

รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

- กรมสุขภาพจิต. (2549). รายงานประจำปี. กรมสุขภาพจิต.
- เกษม ต้นติผลาชีวะ. (2536). ตำราจิตเวชศาสตร์ สมคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- จินตนา ยูนิพันธ์. (2542). การพยาบาลเพื่อชีวิตที่ปกติสุข. วารสารพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต. 13 (มกราคม- มิถุนายน): 1-13.
- จันทิมา องค์โหมสิต. (2545). จิตบำบัดในการปฏิบัติงานจิตเวชทั่วไป. กรุงเทพฯ : ยูเนี่ยนครีเอชั่น.
- ฉวีวรรณ สัตยธรรม. (2541). การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต. พิมพ์ครั้งที่ 3 นนทบุรี: บุทธรินทร์ การพิมพ์.
- ณัฐภรณ์ เบ้าเรือง. (2550). การพัฒนาแนวทางการจัดการอาการหูแว่วในผู้ป่วยจิตเภทโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์. รายงานการศึกษาระดับปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ดวงแก้ว รอดอ่อง. (2547). การจัดการกับอาการประสาทหลอนในผู้ป่วยโรคจิตเภทที่มารับบริการที่โรงพยาบาลศรีนครินทร์. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต. สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ทวี ตั้งเสรี. (2541). การจำแนกโรคและวินิจฉัยโรคทางจิตเวชแบบ ICD-10. กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข.
- ชวีชัย กฤษณะประกรกิจ และคณะ. (2544). จิตเวชศาสตร์สำหรับบุคลากรทางการแพทย์. ขอนแก่น: ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ธิดารัตน์ คณิงเพียร. (2548). ผลของโปรแกรมการจัดการต่อลักษณะและความรุนแรงของอาการหูแว่วในผู้ป่วยจิตเภท. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- นงคราญ ผาสุก . (2535). หลักการพยาบาลจิตเวช. พิมพ์ครั้งที่ 2 . กรุงเทพฯ : สุพรการพิมพ์
- นฤมล สุริยะ. (2550). แนวทางการจัดการอาการหูแว่วในผู้ป่วยจิตเภทโรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์. รายงานการศึกษาระดับปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ณัฐกานต์ ใจบุญ. (2550). การพัฒนาแนวทางปฏิบัติการพยาบาลเพื่อส่งเสริมการจัดการกับอาการหูแว่วใน ผู้ป่วยจิตเภท. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์มหาวิทยาลัยมหิดล.

- พรรณภา แสงส่อง. (2549). การศึกษาการใช้โปรแกรมการจัดการกับอาการหูแว่วต่อลักษณะความรุนแรงของอาการหูแว่วในผู้ป่วยจิตเภท สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์. โครงการศึกษาอิสระหลักสูตร ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ผ่องศรี เหล่าทะนนท์. (2550). แนวทางการจัดการอาการหูแว่วในผู้ป่วยจิตเภทโรงพยาบาลจิตเวชเลยราช นครินทร์. รายงานการศึกษาอิสระปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- บุญวดี เพชรรัตน์. (2539). การลดปัญหาสุขภาพจิต โดยการฝึกการกล้าแสดงออก. วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์ 11: 15-12.
- ไพรัตน์ พงษ์ชาติ. (2542). ตำราจิตเวชศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 1. เชียงใหม่ : โรงพิมพ์แสงศิลป์.
- มานิต ศรีสุกานนท์ และ จำลอง ดิษยวณิช . (2542). ตำราจิตเวชศาสตร์. เชียงใหม่: แสงศิลป์.
- มาโนช หล่อตระกูล และปราโมทย์ สุคนิชย์. (2542). จิตเวชศาสตร์รามธิบดี. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์ชวนพิมพ์.
- มาโนช หล่อตระกูล และปราโมทย์ สุคนิชย์. (2548). จิตเวชศาสตร์รามธิบดี. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ : บริษัทบีคอนด์ เอ็นเทอร์ไพรซ์.
- ยุทธนา งามอาจสกุลมัน. (2549). การทำจิตบำบัดแบบ Cognitive Behavior Therapy ในผู้ป่วยโรคจิตเภท : รายงานผู้ป่วย 4 ราย. วารสารสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย. 13 (2): 115-123.
- ราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย สมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทยและกรมสุขภาพจิต. (2538). Positive and Negative syndrome scale ฉบับภาษาไทย (PANSS-T). กรุงเทพมหานคร: บริษัท เจนเซน ฟาร์มาซูติกา.
- วุฒิ ช้างมิ่ง. (2546). ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้อาการนำ การสนับสนุนทางสังคม และการจัดการกับอาการด้วยตนเองของผู้ป่วยจิตเภท. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล.
- เศรษฐพงษ์ บุญหมั่น. (2548). การศึกษาการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจต่อพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเภท โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์. โครงการศึกษาอิสระปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สมพร จีรุงเรืองกิจ. (2546). พยาบาลกับผู้ป่วยที่เป็นโรคจิตเภท. ขอนแก่น: คลังน่านาวิทยา.
- สมภพ เรื่องตระกูล. (2542). ตำราจิตเวชศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 6. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์เรือนแก้ว.
- สมภพ เรื่องตระกูล. (2548). ตำราจิตเวชศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 9. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์เรือนแก้ว.

- สมโภชน์ เอี่ยมสุภาษิต. (2539). **ทฤษฎีและเทคนิคการปรับพฤติกรรม**. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ.
- สุดสบาย จุลกทัฬหะ, เขียวรัชย์ งามทิพย์วัฒนาและ จริญญา จันตระ. (2542). **อุบัติการณ์และปัจจัยเสี่ยงของการ พยายามฆ่าตัวตายในผู้ป่วยจิตเภทที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลศิริราช**. **วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย**. 44 (2): 99-109.
- สุชาติ พหลภาคย์. (2544). **โรคจิตเภท**. ใน **ธวัชชัย กฤษณะประกรกิจ, นวนันท์ ปิยะวัฒน์กุล และเดชา ปิยะวัฒน์กุล (บรรณาธิการ)**. **จิตเวชศาสตร์สำหรับบุคลากรทางการแพทย์**. ขอนแก่น มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- สุนีย์ เกี่ยวกิ่งแก้ว. (2527). **แนวคิดพื้นฐานทางการพยาบาลจิตเวช**. เชียงใหม่: โรงพิมพ์สมปอง.
- สุนีย์ เกี่ยวกิ่งแก้ว. (2545). **การพยาบาลจิตเวช**. พิษณุโลก: รัตนสุวรรณการพิมพ์.
- สรินทร เชี่ยวโสธร. (2545). **ผลการเสริมสร้างพลังอำนาจในผู้ป่วยจิตเภทต่อพฤติกรรมการใช้ยาตามเกณฑ์**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อรพรรณ ลือบุญธวัชชัย . (2545). **การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช**. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: ด้านสุทธการพิมพ์.
- อรพรรณ ลือบุญธวัชชัย. (2549). **การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช**. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อัมไพวรรณ พุ่มศรีสวัสดิ์. (2543). **การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต: แนวทางการปฏิบัติตามพยาธิสภาพ**. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: หจก. วี เจ พรินติ้ง.

ภาษาอังกฤษ

- American Psychiatric Association. (1994). **Diagnostic and statistical manual of mental disorder**. 4th ed. Washington, D.C: American psychiatric Press.
- American Psychiatric Association. (2000). **Practice guideline for the treatment of Psychiatric disorder compendium 2000**. Washington, DC: American Psychiatric Press.
- Baker, P. (1995). The development of the self care ability to detect early signs of recap individual who have schizophrenia. **Journal of Archives of psychiatric Nursing**,4(5) : 261- 268.
- Barry, P . D.(2002). **Mental health and mental illness**. 7th ed. Philadelphia : Lippincott Williams wilkins.
- Birchwood, M., and Chadwick, P. (19 97). The omnipotence of voices : testing the validity of a cognitive model. **Psychological Medicine** 27: 1345- 1353.
- Boyd. M.A. (2005).**Psychiatric nursing contemporary practice**. Philadelphin : Lippincott Williams wilkins.
- Buccheri, R., Trygstad, L., Kanas, N., Waldron, B., and Dowling, G. (1996). Auditory Hallucinations in schizophrenia: Group experience in examining symptom management and behavioral strategies. **Journal of Psychosocial Nursing & Mental Health** 34(2): 12-24.
- Buccheri, R., Trygstad, L., Kanas, N., and Dowling, G.(1997). Symptom management of auditory hallucination in Schizophrenia : Results of 1 – year follow up. **Journal of Psychosocial Nursing and Mental Health Services** 35 (12): 20 -28.
- Buccheri, R., Trygstad, L., Dowling, G., Hopkins,R.,K.et al (2004). Long- term effects of teaching behavioral strategies for managing persistent auditory hallucination. **Journal of psychosocial Nursing** 42 (1) : 19-27.
- Breier, A.,& Strauss,J.S (1983). Self – control in psychotic disorders. **Archives General Psychiatry** 40, 1141 – 1145.
- Carter,D.M., Mackinnon, A., Copolov,D.L. (1996). Patient’ Strategies for Coping wiyh Auditory Hallucinations. **The journal of Nervous and Mental Disease**. 184 (3): 159-164.
- Chan, S., Leung, L (2002). Cognitive behavioral therapy for clients with schizophrenia: implications for mental health nursing practice. **Journal of clinical Nursing** 11: 214-224.

- Chadwick, P., and Birchwood, M. (1994). The omnipotence of voices : A cognitive approach to auditory hallucination. **British Journal of Psychiatry** 164: 190 - 201.
- Cheung, M., Suen, L. (2003). Cognitive behavioral therapy of Psychosis : an overview and 3 case studies. **Hong Kong Journal Psychiatry** 13 (1): 23-30.
- Cohen, C.I., & Berk, L.A. (1985). Personal coping styles of schizophrenia outpatients. **Hospital and Community psychiatry**. 36(4): 407-410.
- Dodd, M. et al. (2001). Advancing the science of symptom management. **Journal of Advanced Nursing**. 33(5):668-676.
- England, M. (2005). Medication of the relationship between inner voice experiences and health-related quality of life. **Perspectives in Psychiatric Care** 41 (1) :22-34.
- Evangelista, L. S. (1999). Compliance: A concept analysis. **Nursing Forum**, 34 (1), 5-11.
- Gilbert, P., Birchwood, M., Gillbert, J. et al (2001). An exploration of evolved mental mechanisms for dominant and subordinate behavior in relation to auditory hallucination in schizophrenia and critical thought in depression *Psychological Medicine*. 31 (6) : 117 -1127.
- Glimcher, L.M., McKnight, S., Hamra, E., B.L., Peterson, K.A & Plumlee, A.A (1986). Use of symptoms by schizophrenics to monitor and regulate their. **Hospital and Community psychiatry**, 37(9):929- 933.
- Husting, H. H., and Hafner, R.J. (1990). Persistent auditory hallucination and their relationship to delusion and mood. **Journal Nervous Mental disease** 178 (8): 246-267.
- Jenner, J. A., Nienhuis, F.J., Wiersma, D., and Willige, G. (2004). Hallucination Focused Integrative treatment : A randomized controlled trial. **Schizophrenia Bulletin** 30 (1): 133-145.
- Kaplan, H. I., and Sadock, B.J. (1998). **Kaplan and sandock'S synopsis of psychiatry**. 8th ed. Baltimore : Williams and Wilkins.
- _____. (2000). **Kaplan and sandock'S synopsis of psychiatry : Behavioral sciences and clinical psychiatry**. 8th ed. Baltimore : Williams and Wilkins.
- Keith, C., Vicky, M., and Eric, D. (2004). **Guidelines for hearing Voices Groups in Clinical Settings**. Gloucestershire Partnership NHS Trust. UK: Download from www.hearingvoices.org.uk

- Lakeman, R. (2001). Making sense of the voices. **International Journal of nursing Studies**, 4 (38) :523-531.
- Lenior, M. E., et al (2000). **Parental expressed emotion and bur in families of young schizophrenia patient**. From <http://www.amc.uvr.hl/posters/.html>
- Lee, M.T. (2004). Command hallucination among Asian patients with schizophrenia. **Canada Journal Psychiatry**, 49 (12), 838-842.
- Marram, G. D. (1987). **The group approach in nursing practice**. 2nd ed. St. Louis: C.V.
- Middeloc, T., & Mortensen, E.L. (1997). Coping strategies among the long – term mentally ill: Categorization and clinical determinant. **Acta Psychrica Scandinavia**. 96, 188-194.
- Mcintosh, A. M., Conlon, L., Lawrie, S.M, Stanfield, A. C. (2006). **Compliance therapy for schizophrenia**. The Cochrane Database of Systematic Reviews. 3. England: John Wiley & Sons, Ltd.
- Moller, M.D., and Murphy, M. F. (2001). **Neurobiological response and schizophrenia and psychotic disorder**. St. Louis: Missouri.
- National Institute of Mental Health. Schizophrenia. (2003). **The Health belief model and medication compliance in schizophrenia**. from <http://www.NIMHHealthbeliefModel.htm>.
- Nayami, T. H. and David A. S. (1996). The auditory hallucination: a phenomenological survey. **Psychological Medicine**. 26: 177 – 189.
- Newton, E., Landau, S., Smith, P., Monks, P., Shergill, S., and Wykes, T. (2005). Early psychological intervention for auditory hallucinations: An exploratory study of young people's voices groups. **Journal of Nervous & Mental Disease** 193(1) : 58-61.
- Romme, M. (1996). **Understanding voice : Coping with auditory hallucination and confusion realities**. Limburg, Holland: Rijksuniversiteit Maastricht.
- Sandock, J.B. and Sandock, A. V. (2000). **Comprehensive Textbook of Psychiatry**. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Sing, G., Sharan, P., kulhara, P. (2002). Coping with hallucination in schizophrenia : a Correlation study. **Hong Kong Journal of Psychiatry** 12 (3): 5-11.
- Tait, L., Birchwood, M., Trower, P. (2004). Adapting to the challenge of psychosis: personal resilience and the use of sealing – over (avoidant) coping strategies. **British Journal of Psychiatry** 185: 410-415.

- Tait, L., Birchwood, M., Trower, P. (2004). Adapting to challenge of psychosis: personal resilience and the use of sealing-over (avoidant) coping strategies. **British Journal of Psychiatry**. 185: 410-415.
- Townsend, M.C. (2003). **Psychiatric mental health nursing : Concept of care**. 4^{cd} Philadelphia: David company.
- Trystad, L., Buccheri, R., Dowling, G., Zind, R., White, K., et al. (2002). Behavioral management of persistent auditory hallucinations in schizophrenia: outcome from a 10-week course. **Journal of the American Psychiatric Nurses Association** 8(3): 84-91.
- UCSF Symptom Management Faculty Group. (1994). A model of symptom management . **Image: The Journal of nursing Scholarship**. 26 (4): 272-276.
- Wiersma, D., Jenner, J. A., Nienhuis, F.J., and van de Willige, G. (2004). Hallucination focused integrative treatment improves quality of life in schizophrenia patients. **Acta Psychiatrica Scandinavica** 109 (3): 194 – 201.
- Wilson, H. S., Kniesl, C. R. (1996). **Psychiatric Nursing**. 5th ed. Menlo Park: Addison Wesley Nursing.
- World Health organization. (1992). **The ICD-10 Classification of mental and behavioral Disorder**: Clinical descriptions and diagnosis guideline. Geneva: WHO.
- Wykes, T., Parr, A.M, and Landa, S (1999). Group treatment of auditory hallucinations. Exploratory study of effectiveness. **The British Journal of Psychiatry** 175: 180-185.
- Wykes, T., Hayward, P., Thomas, N., Green, N., Surguladze, S., Fanon, D., et al. (2005). What are the effects of group cognitive behavior therapy for voice? A randomized control trial. **Schizophrenia Research** 77: 201-210.

ภาค ๒๒๖

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือและผู้ช่วยในการศึกษา

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ชื่อ – สกุล

ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน

- | | |
|------------------------------|--|
| 1.นางสาวอนงค์นุช ศาโสรก | พยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ
โรงพยาบาลศรีธัญญา จังหวัดนนทบุรี |
| 2.นางวรรัตน์ ประทานวโรปัญญา | พยาบาลวิชาชีพ อาจารย์พยาบาล
วิทยาลัยพยาบาล จังหวัดนนทบุรี |
| 3.นางสาวภาวิณี ธนบดีธรรมจารี | พยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการ
สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระยา
กรุงเทพมหานคร |

ผู้ช่วยผู้ศึกษา

- | | |
|-------------------------|---|
| 1. นางปภาจิต บุตรสุวรรณ | พยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ
โรงพยาบาลศรีธัญญา จังหวัดนนทบุรี |
|-------------------------|---|

ภาคผนวก ข

แบบฟอร์มพิทักษ์สิทธิและเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

ใบหนังสือยินยอมของประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในโครงการศึกษาอิสระ

(Informed Consent Form)

ชื่อโครงการศึกษาอิสระ การศึกษาการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจต่อพฤติกรรม
คุณเล่นเองของผู้ป่วยจิตเภท โรงพยาบาลศรีธัญญา

เลขที่ประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในโครงการศึกษาอิสระ.....

ข้าพเจ้า..... ได้ทราบจากผู้ศึกษาชื่อ
นางสาวปรีชา เบ้าทอง ที่อยู่ 40 หมู่ 7 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี
11000 ซึ่งข้าพเจ้าได้ลงนามด้านท้ายของหนังสือนี้ถึงวัตถุประสงค์ ลักษณะและแนวทางการศึกษา
อิสระรวมทั้งทราบถึงผลดี ผลข้างเคียงและความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น ข้าพเจ้าได้ซักถาม ทำความเข้าใจ
เกี่ยวกับการศึกษาดังกล่าวนี้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมการศึกษาอิสระครั้งนี้ ด้วยความสมัครใจและอาจถอนตัวจากการเข้า
ร่วมศึกษาอิสระนี้เมื่อใดก็ได้ โดยไม่จำเป็นต้องแจ้งเหตุผล พร้อมทั้งยอมรับผลข้างเคียงและความ
เสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น โดยจะปฏิบัติตามคำแนะนำของผู้ศึกษา

ข้าพเจ้ายินดีให้ข้อมูลของข้าพเจ้าแก่คณะผู้ศึกษาเพื่อประโยชน์ในการศึกษาครั้งนี้
สุดท้ายนี้ ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมการศึกษานี้ ภายใต้งैอนไขที่ได้ระบุไว้แล้วในข้างต้น

.....
วันที่ / เดือน / ปี

.....
ลงนามผู้เข้าร่วมศึกษา

.....
วันที่ / เดือน / ปี

.....
(นางสาวปรีชา เบ้าทอง)

.....
ลงนามผู้ศึกษาหลัก

.....
วันที่ / เดือน / ปี

.....
(.....)

.....
ลงนามพยาน

ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

1. เครื่องมือที่ใช้ดำเนินการศึกษา

- 1.1 โปรแกรมการจัดการอาหารหูแว่วสำหรับผู้ป่วยจิตเภท
- 1.2 เครื่องมือกำกับการทดลอง แบบประเมินความรู้เกี่ยวกับการจัดการและอาหาร

หูแว่ว

2. เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ประกอบด้วย 2 ส่วนคือ

- 2.1 ข้อมูลทั่วไปส่วนบุคคลของผู้ป่วย
- 2.2 แบบประเมินลักษณะและความรุนแรงของอาการหูแว่วสำหรับผู้ป่วยจิตเภท

“โปรแกรมการจัดการอาการหูแว่วสำหรับผู้ป่วยจิตเภท”

กิจกรรมที่ 1 สร้างสัมพันธภาพระหว่างผู้ป่วยและผู้นำกลุ่ม โดยรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วยร่วมกับการพัฒนาความรู้ ความเข้าใจอาการทางจิต และการจัดการอาการทางจิต

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้สร้างความคุ้นเคย ไว้วางใจ และมีสัมพันธภาพที่ดีต่อกัน
2. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจรายละเอียดและวัตถุประสงค์ของโปรแกรมการจัดการอาการหูแว่ว
3. เพื่อให้ผู้ป่วยเปิดเผยอาการทางจิต ผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตและวิธีการจัดการอาการทางจิตของตนเองได้
4. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคจิตเภท สาเหตุ อาการ การรักษาถูกต้อง
5. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถอธิบายความสำคัญของการจัดการอาการหูแว่วด้วยตนเองได้

กระบวนการดำเนินการและเนื้อหา

1. กล่าวทักทายสมาชิก แนะนำตนเอง แนะนำผู้ช่วยผู้นำกลุ่ม สมาชิกแนะนำตัว สนทนา และซักถามเรื่องทั่วไป
2. ทำความเข้าใจกับสมาชิกถึงวัตถุประสงค์ ของโปรแกรม อธิบายให้สมาชิกทราบถึงโปรแกรมที่จัด
3. รวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับความเจ็บป่วยทางจิตของสมาชิก
4. ทำความเข้าใจกับสมาชิกเกี่ยวกับ โรคจิตเภท สาเหตุ อาการและการรักษา
5. ทำความเข้าใจกับสมาชิกเกี่ยวกับความสำคัญของการจัดการอาการด้วยตนเองซักถามผู้ป่วยเกี่ยวกับความ สำคัญของการจัดการอาการด้วยตนเอง
6. สรุปการสนทนาและนัดหมายการพบกันครั้งต่อไป

การประเมินผล

ผู้ป่วยจิตเภทมีความสนใจ มีสัมพันธภาพที่ดีกับพยาบาล มีการพูดคุยซักถามกับผู้นำกลุ่มอย่างเป็นกันเอง เมื่อถามถึงวัตถุประสงค์และรายละเอียดของโปรแกรมนี้อธิบายถึงรายละเอียดของโปรแกรมได้ เช่น บอกว่ามี 6 ครั้ง และบอกได้ว่ามีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยให้ผู้ที่ประสบกับอาการหูแว่ว สามารถจัดการอาการได้ด้วยตนเอง สมาชิกแสดงความเห็นร่วมกันเกี่ยวกับอาการของตนเองและข้อมูลเกี่ยวกับอาการของตนเองและข้อมูลเกี่ยวกับความเจ็บป่วยจากแพทย์ เช่น มีอาการหงุดหงิด นอนไม่หลับ ได้ยินเสียงในหู เป็นต้น สมาชิกบอกถึงผลกระทบของการเจ็บป่วยต่อการดำเนินชีวิตได้ เช่น ทำให้ต้องตกงาน ทำให้ต้องมาอยู่โรงพยาบาล รู้สึกเป็นภาระกับครอบครัว และบอกว่าวิธีการจัดการอาการทางจิตของตนเองคือ รับประทานยาตามที่แพทย์สั่ง หรือ

บางคนบอกว่าไม่มีวิธีการจัดการเลย เมื่อถามผู้ป่วยถึงลักษณะของโรคจิตเภท สาเหตุ อาการและการรักษาแล้ว ผู้ป่วยบอกได้ว่า โรคจิตเภทเป็นโรคที่มีความผิดปกติ ทางด้านความคิดเป็นหลัก ทำให้รับรู้และคิดไม่ตรงกับความเป็นจริง เป็นต้น และบอกได้ว่าจะมีอาการแยกตัว ไม่สนใจใคร มีพุดคุยคนเดียว มีหูแว่วเห็นภาพหลอน ซึ่งผู้ป่วยหลายคน พูดถึงอาการที่ตนเป็นอยู่และบอกถึงสาเหตุได้ว่าเกิดจาก ความผิดปกติจากการทำงานของสมองในการสร้างสารบางอย่าง เช่นอาการหูแว่วที่ตนเองเป็นอยู่เกิดจากการมีสาร โดปามีนมากเกินไปในสมองและบอกว่าวิธีการรักษาก็คือ รับประทานยา ฉีดยา รักษาด้วยไฟฟ้า และการเข้าร่วมกลุ่มจิตบำบัด ภายหลังซักถามผู้ป่วยถึงความสำคัญของการจัดการอาการด้วยตนเอง ผู้ป่วยบอกได้ว่ามีความจำเป็น เพราะรบกวนการดำเนินชีวิตประจำวันมาก

แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง

โปรดเขียนเครื่องหมาย / ลงในช่อง โดยสามารถตอบได้คำตอบเดียว

1. เพศ

 ชาย หญิง

2. อายุ.....ปี

3. ศาสนา

 พุทธ คริสต์ อิสลาม อื่นๆ ระบุ.....

4. สถานภาพสมรส

 โสด คู่ หม้าย หย่า/ร้าง แยกกันอยู่

5. ระดับการศึกษา

 ไม่ได้เรียน ประถมศึกษา มัธยมศึกษา อนุปริญญา/ ปวส ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี

6. อาชีพปัจจุบัน

 ไม่ได้ประกอบอาชีพ ประกอบอาชีพ รับราชการหรือรัฐวิสาหกิจ เกษตรกรรม ค้าขาย รับจ้าง

7. รายได้ของท่านเฉลี่ย.....บาท / เดือน

8. ผู้ให้การดูแลเมื่อเจ็บป่วย บุตร สามเณร-ภรรยา บิดา-มารดา ตนเอง ญาติพี่น้อง

9. จำนวนครั้งที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ครั้ง

10. ระยะเวลาการเจ็บป่วยทางจิต..... ปี

แบบประเมินลักษณะและความรุนแรงของอาการหูแว่ว

คำชี้แจง

คำถามต่อไปนี้มีความเกี่ยวข้องกับลักษณะและความรุนแรงของอาการหูแว่วที่คุณประสบ กรุณาอ่านข้อความข้างล่างนี้ให้เข้าใจและเลือกตอบ / ในช่องที่ตรงกับความจริงมากที่สุด

1. วันนี้ คุณมีอาการหูแว่วบ่อยครั้งเพียงใด
 -ไม่ได้ยินเลย
 -ได้ยิน 1-2 ครั้งเท่านั้น
 - 3-4 ครั้ง
 -ได้ยิน 5-6 ครั้ง
 -มากกว่า 6 ครั้ง หรือเกือบตลอดเวลา
 -ตลอดเวลา
2. วันนี้ เสียงหูแว่วที่คุณได้ยินมีความดังแค่ไหน
 -ไม่ได้ยินเลย
 -เสียงกระซิบ, ยากที่จะได้ยิน
 -เสียงพูดเบาๆ
 -ดังเหมือนเสียงพูดปกติ
 -เสียงพูดดังๆ
 -เสียงตะโกน
3.
4.
5.
-
-
10. วันนี้ คุณสามารถมีสัมพันธภาพหรือพูดคุยกับผู้อื่นได้ดีเพียงใด
 -พูดคุยกับผู้อื่น ได้ดีมาก
 -พูดคุยกับผู้อื่น ได้ดีกว่าวันอื่น ๆ
 -พูดคุยกับผู้อื่น ได้พอๆ กับทุก ๆ วัน
 -พูดคุยกับผู้อื่น ได้แย่กว่าวันอื่นๆ
 -พูดคุยกับผู้อื่น ได้แย่มาก ทำแทบไม่ได้

แบบประเมินความรู้เกี่ยวกับการจัดการและอาการหูแว่ว

คำชี้แจง กรุณาอ่านข้อความข้างล่างนี้ให้เข้าใจและเลือกตอบ ในช่องที่ตรงกับความจริงมากที่สุด

รายการ	ใช่	ไม่ใช่
1.อาการหูแว่วเป็นอาการที่ไม่สามารถจัดการได้
2.อาการหูแว่วเป็นอาการที่เกิดกับคนทั่วไปได้
3.....
4.....
.....
.....
20. อาการหูแว่วเป็นอาการผิดปกติอย่างหนึ่งที่พบได้บ่อยในผู้ป่วยจิตเภท

ประวัติผู้ศึกษา

นางสาว ปรียา เบ้าทอง เกิดวันที่ 18 ตุลาคม พ.ศ. 2516 ที่จังหวัดสุรินทร์ สำเร็จการศึกษา
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรีรัษฎา เมื่อปี พ.ศ. 2542 และ
เข้าศึกษาต่อในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปีการศึกษา 2550 ปัจจุบันปฏิบัติงานใน
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพซ์ระดับชำนาญการ แผนกผู้ป่วยในกลุ่มงานการพยาบาล
โรงพยาบาลศรีรัษฎา จังหวัดนันทบุรี