



บทที่ 4

### การวิเคราะห์ข้อมูลและผลการวิจัย

จากการเปรียบเทียบผลการช็อคด้วยไฟฟ้าแบบหลายครั้งและแบบเดียวในผู้ป่วยจิตเภท ด้วยวิธีการดำเนินการวิจัยดังที่ได้กล่าวมาแล้วนั้น ผลของการวิเคราะห์ข้อมูลซึ่งใช้ระเบียบวิธีทางสถิติเพื่อทดสอบสมมติฐานโดยการหาค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน การเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของข้อมูล 2 ชุด ที่ไม่ทราบค่าความแปรปรวนของประชากรทั้งสองกลุ่ม และได้นำเสนอผลการวิเคราะห์ในรูปแบบของตารางและแผนภูมิดังต่อไปนี้

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 1 ข้อมูลเปรียบเทียบของการรักษาโดยการช็อคด้วยไฟฟ้าแบบหลายครั้งและแบบเดี่ยว  
ในผู้ป่วยจิตเภทระยะเฉียบพลัน

ข้อมูลเปรียบเทียบ	Single ECT (N = 6)		Multiple ECT (N = 6)		สถิติ (t-test)
	ค่าเฉลี่ย	S.D.	ค่าเฉลี่ย	S.D.	
ยา Thiopental (มก.)	208.33	20.41	216.66	25.81	N.S.
ยา Succinylcholine (มก.)	30.83	2.03	31.66	2.58	N.S.
ปริมาณกระแสไฟฟ้า (มิลลิคูลอมม์)	154.66	10.20	333.33	20.41	P<0.05
ระยะเวลาในการชัก (วินาที)	290.83	51.12	463.50	68.88	P<0.05
จำนวนครั้งในการทำ ECT	9.33	1.50	7.33	1.02	P<0.05
จำนวนวันที่ทำการรักษา	24.33	3.26	18.00	4.04	P<0.05

หมายเหตุ: S.D. หมายถึง Standard Deviation

N.S. หมายถึง Non-Significant (P>0.05)

จากตารางที่ 1 แสดงให้เห็นว่าปริมาณทางวิสัยทัศน์ที่ใช้ในการทำช็อคด้วยไฟฟ้าทั้งแบบหลายครั้งและแบบเดียวในผู้ป่วยจิตเภทระยะเฉียบพลันไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ ยกเว้นปริมาณกระแสไฟฟ้า ระยะเวลาในการชัก จำนวนครั้งในการทำ ECT และจำนวนวันที่ทำการรักษา ซึ่งมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ ( $P < 0.05$ )



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 2 ข้อมูลเปรียบเทียบของการรักษาโดยการช็อคด้วยไฟฟ้าแบบหลายครั้งและแบบเดี่ยว  
ในผู้ป่วยจิตเภทระยะเรื้อรัง

ข้อมูลเปรียบเทียบ	Single ECT (N = 6)		Multiple ECT (N = 6)		สถิติ (t-test)
	ค่าเฉลี่ย	S.D.	ค่าเฉลี่ย	S.D.	
ยา Thiopental (มก.)	220.83	24.57	225.00	41.83	N.S.
ยา Succinylcholine (มก.)	34.16	4.91	35.00	3.87	N.S.
ปริมาณกระแสไฟฟ้า (มิลลิคูลอมม์)	158.33	20.41	333.33	20.41	P<0.05
ระยะเวลาในการชัก (วินาที)	475.00	149.76	595.66	79.61	P<0.05
จำนวนครั้งในการทำ ECT	14.66	4.36	8.66	2.15	P<0.05
จำนวนวันที่ทำการรักษา	38.33	12.80	22.33	5.35	P<0.05

หมายเหตุ: S.D. หมายถึง Standard Deviation

N.S. หมายถึง Non-Significant (P>0.05)

จากตารางที่ 2 แสดงให้เห็นว่าปริมาณยาทางวิสัญญีที่ใช้ในการทำช็อคด้วยไฟฟ้าทั้งแบบหลายครั้งและแบบเดี่ยวในผู้ป่วยจิตเภทระยะเรื้อรังไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ ยกเว้นปริมาณกระแสไฟฟ้า ระยะเวลาในการชัก จำนวนครั้งในการทำ ECT และจำนวนวันที่ทำการรักษา ซึ่งมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ ( $P < 0.05$ )



ศูนย์วิทยพัชกร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 3 ข้อมูลเปรียบเทียบของการรักษาโดยการช็อคด้วยไฟฟ้าแบบเดี่ยวในผู้ป่วยจิตเภท  
ระยะเฉียบพลันและระยะเรื้อรัง

ข้อมูลเปรียบเทียบ	Acute Schizophrenia (N = 6)		Chronic Schizophrenia (N = 6)		สถิติ (t-test)
	ค่าเฉลี่ย	S.D.	ค่าเฉลี่ย	S.D.	
ยา Thiopental (มก.)	208.33	20.41	220.83	24.57	N.S.
ยา Succinylcholine (มก.)	30.83	2.03	34.16	4.91	N.S.
ปริมาณกระแสไฟฟ้า (มิลลิคูลอมม์)	154.16	10.20	158.33	20.41	N.S.
ระยะเวลาในการชัก (วินาที)	290.83	51.12	475.00	149.76	P<0.05
จำนวนครั้งในการทำ ECT	9.33	1.50	14.66	4.36	P<0.05
จำนวนวันที่ทำการรักษา	24.33	3.26	38.33	12.80	P<0.05

หมายเหตุ: S.D. หมายถึง Standard Deviation

N.S. หมายถึง Non-Significant (P>0.05)

จากตารางที่ 3 แสดงให้เห็นว่าปริมาณยาทางวิสัญญี และปริมาณกระแสไฟฟ้าที่ใช้ในการทำช็อคด้วยไฟฟ้าแบบเดี่ยวในผู้ป่วยจิตเภทระยะเฉียบพลันและระยะเรื้อรังไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ ยกเว้นระยะเวลาในการชัก จำนวนครั้งในการทำ ECT และจำนวนวันที่ทำการรักษา ซึ่งมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ ( $P < 0.05$ )



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 4 ข้อมูลเปรียบเทียบของการรักษาโดยการช็อคด้วยไฟฟ้าแบบหลายครั้งในผู้ป่วยจิตเภท  
ระยะเฉียบพลันและเรื้อรัง

ข้อมูลเปรียบเทียบ	Acute Schizophrenia (N = 6)		Chronic Schizophrenia (N = 6)		สถิติ (t-test)
	ค่าเฉลี่ย	S.D.	ค่าเฉลี่ย	S.D.	
ยา Thiopental (มก.)	216.66	25.81	225.00	41.83	N.S.
ยา Succinylcholine (มก.)	31.66	2.58	35.00	3.87	N.S.
ปริมาณกระแสไฟฟ้า (มิลลิโคลอมม์)	333.33	20.41	333.33	20.40	N.S.
ระยะเวลาในการชัก (วินาที)	463.50	68.88	595.66	79.61	P<0.05
จำนวนครั้งในการทำ ECT	7.33	1.02	8.66	2.15	N.S.
จำนวนวันที่ทำการรักษา	18.00	4.04	22.33	5.35	N.S.

หมายเหตุ: S.D. หมายถึง Standard Deviation

N.S. หมายถึง Non-Significant (P>0.05)



จากตารางที่ 4 แสดงให้เห็นว่าปริมาณยาทางวิสัญญี ปริมาณกระแสไฟฟ้า จำนวน ครั้งในการทำ ECT และจำนวนที่ทำการรักษาที่ใช้ในการทำช็อคด้วยไฟฟ้าแบบหลายครั้งในผู้ป่วย จิตเภทระยะเฉียบพลันและระยะเรื้อรังไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ ยกเว้นระยะเวลา ในการชัก ซึ่งมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ ( $P < 0.05$ )



ศูนย์วิทยุทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 5 เปรียบเทียบผลแทรกซ้อนหลังการรักษาโดยการช็อคด้วยไฟฟ้าแบบหลายครั้งและแบบ  
เดียวในผู้ป่วยจิตเภท

ผลแทรกซ้อน (complications)	Single ECT (N = 12)		Multiple ECT (N = 12)	
	จำนวนผู้ป่วย (ราย)	ร้อยละ	จำนวนผู้ป่วย (ราย)	ร้อยละ
ปวดศีรษะ	0	0	1	8.33
คลื่นไส้	0	0	1	8.33
กลัว	1	8.33	0	0
สิ่งคัดหลั่ง	4	33.33	3	25.00
อาการสับสน	8	66.66	9	75.00
การสูญเสียความจำระดับน้อย	12	100.00	12	100.00

จากตารางที่ 5 แสดงให้เห็นถึงผลแทรกซ้อนที่พบหลังการรักษาโดยการช็อคด้วยไฟฟ้า  
ในผู้ป่วยจิตเภท ซึ่งการทำช็อคด้วยไฟฟ้าแบบเดียวพบผู้ป่วยมีความกลัว 1 ราย , มีสิ่งคัดหลั่ง  
(secretion) 4 ราย , อาการสับสน 8 ราย และการสูญเสียความจำระดับน้อย 12 ราย  
ส่วนการทำช็อคด้วยไฟฟ้าแบบหลายครั้งจะพบผู้ป่วยมีอาการปวดศีรษะ 1 ราย , คลื่นไส้ 1 ราย,  
มีสิ่งคัดหลั่ง (secretion) 3 ราย , อาการสับสน 9 ราย และการสูญเสียความจำระดับน้อย  
12 ราย