

สุขภาพจิตของผู้ติดเชื้อ HIV

นางสาวศิริพร กล้าหาญ

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตร์บัณฑิต
สาขาวิชาสุขภาพจิต ภาควิชาจิตเวชศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ปีการศึกษา 2550
ลิขสิทธิ์ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

MENTAL HEALTH OF HIV INFECTED PERSONS

Miss Siriporn Klaharn

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Master of Science Program in Mental Health

Department of Psychiatry

Faculty of Medicine

Chulalongkorn University

Academic Year 2007

Copyright of Chulalongkorn University

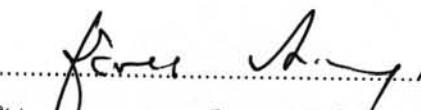
501939

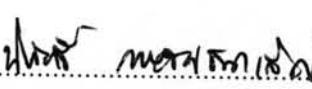
หัวข้อวิทยานิพนธ์	สุขภาพจิตของผู้ติดเชื้อ HIV
โดย	นางสาวศิริพร กล้าหาญ
สาขาวิชา	สุขภาพจิต
อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก	อาจารย์นายแพทย์นิพัทธ์ กาญจนธนาเสศ

คณะกรรมการคัดเลือกผู้เข้าแข่งขัน
คัดเลือกผู้เข้าแข่งขันในส่วนของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญามหาบัณฑิต


.....คณบดีคณะแพทยศาสตร์
(รองศาสตราจารย์นายแพทย์อดิศร ภัทราดุลย์)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์


.....ประธานกรรมการ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์ชัยชนะ นิมนานล)


.....อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก
(อาจารย์นายแพทย์นิพัทธ์ กาญจนธนาเสศ)


.....กรรมการภายนอกมหาวิทยาลัย
(อาจารย์นายแพทย์ปรากร ถมย่างกุ้ง)

ศิริพร กล้าหาญ : สุขภาพจิตของผู้ติดเชื้อ HIV. (MENAL HEALTH OF HIV INFECTED PERSONS) อ. ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก : อ.น.พ. นิพัทธิ์ กาญจนธนาเลิศ , 130 หน้า.

งานวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสุขภาพจิต และปัจจัยที่เกี่ยวข้องของผู้ติดเชื้อ HIV ที่รับการบำบัดรักษาในแผนงานสุขภาพจิต ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ 17 ภาควิจัย เป็นลักษณะการวิจัยเชิงพรรณนา ณ จุดเวลาใดเวลาหนึ่ง ทำการศึกษาจากกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด 170 คน โดยใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบสละดาว เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยแบ่งออกเป็น 2 ส่วน คือ แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป จำนวน 22 ข้อ และแบบสอบถามสุขภาพจิต SCL-90 จำนวน 90 ข้อ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรม SPSS สถิติที่ใช้คือค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ทดสอบค่า t-test ทดสอบความแปรปรวนทางเดียว (One-Way ANOVA) และสัมประสิทธิ์ ทดสอบพันธุ์ของเพียร์สัน

ผลการศึกษาภาวะสุขภาพจิตทั้ง 9 ด้าน พบร่วมกันว่า ภาวะสุขภาพจิตในแต่ด้านส่วนใหญ่มี จำนวนผู้ที่มีภาวะสุขภาพจิตปกติสูงกว่าจำนวนผู้ที่มีภาวะสุขภาพจิตผิดปกติ ยกเว้น ด้านความกลัวโดยไม่มีเหตุผลที่มีจำนวนผู้มีภาวะสุขภาพจิตผิดปกติ (ร้อยละ 51.18) สูงกว่าจำนวนผู้มีภาวะสุขภาพจิตปกติ (ร้อยละ 48.82) ส่วนปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพจิตด้านความรู้สึกผิดปกติของร่างกาย ได้แก่ โรคประจำตัวและความเพียงพอของรายได้ ด้านการย้ำคิดย้ำทำ ได้แก่ โรคประจำตัว และรายได้ก่อนติดเชื้อ HIV ด้านความรู้สึกบกพร่องในการติดต่อ กับผู้อื่น ได้แก่ โรคประจำตัว ด้านวิตกกังวล ได้แก่ ความพอดีในการดูแล โรคประจำตัวและสถานภาพสมรส ด้านความรู้สึกไม่เป็นมิตร ได้แก่ การมีผู้ดูแลขณะเจ็บป่วย ด้านความกลัวโดยไม่มีเหตุผล ได้แก่ ความเพียงพอของรายได้และอายุ ด้านพฤติกรรมบ่งชี้อาการวิกฤต ได้แก่ ค่า CD4 ซึ่งทุกปัจจัยของแต่ละด้านข้างต้น มีความเกี่ยวข้องกับภาวะสุขภาพจิตอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วน 2 ด้านที่เหลือ คือ ด้านซึมเศร้า และด้านความรู้สึกหวาดระแวง พบร่วมกันว่าไม่มีปัจจัยที่มีผลเกี่ยวข้องกับภาวะสุขภาพจิต

ภาควิชา.....จิตเวชศาสตร์..... ลายมือชื่อนิสิต..... กิตติ์ พูลาภรณ์
 สาขาวิชา.....สุขภาพจิต..... ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก..... นุพนธ์ วงศ์นราดิษฐ์
 ปีการศึกษา...2550.....

##4974782230 : MAJOR MENTAL HEALTH

KEY WORDS : MENTAL HEALTH/ HIV INFECTED PERSONS

SIRIPORN KLAHARN : MENTAL HEALTH OF HIV INFECTED PERSONS.

THESIS PRINCIPAL ADVISOR : NIPATTI KARNJANATHANALERS, M.D. ,
130 pp.

This research aims to study the mental health and relevant factors of the HIV infected persons at Somdejprasangkharach XVII Hospital. The research was cross-sectional descriptive research. The sampling group includes 170 HIV infected patients selected by the convenience sampling. The research tool consists of 2 sections, which include 22 items of demographic data and 90 items of mental health assessment model (SCL-90). SPSS application is applied for data analysis. The statistic terms used are percentage, mean and standard deviation. Testing methods are t-test, One-Way ANOVA and Pearson Correlation Coefficient.

As the research outcome on 9 aspects of mental health, majority of the subjects showed normal mental health in each aspect, except there are some subjects with Phobia Anxiety (51.18%) that are higher than subjects with normal mental health (48.82%). Relevant factors are on Somatization e.g. underlying diseases and adequate income; on Obsessive-Compressive e.g. underlying disease and income before infected; on Interpersonal Sensitivity e.g. underlying disease; on Anxiety e.g. satisfaction on care, underlying diseases and marital status; Hostility e.g. having caregiver; Phobia Anxiety e.g. adequate income and age; Psychotism e.g. CD4. Those factors as mentioned are associated with mental health with the statistic significance as .05. Other 2 aspects: Depression and Paranoid Ideation have no relevant factors with mental health.

Department : Psychiatry

Student's signature : จิตวิทยา กศ.น.....

Field of study : Mental Health

Principal advisor's signature : นพสุรัตน์ พันธุ์วนิช

Academic year : 2007

กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลงได้ด้วยความกรุณาของบุคคลหลายท่าน ซึ่งผู้วิจัยขอกล่าว
นามเพื่อระลึกถึงพระคุณของท่านเป็นอย่างสูงไว้ ณ ที่นี่

กราบขอบพระคุณอาจารย์นายแพทย์นิพัทธ์ กาญจนธนาเลิศ อาจารย์ที่ปรึกษา
วิทยานิพนธ์หลัก ผู้ซึ่งให้ความกรุณา ให้แนวทาง ข้อคิดเห็น คำแนะนำ กำลังใจ แก่ผู้วิจัย ด้วย
ความเอาใจใส่อย่างดียิ่งตลอดมา

กราบขอบพระคุณผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์ชัยชนะ นิมนาล ผู้ให้เกียรติมาเป็น
ประธานกรรมการสอบวิทยานิพนธ์และอาจารย์นายแพทย์ปภากร ฤมายางกูร ผู้ให้เกียรติมาเป็น
กรรมการสอบวิทยานิพนธ์ พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงวิทยานิพนธ์ให้สมบูรณ์ยิ่งขึ้น

กราบขอบพระคุณผู้อำนวยการ เจ้าหน้าที่งานสุขภาพจิตและเจ้าหน้าที่งานห้องผู้ป่วยหนัก
โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ 17 ที่อนุญาตให้เก็บข้อมูล ให้ความช่วยเหลือและให้
กำลังใจด้วยดีตลอดมา

ขอขอบคุณผู้ป่วย งานสุขภาพจิต โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ 17 ที่ให้ความ
ร่วมมือในการเก็บข้อมูล

ขอขอบคุณเพื่อนนิสิตหลักสูตรวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาสุขภาพจิต ภาควิชานิเว
ราชการ รุ่นที่ 19 ที่ให้ความช่วยเหลือ ให้กำลังใจด้วยดีตลอดมา และขอขอบคุณเจ้าหน้าที่ธุรการ
ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ ที่ช่วยประสานงานและอำนวยความสะดวกแก่ผู้วิจัย

ขอขอบคุณ คุณอمنาจ น้ำค้าง คุณสิริลักษณ์ แดงเขียว และคุณสุรพิเชฐ์ สุขโภดิ ที่ให้
คำแนะนำ ให้กำลังใจ และให้การช่วยเหลือในการทำวิทยานิพนธ์เล่มนี้ ด้วยดีตลอดมา

สุดท้ายนี้ขอกราบขอบพระคุณคุณพ่อละมาย กล้าหาญ และคุณแม่มะลิ กล้าหาญ ที่ให้
ทุนการศึกษาและค่อยให้กำลังใจที่ดีตลอดมา ทำให้วิทยานิพนธ์เล่มนี้สำเร็จลุล่วงเป็นอย่างดี

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย.....	๔
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	๕
กิตติกรรมประกาศ.....	๖
สารบัญ.....	๗
สารบัญตาราง.....	๘
สารบัญแผนภูมิ.....	๙
 บทที่	
1 บทนำ.....	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา.....	1
คำถานในการวิจัย.....	6
วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....	7
ขอบเขตของการวิจัย.....	7
ข้อตกลงเบื้องต้น.....	7
ข้อจำกัดของการวิจัย.....	7
คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย.....	8
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ.....	8
วิธีดำเนินการวิจัย.....	8
ปัญหาทางจริยธรรม.....	9
อุปสรรคที่อาจเกิดขึ้นระหว่างการวิจัยและมาตรการในการแก้ไข.....	10
กรอบแนวคิดในการวิจัย.....	11
 2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	12
แนวคิดเกี่ยวกับໂຄເອດສ.....	12
ความหมายของໂຄເອດສ.....	12
การติดต่อ.....	14
อาการ.....	15
การวินิจฉัย.....	17

บทที่	หน้า
2	
	การประเมินความรุนแรง..... 18
	ผลกระทบจากการติดเชื้อ..... 23
	การรักษา..... 24
	การดูแลสุขภาพด้านต่าง ๆ .. 25
	ครอบครัวกับผู้ป่วยเอดส์..... 28
	แนวคิดเกี่ยวกับสุขภาพจิต..... 29
	ความหมายของสุขภาพจิต..... 29
	ปัจจัยที่มีความเกี่ยวข้องกับปัญหาสุขภาพจิต..... 33
	การประเมินสุขภาพจิต..... 36
	ปฏิกรรมทางใจและพฤติกรรมของผู้ป่วย..... 40
	ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการปรับตัวของผู้ป่วย..... 42
	เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง..... 47
3	วิธีดำเนินการวิจัย..... 62
	รูปแบบการวิจัย..... 62
	ประชากรและการสุมตัวอย่าง..... 62
	เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย..... 63
	การเก็บรวบรวมข้อมูล..... 65
	การวิเคราะห์ข้อมูล..... 66
4	ผลการวิเคราะห์ข้อมูล..... 68
5	สรุปผลการวิจัย อภิปรายผลและข้อเสนอแนะ..... 101
	สรุปผลการวิจัย..... 101
	อภิปรายผลการวิจัย..... 103
	ข้อเสนอแนะ..... 112
	ข้อเสนอแนะในการศึกษาครั้งต่อไป..... 112

	หน้า
รายการอ้างอิง.....	113
ภาคผนวก.....	120
ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์.....	130

สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
1 ประเมินความรุนแรงจากการของโรค.....	18
2 แสดงความรุนแรงและระดับ CD4.....	19
3 ประเมินความรุนแรงของโรคโดยอาศัยอาการหรือโรคแทรกซ้อน.....	19
4 จำนวนและร้อยละของผู้ติดแบบสอบถาม จำแนกตามปัจจัยส่วนบุคคล.....	68
5 จำนวนและร้อยละของผู้ติดแบบสอบถาม จำแนกตามปัจจัยด้านครอบครัว.....	72
6 จำนวนและร้อยละของผู้ติดแบบสอบถาม จำแนกตามปัจจัยด้านการเจ็บป่วย.....	73
7 จำนวนและร้อยละของผู้ติดแบบสอบถาม จำแนกตามภาวะสุขภาพจิต ทั้ง 9 ด้าน	76
8 การเปรียบเทียบเพศกับสุขภาพจิตของผู้ติดเชื้อ HIV.....	77
9 การเปรียบเทียบการมีผู้ดูแลประจำขณะเจ็บป่วยกับสุขภาพจิตของผู้ติดเชื้อ HIV....	78
10 การเปรียบเทียบความพอดใจในการดูแลกับสุขภาพจิตของผู้ติดเชื้อ HIV.....	79
11 การเปรียบเทียบการรับทราบของครอบครัวกับสุขภาพจิตของผู้ติดเชื้อ HIV.....	80
12 การเปรียบเทียบการยอมรับของครอบครัวกับสุขภาพจิตของผู้ติดเชื้อ HIV.....	81
13 การเปรียบเทียบโรคประจำตัวก่อนติดเชื้อ HIV กับสุขภาพจิตของผู้ติดเชื้อ HIV.....	82
14 การเปรียบเทียบการได้รับยาต้านเชื้อ HIV กับสุขภาพจิตของผู้ติดเชื้อ HIV.....	84
15 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนเพื่อเปรียบความแตกต่างของสุขภาพจิตของผู้ติดเชื้อ HIV กับช่วงอายุ.....	85
16 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนเพื่อเปรียบความแตกต่างของสุขภาพจิตของผู้ติดเชื้อ HIV กับสถานภาพ.....	86
17 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนเพื่อเปรียบความแตกต่างของสุขภาพจิตของผู้ติดเชื้อ HIV กับระดับการศึกษา.....	88
18 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนเพื่อเปรียบความแตกต่างของสุขภาพจิตของผู้ติดเชื้อ HIV กับอาชีพก่อนติดเชื้อ HIV.....	89
19 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนเพื่อเปรียบความแตกต่างของสุขภาพจิตของผู้ติดเชื้อ HIV กับช่วงรายได้ก่อนติดเชื้อ HIV.....	91
20 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนเพื่อเปรียบความแตกต่างของสุขภาพจิตของผู้ติดเชื้อ HIV กับช่วงรายได้ปัจจุบัน.....	92

ตารางที่	หน้า
21 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนเพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของสุขภาพจิตของผู้ติดเชื้อ HIV กับความเพียงพอของรายได้.....	94
22 ผลการวิเคราะห์เปรียบเทียบรายคู่ (Post Hoc) ของค่าเฉลี่ยสุขภาพจิตของผู้ติดเชื้อ HIV ด้านความรู้สึกผิดปกติของร่างกายจำแนกตามความเพียงพอของรายได้.....	95
23 ผลการวิเคราะห์เปรียบเทียบรายคู่ (Post Hoc) ของค่าเฉลี่ยสุขภาพจิตของผู้ติดเชื้อ HIV ด้านความกลัวโดยไม่มีเหตุผลจำแนกตามความเพียงพอของรายได้.....	96
24 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนเพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของสุขภาพจิตของผู้ติดเชื้อ HIV กับระยะเวลาที่ทราบว่าติดเชื้อ HIV.....	97
25 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัย (อายุ รายได้เดิมก่อนติดเชื้อ HIV รายได้ปัจจุบัน จำนวนสมาชิกในครอบครัว ระยะเวลาที่ทราบว่าติดเชื้อ HIV มาตรฐานนัด และค่า CD4) และภาวะสุขภาพจิต.....	99

สารบัญแผนภูมิ

แผนภูมิที่

หน้า

1	แสดงแนวโน้มของผู้ป่วยเอดส์และผู้ติดเชื้อที่มีอาการ จำแนกตามรายปี ตั้งแต่.....	2
	กันยายน 2527-31 ตุลาคม 2550.....	
2	แสดงจำนวนผู้ป่วยเอดส์จำแนกตามกลุ่มอายุ และเพศ ตั้งแต่กันยายน 2527-31..	3
	ตุลาคม 2550.....	
3	แสดงภาวะแทรกซ้อนของโรคติดเชื้อชวยโอกาสที่พบมากที่สุดใน 5 อันดับแรก....	4