



247232

ประสิทธิผลของการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา
โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่

ดารณี ชันใส

พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
สิงหาคม 2554

600๙๕๗๑๙

ห้องสมุดงานวิจัย สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ



247232

ประสิทธิภาพของการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา
โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่

ดารณี ชันใส

การค้นคว้าแบบอิสระนี้เสนอต่อบัณฑิตวิทยาลัยเพื่อเป็นส่วนหนึ่ง
ของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญา
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช



บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
สิงหาคม 2554

ประสิทธิผลของการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา
โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่

คาร์ณี ชันใส

การค้นคว้าแบบอิสระนี้ได้รับการพิจารณาอนุมัติให้นับเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา
ตามหลักสูตรปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

คณะกรรมการสอบการค้นคว้าแบบอิสระ

.....ประธานกรรมการ

รองศาสตราจารย์ ดร. ดาราวรรณ ต๊ะปันตา

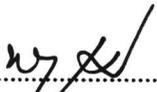
.....กรรมการ

อาจารย์ ดร. ھرรษา เศรษฐบุปผา

.....กรรมการ

นางนพวรรณ อุปคำ

อาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ

.....

อาจารย์ ดร. ھرรษา เศรษฐบุปผา

7 กันยายน 2554

© ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

กิตติกรรมประกาศ

การค้นคว้าแบบอิสระฉบับนี้สำเร็จลงได้ด้วยความกรุณาและความช่วยเหลืออย่างดียิ่งจาก อาจารย์ ดร. พรรษา เศรษฐบุปผา อาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ ที่กรุณาให้ความรู้ คำปรึกษา คำแนะนำ ข้อคิดเห็น และตรวจทานแก้ไขข้อบกพร่องต่างๆ ของการค้นคว้าแบบอิสระในทุกขั้นตอน อีกทั้งยังให้กำลังใจ ดูแลเอาใจใส่แก่ผู้ศึกษาตลอดมา จนทำให้การค้นคว้าแบบอิสระเสร็จสมบูรณ์ ผู้ศึกษารู้สึกซาบซึ้งในความกรุณาของท่านเป็นอย่างยิ่ง ขอกราบขอบพระคุณเป็นอย่างสูงไว้ ณ โอกาสนี้

ขอขอบพระคุณ คุณศศิธร ขอบดี ที่กรุณาให้ใช้เครื่องมือสำหรับการค้นคว้าแบบอิสระ พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์อย่างยิ่งในการปรับปรุงเครื่องมือให้มีประสิทธิภาพ และขอกราบขอบพระคุณคณาจารย์ทุกท่าน ที่ได้ประสิทธิประสาทวิชาความรู้ในระหว่างการศึกษา

ขอกราบขอบพระคุณนายแพทย์สุวัฒน์ มหัตนิรันดร์กุล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล หัวหน้าตึกฝ่ายคำ เพื่อนร่วมงาน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกฝ่าย ที่กรุณาให้ผู้ศึกษาดำเนินการรวบรวมข้อมูล ให้ความช่วยเหลือ และอำนวยความสะดวกในระหว่างดำเนินการศึกษา ขอขอบคุณผู้ที่เป็น โรคจิตจากสุราทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการศึกษา และขอบคุณเพื่อนนักศึกษามหาบัณฑิตทุกท่านที่เป็นกำลังใจแก่ผู้ศึกษาตลอดมา ทำให้การศึกษารครั้งนี้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี

ท้ายที่สุดนี้ผู้ศึกษาขอกราบขอบพระคุณมารดา และบุคคลในครอบครัวที่มีส่วนช่วยเหลือ สนับสนุน และเป็นกำลังใจให้ผู้ศึกษาสามารถดำเนินการค้นคว้าแบบอิสระครั้งนี้ได้สำเร็จ คุณความดีและคุณประโยชน์อันเกิดจากการค้นคว้าแบบอิสระฉบับนี้ ขอมอบแด่ บพูการี คณาจารย์ ผู้ที่เป็น โรคจิตจากสุรา และสมาชิกครอบครัวผู้ป่วยที่มีส่วนให้การศึกษาและการดำเนินการค้นคว้าแบบอิสระครั้งนี้สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดี

ผลการศึกษาพบว่า

1. หลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล 1 เดือน ร้อยละ 13.3 ของผู้ป่วยโรคจิตจากสุราที่ได้รับการดูแลตามแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา มีพฤติกรรมการดื่มสุราลดลง และร้อยละ 73.4 ของผู้ป่วยหยุดดื่มสุรา

2. อัตราการกลับมารับการรักษาในโรงพยาบาลซ้ำ 28 วันของผู้ป่วยโรคจิตจากสุราที่ได้รับการดูแลตามแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา หลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล 1 เดือน เท่ากับร้อยละ 6.70

3. ร้อยละ 80.0 ของบุคลากรทีมสหวิชาชีพมีความพึงพอใจต่อการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตจากสุราในระดับมาก

4. ร้อยละ 93.3 ของผู้ป่วยโรคจิตจากสุรามีความพึงพอใจต่อการได้รับการดูแลตามแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตจากสุราในระดับมา

5. ร้อยละ 93.3 ของญาติผู้ดูแลผู้ป่วยโรคจิตจากสุรามีความพึงพอใจต่อการดูแลผู้ป่วยตามแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตจากสุราในระดับมาก

ผลการศึกษาชี้ให้เห็นถึงประสิทธิผลของการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตจากสุราในการลดพฤติกรรมการดื่มสุรา และอัตราการกลับมารับการรักษาซ้ำได้ ซึ่งสมควรนำไปใช้ในการดูแลผู้เป็นโรคจิตจากสุราในขณะรับการรักษาในโรงพยาบาลต่อไป

Independent Study Title Effectiveness of Implementing a Discharge Plan for Patients with Alcohol Induced Psychotic Disorders, Suanprung Psychiatric Hospital, Chiang Mai Province

Author Miss Darani Khunsai

Degree Master of Nursing Science (Mental Health and Psychiatric Nursing)

Independent Study Advisor
Lecturer Dr. Hunsai Sethabouppha

ABSTRACT

247232

Patients with alcohol induced psychotic disorders (PID), receiving complete care from admission to discharge, may develop knowledge and confidence for self care. These could reduce their drinking behaviors and re-admission rates. The purpose of this operational study was to study the effectiveness of implementing a discharge plan for PID based on the development of clinical practice guideline of National Health and Medical Research Council (NHMRC, 1998). The samples were 1) 15 PID, 2) 15 PID's family caregivers, and 3) 15 multidisciplinary team personnel. The instruments used were 1) the Demographic Data Form for PID, PID's family caregivers, and care team personnel, 2) the satisfaction questionnaire toward the discharge plan for PID, PID's family caregivers, and care team personnel, 3) the re-admission recording form, 4) the Clinical Institute Withdrawal Assessment for Alcohol-Revised Version (CIWA-Ar), 5) the Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT), and 6) the discharge plan developed by Chobdee (2010). Data were analyzed using descriptive statistics.

The results of this study revealed that:

1. After 1 month discharge from hospital, 13.30% of PID, who received care based on the discharge plan had decreased the alcohol drinking behavior and 73.4% of PID had stopped drinking.

2. Re-admission rate within 28 days after 1 month of discharge of PID, who received services based on discharge plan was 6.70%.

3. Eighty percent of the personnel were satisfied toward use of the discharge plan at a high level.

4. Approximately 93.3% of the PID were satisfied toward services based on the discharge plan at a high level.

5. Approximately 93.3% of the PID's family caregivers were satisfied toward services based on the discharge plan at a high level.

The results of this study indicate the effectiveness of implementing a discharge plan for patients with alcohol induced psychotic disorders in reducing their drinking behaviors and re-admission rates. Therefore, the discharge plan should be implemented for PID during hospitalization.

สารบัญ

	หน้า
กิตติกรรมประกาศ	ค
บทคัดย่อภาษาไทย	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	ฉ
สารบัญ	๗
สารบัญตาราง	ญ
บทที่ 1 บทนำ	
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	1
วัตถุประสงค์	5
คำถามการศึกษา	6
ขอบเขตของการศึกษา	6
นิยามศัพท์	6
บทที่ 2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	
โรคจิตจากสุรา	9
สถานการณ์ปัญหาผู้ป่วยโรคจิตจากสุราของโรงพยาบาลสวนปรุง	27
แนวคิดเกี่ยวกับแผนจำหน่ายผู้ป่วย	28
แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา โรงพยาบาลสวนปรุง	44
กรอบแนวคิดในการศึกษา	48
บทที่ 3 วิธีดำเนินการศึกษา	
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	49
เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา	50
การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ	53
การพิทักษ์สิทธิ์ของกลุ่มตัวอย่าง	54
ขั้นตอนและวิธีการรวบรวมข้อมูล	55
การวิเคราะห์ข้อมูล	59

ณ

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
บทที่ 4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลและการอภิปรายผล	
ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	60
การอภิปรายผล	74
บทที่ 5 สรุปผลการศึกษาและข้อเสนอแนะ	
สรุปผลการศึกษา	80
ข้อเสนอแนะการนำผลการศึกษาไปใช้	82
ข้อเสนอแนะในการศึกษาต่อไป	82
เอกสารอ้างอิง	83
ภาคผนวก	
ภาคผนวก ก เอกสารรับรองเชิงจริยธรรม	92
ภาคผนวก ข เอกสารการพิทักษ์สิทธิ์กลุ่มตัวอย่าง	98
ภาคผนวก ค ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา	107
ภาคผนวก ง ผู้ทรงคุณวุฒิ	125
ประวัติผู้เขียน	126

สารบัญตาราง

ตาราง	หน้า
1 ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา จำแนกตามเพศ อายุ อาชีพ รายได้ต่อเดือน ระดับการศึกษา และจำนวนครั้งการรักษา	61
2 ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่างที่เป็นญาติผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา จำแนกตามเพศ อายุ อาชีพ รายได้ต่อเดือน และระดับการศึกษา	63
3 ข้อมูลส่วนบุคคลของบุคลากรทีมสหวิชาชีพที่ดูแลผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา จำแนกตามเพศ อายุ ระดับการศึกษา วิชาชีพ ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน และสถานที่ปฏิบัติงาน	65
4-1 แสดงพฤติกรรมการดื่มสุราของผู้ป่วยโรคจิตจากสุราหลังได้รับแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา	67
4-2 แสดงพฤติกรรมการดื่มสุราของผู้ป่วยโรคจิตจากสุราหลังได้รับแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา	68
5 แสดงอัตราการกลับเข้ารับการรักษาซ้ำในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคจิตจากสุราหลังได้รับแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา	68
6 ความพึงพอใจของบุคลากรทีมสหวิชาชีพที่ดูแลผู้ป่วยโรคจิตจากสุราต่อการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา	69
7 ความพึงพอใจของผู้ป่วยโรคจิตจากสุราต่อการได้รับการดูแลตามแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา	71
8 ความพึงพอใจของญาติผู้ดูแลผู้ป่วยโรคจิตจากสุราต่อการได้รับการดูแลตามแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา	73