


การบำบัดการรู้คิดและพฤติกรรม เพื่อลดอาการซึมเศร้าในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ:
การพยาบาลตามหลักฐานเชิงประจักษ์



นลินรัตน์ ภูริศิริพัฒน์

สารนิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร
ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช)
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล
พ.ศ.2555

ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยมหิดล

การบำบัดการรู้คิดและพฤติกรรม เพื่อลดอาการซึมเศร้าในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ: การพยาบาลตามหลักฐานเชิงประจักษ์

COGNITIVE BEHAVIOR THERAPY FOR REDUCING DEPRESSIVE SYMPTOMS IN PATIENTS WITH CORONARY ARTERY DISEASE: EVIDENCE-BASED NURSING

นลินรัตน์ ภูริศิริพัฒน์ 5036774 NSMH/M

พย.ม. (การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช)

คณะกรรมการที่ปรึกษาสารนิพนธ์: อัจฉราพร สีหิรัญวงศ์, พย.ค., ประภา ยุทธไตร, พย.ค.

บทคัดย่อ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อสังเคราะห์รูปแบบการบำบัดการรู้คิดและพฤติกรรม เพื่อลดอาการซึมเศร้าในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจจากหลักฐานเชิงประจักษ์ โดยการสืบค้นหลักฐานเชิงประจักษ์ที่ตรงกับประเด็นปัญหาจากฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์นํานงานวิจัยที่ได้มาประเมินคุณภาพประกอบด้วยการประเมินความตรงของผลงานวิจัย สรุปผลการวิจัย และความเหมาะสมสำหรับการนำไปใช้ในการปฏิบัติ และการประเมินความเข้มแข็งของหลักฐานเชิงประจักษ์ โดยใช้แบบประเมินตามเกณฑ์ของเกรซ (Grace, 2009) ได้หลักฐานเชิงประจักษ์ทั้งหมด 6 เรื่อง เป็น Randomized Controlled Trial 5 เรื่อง เป็น Systematic review 1 เรื่อง จากนั้นนำมาวิเคราะห์สังเคราะห์ และสรุปเป็นข้อเสนอแนะดังนี้ การบำบัดการรู้คิดและพฤติกรรม (CBT) เพื่อลดอาการซึมเศร้าในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ มี 2 รูปแบบ คือ 1) การบำบัดตามโปรแกรม ENRICHD เป็นการบำบัดรายบุคคลร่วมกับรายกลุ่ม ใช้ในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจที่มีอาการกำเริบเฉียบพลัน (acute myocardial infarction :AMI) และมีอาการของโรคซึมเศร้าระดับเล็กน้อยถึงรุนแรง หรือเรื้อรังร่วมด้วย ทำการบำบัดภายใน 28 วันหลังมีอาการกล้ามเนื้อหัวใจตาย สามารถทำการบำบัดร่วมกับการให้ยาต้านเศร้าร่วมด้วยในผู้ป่วยที่ไม่ตอบสนองต่อการทำ CBT ในช่วง 5 สัปดาห์แรก 2) การบำบัด CBT แบบสั้น เป็นการบำบัดรายบุคคล 4 ครั้ง (sessions) ก่อน และหลังการผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจที่มีอาการซึมเศร้าทางคลินิก การเลือกรูปแบบการบำบัดใดไปใช้ต้องพิจารณาตามความเหมาะสมกับลักษณะอาการของผู้ป่วยและความเป็นไปได้ในการนำไปใช้ในหน่วยงาน หน่วยงานควรมีการเตรียมความพร้อมด้านบุคลากรและคู่มือการบำบัดก่อนนำรูปแบบการบำบัดไปทดลองใช้

คำสำคัญ: การบำบัดการรู้คิดและพฤติกรรม / อาการซึมเศร้า / ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ / การพยาบาลตามหลักฐานเชิงประจักษ์

150 หน้า

COGNITIVE BEHAVIOR THERAPY FOR REDUCING DEPRESSIVE SYMPTOMS IN PATIENTS WITH CORONARY ARTERY DISEASE: EVIDENCE-BASED NURSING

NALINRAT PHURISIRIPHAT 5036774 NSMH/M

M.N.S. (MENTAL HEALTH AND PSYCHIATRIC NURSING)

THEMATIC PAPER ADVISORY COMMITTEE: ACHARAPORN SEEHERUNWONG, D.N.S., PRAPA YUTTATRI, D.N.S.

ABSTRACT

This study aimed to investigate the model of Cognitive Behavior Therapy (CBT) from evidence-based studies and practice for reducing depressive symptoms in patients with coronary artery disease (CAD). The search for evidence-based practice studies pertinent to the problem of study was conducted from electronic databases. The retrieved studies were appraised for the quality of research, in that each research study was evaluated for its research validity, summary, and clinical feasibility. The strength of evidence was also assessed by using Grace's criteria for evidence hierarchy classification (2009). The research appraisal and evaluation yielded 6 research studies: 5 randomized controlled trials and 1 systematic review. All 6 studies were analyzed, synthesized, and summarized for a recommendation in using CBT for reducing depressive symptoms in CAD patients. There are 2 models of CBT for reducing depressive symptoms in CAD patients. 1) The ENRICHD program is an individual and group therapy for CAD patients, who have acute myocardial infarction (AMI) and whose depression is mild to severe and/or chronic. The therapy is conducted within 28 days after the patients have had myocardial infarction. For the patients having no response to the CBT in the first 5 weeks, the therapy can be given with antidepressants. 2) Brief- CBT is a four-session individual therapy given to clinically depressive patients before and after having Coronary Artery Bypass Graft (CABG). For a clinical application, an organization should consider the appropriateness of each CBT for the patients' symptoms and the application possibility within the organization. The organization should have developed personnel preparedness and a therapy manual or guideline before conducting a pilot therapy with its patients.

KEY WORDS: COGNITIVE BEHAVIOR THERAPY / DEPRESSIVE SYMPTOMS / PATIENTS WITH CORONARY ARTERY DISEASE / EVIDENCE - BASED NURSING

150 pages