างเดือนเมษายน ถึง พฤษภาคม 2554 จำนวน 15 ราย 2) กลุ่มตัวอย่างที่เป็นญาติผู้ดูแลผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา ที่เข้ารับการรักษาแผนกผู้ป่วยใน ตึกฝ้ายคำ โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่ ระหว่างเดือนเมษายน ถึง พฤษภาคม 2554 จำนวน 15 ราย และ 3) บุคลากรทีมสหวิชาชีพที่ดูแลผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 15 ราย ซึ่งประกอบด้วย แพทย์ 1 ราย เภสัชกร 1 ราย พยาบาลวิชาชีพ 9 ราย นักจิตวิทยาคลินิก 1 ราย นักสังคมสงเคราะห์ 1 ราย นักกิจกรรมบำบัด 1 ราย และโภชนากร 1 ราย

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาแบ่งเป็น 2 ส่วนคือ ส่วนที่ 1 เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล ประกอบด้วย 1) แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา ญาติผู้ดูแลผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา และบุคลากรทีมสหวิชาชีพที่ดูแลผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา 2) แบบสำรวจความพึงพอใจของผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา ญาติผู้ดูแลผู้ป่วยโรคจิตจากสุราต่อการได้รับการดูแลตามแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา และบุคลากรทีมสหวิชาชีพที่ดูแลผู้ป่วยโรคจิตจากสุราต่อการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา 3) แบบบันทึกข้อมูลการกลับเข้ารับการรักษาซ้ำ 4) แบบประเมินอาการถอนพิษสุรา Clinical Institute Withdrawal Assessment for Alcohol –Revised Version (CIWA-Ar) ของ ซอนเดอร์ส 5) แบบประเมินพฤติกรรมการดื่มสุรา (Alcohol Use Disorders Identification Test [WHO]) ส่วนที่ 2 เครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินการศึกษา ประกอบด้วย 1) แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา ที่พัฒนาขึ้น โดย ศศิรส ขอบดี (2553) วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติพรรณนา

ผลการศึกษาพบว่า

1. หลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล 1 เดือน ร้อยละ 13.3 ของผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา มีพฤติกรรมกรรมกรดื่มสุราลดลง และร้อยละ 73.4 ของผู้ป่วยหยุดดื่มสุรา
2. อัตราการกลับมาได้รับการรักษาในโรงพยาบาลซ้ำ 28 วันของผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา ที่ได้รับการดูแลตามแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา หลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล 1 เดือน เท่ากับ ร้อยละ 6.70
3. ร้อยละ 80.0 ของบุคลากรทีมสหวิชาชีพมีความพึงพอใจต่อการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตจากสุราในระดับมาก
4. ร้อยละ 93.3 ของผู้ป่วยโรคจิตจากสุรามีความพึงพอใจต่อการได้รับการดูแลตามแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตจากสุราในระดับมาก
5. ร้อยละ 93.3 ของญาติผู้ดูแลผู้ป่วยโรคจิตจากสุรามีความพึงพอใจต่อการดูแลผู้ป่วยตามแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตจากสุราในระดับมาก



ข้อเสนอแนะการนำผลการศึกษาไปใช้

1. ควรที่จะนำแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตจากสุรานี้ปรับใช้ในหน่วยงาน หรือองค์กรต่อไป ควรมีการผสมผสานเข้าด้วยกันให้เกิดความเหมาะสม กลมกลืน โดยผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการควบคุมคุณภาพของโรงพยาบาล และควรมีการปรับแบบบันทึกให้กระชับ ง่าย และสะดวกต่อการบันทึก

2. ควรมีการจัดอบรม และฝึกทักษะในเรื่องการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา ตลอดจนมีการติดตามผลการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตจากสุราเป็นระยะอย่างต่อเนื่อง

3. ควรประเมินความรู้ ความเข้าใจของผู้ป่วยและญาติผู้ดูแลก่อนให้การดูแลตามแผนจำหน่าย เพื่อหากวิธีที่เหมาะสมในการให้ข้อมูลเกี่ยวกับแผนจำหน่ายแก่ผู้ป่วยและญาติผู้ดูแล และเพื่อเป็นการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของผู้ป่วยและญาติผู้ดูแล ควรเน้นให้ผู้ป่วยและญาติผู้ดูแลได้ร่วมประเมินปัญหาและความต้องการอย่างแท้จริงในทุกๆระยะของการบำบัดดูแล ตลอดจนร่วมหาแนวทางในการจัดการกับปัญหาได้อย่างเหมาะสม

ข้อเสนอแนะในการศึกษาต่อไป

1. ควรมีการศึกษาประสิทธิผลต่อเนื่องหลังจำหน่ายในระยะยาวต่อไป และทำการประเมินประสิทธิผลของการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตจากสุราต่อผลลัพธ์ของการพยาบาลด้านอื่นๆ เช่น ภาวะสุขภาพทางกายและจิตใจของผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา ภาระงานของบุคลากรทีมสหวิชาชีพ คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคจิตจากสุราและญาติผู้ดูแล เป็นต้น

2. ควรปรับปรุงแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา ภายหลังจากการนำแผนจำหน่ายไปใช้ ในระยะเวลาหนึ่ง จากนั้นศึกษาประสิทธิผลของแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตจากสุราที่ได้รับการปรับปรุงต่อผลลัพธ์ทางการพยาบาล