

การพัฒนากิจกรรมการบำบัดเพื่อกระตุ้นแรงจูงใจในการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม โดยการบำบัดรูปแบบระยะสั้น (Brief Intervention Therapy) ในผู้ป่วยจิตเวชสารเสพติด

โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์

ความสำคัญและปัญหา

จากการทบทวนและการสำรวจ ปี 2564 พบว่าผู้ป่วยขาดความตระหนักและแรงจูงใจ และบริบทโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์ยังไม่มีโปรแกรมหรือรูปแบบการบำบัดที่เน้นเรื่องการสร้างแรงจูงใจที่ชัดเจน

การบำบัดตามบริบทโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์ เป็นการบำบัดที่ใช้เวลาในการบำบัด และขาดการสร้างแรงจูงใจของผู้ป่วยโดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ผู้พัฒนาเห็นถึงช่องว่างนี้ แม้ว่าอาจจะไม่สามารถไปถึงการจัดการการกลับมาบำบัดซ้ำ อย่างไรก็ตามการสร้างแรงจูงใจผู้ป่วยจิตเวชสารเสพติด เป็นสิ่งที่จะช่วยกระตุ้นให้ผู้ป่วยเกิดความรู้สึกอยากเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมไม่มากนักน้อย โดยดำเนินการพัฒนาตั้งแต่ ปี 2564 - ปัจจุบัน

เป้าหมาย

ผู้ป่วยจิตเวชสารเสพติดได้รับการบำบัดกระตุ้นแรงจูงใจ และเกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมอย่างน้อย 1 ระดับ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนากิจกรรมการบำบัดกระตุ้นแรงจูงใจของผู้ป่วยจิตเวชสารเสพติด
2. เพื่อกระตุ้นการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมลด ละ เลิกในผู้ป่วยจิตเวชสารเสพติด

ตัวชี้วัด (KPI)

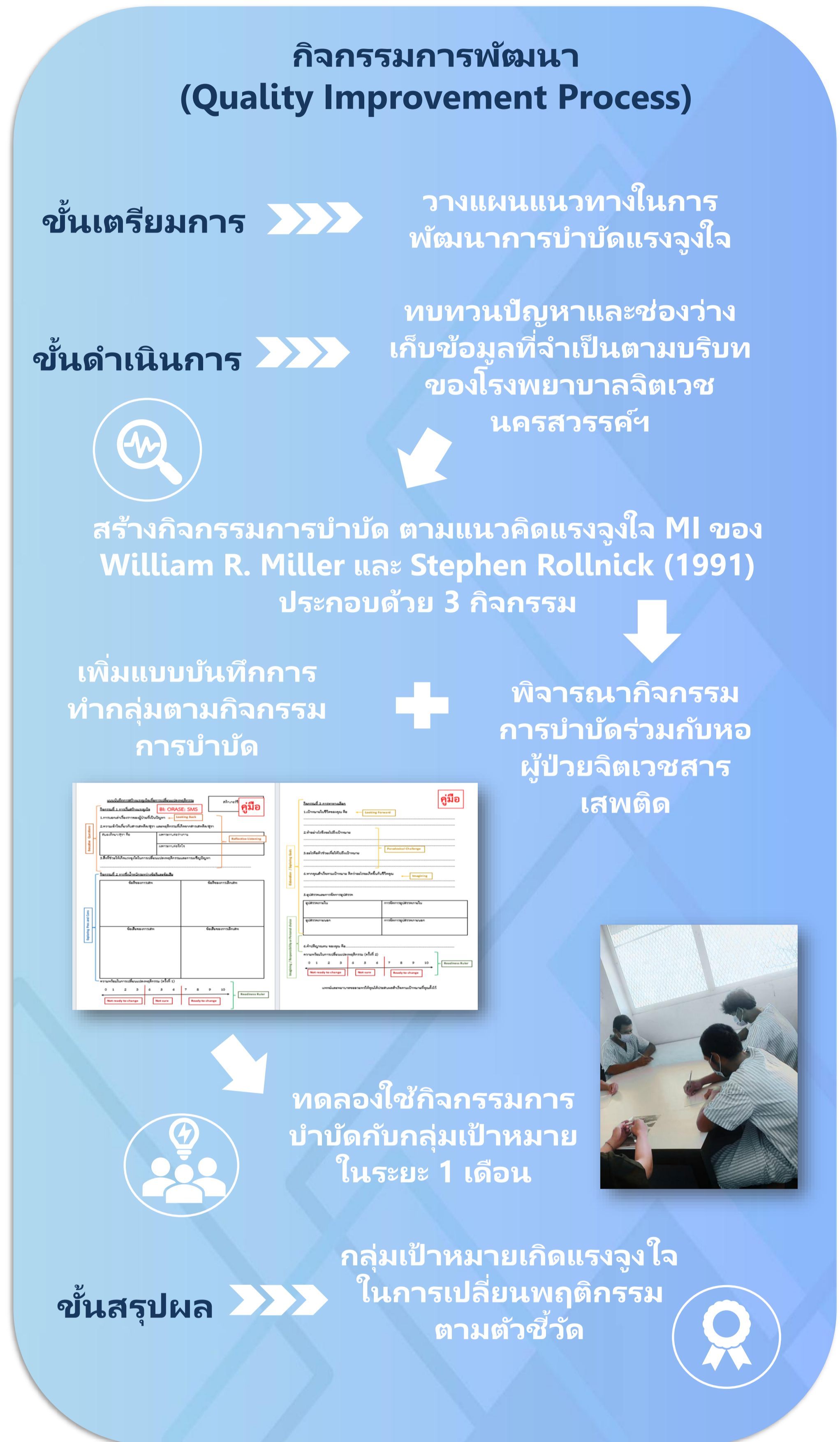
ร้อยละ 80 ผู้ป่วยจิตเวชสารเสพติดที่ได้รับการบำบัดกระตุ้นแรงจูงใจในการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม ระยะสั้นมีระดับการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม Stage of change อย่างน้อย 1 ระดับ ประเมินได้จากระดับ แรงจูงใจวัดได้จาก Readiness Ruler ครั้งที่ 2 อยู่ในช่วง 4-10 คะแนน หรือช่วง Ready to change หลังจาก ทำกิจกรรมกลุ่มบำบัด

ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมการบำบัดนี้สามารถประเมินพัฒนาการของผู้ป่วยได้อย่างชัดเจนในแต่ละช่วงการบำบัด และผู้ป่วยมีการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมในระดับที่ดีขึ้นอย่างน้อย 1 ระดับ **ร้อยละ 80** และแม้ยังไม่พบผลลัพธ์ที่ชัดเจนในการลดอัตราการกลับไปใช้สารซ้ำหรือกลับมารักษาซ้ำ แต่เป็นที่ยอมรับในบริบทของโรงพยาบาล ประเมินจากผู้ใช้เครื่องมือมีความพึงพอใจ **ร้อยละ 90.6** และยังคงได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่องจนถึงปัจจุบัน

สรุปบทเรียนที่ได้รับ

ข้อเด่น	ข้อด้อย	ข้อเสนอแนะ
<ul style="list-style-type: none"> • การบำบัดที่ชัดเจน • สามารถนำไปปรับใช้ได้หลากหลาย • ใช้เวลาในการบำบัดสั้นๆ และสามารถทำได้หลายครั้ง • สามารถใช้เป็น การบำบัดเริ่มแรกก่อนการบำบัดรูปแบบอื่น • ใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนให้การดูแลต่อเนื่อง 	<ul style="list-style-type: none"> • การสร้างแรงจูงใจระยะสั้นอาจไม่ยั่งยืน • จำเป็นต้องอาศัยความต่อเนื่อง • ผู้บำบัดจำเป็นต้องได้รับการอบรมการสร้างแรงจูงใจ MI 	<ul style="list-style-type: none"> • การเก็บข้อมูลการบำบัดในรูปแบบเชิงสถิติ • คู่มือในการบำบัดที่ชัดเจน • ปรับแบบบันทึกการทำกลุ่มให้เข้าใจง่ายขึ้น • การติดตามถึงการเสพซ้ำ การบำบัดซ้ำ



การพัฒนาต่อเนื่อง



- นำไปใช้กับผู้ป่วยจิตเภท เพื่อกระตุ้นแรงจูงใจในการรับประทานยาทางจิตเวช
- การจัดทำคู่มือ สำหรับการบำบัดเพื่อสร้างแรงจูงใจในระยะสั้นสำหรับโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ฯ
- วางแผนต่อยอดไปสู่การติดตามผลในระยะยาว
- การพัฒนาความรู้ความสามารถของผู้บำบัดในการใช้การบำบัดแบบ MI และ MET

ผู้พัฒนา: นายปกรณ์ ขอบจิตร พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
ที่ปรึกษา: นางสาวณัฐมณี ศรีอักษร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ข้อมูลการติดต่อประสานงาน : นายปกรณ์ ขอบจิตร
โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์ โทร 056219416
Email: Pakon.goldpc@gmail.com

