

# แบบคัดกรองโรคซึมเศร้า

นำเสนอโดย

นางสาวจิรภา ภูสาหัส

# เครื่องมือคัดกรองโรคซึมเศร้าที่มีใช้ในประเทศไทย

- ▶ อาการซึมเศร้าเป็นสภาวะทางคลินิกที่มีการแสดงออกหลายอย่าง เช่น การหมดความสนใจในกิจกรรมต่างๆ ความรู้สึกเศร้า เหนงา และการคิดฆ่าตัวตาย เฉยเมย เชื่องช้า การมีปัญหาการนอนหลับ การขาดสมาธิ การมีคุณค่าในตนเองต่ำลง และการพึ่งพาผู้อื่น เป็นต้น (Beeber, 1996)
- ▶ อาการมีหลายหมวดหมู่ย่อยและหลายมิติ เช่น มิติทางความคิด ได้แก่ การคิดลบต่อตนเอง สิ่งรอบตัวและอนาคต มิติทางอารมณ์ ได้แก่ความรู้สึกหดหู่ท้อแท้ และมิติทางกายภาพ ได้แก่ การหมดเรี่ยวแรงและอาการทางกายต่างๆ ไม่อยากทานอาหาร น้ำหนักลด และนอนไม่หลับ
- ▶ การประเมินโรคซึมเศร้านั้นมีเครื่องมือให้เลือกใช้อย่างหลากหลาย ในการเลือกใช้เครื่องมือนั้นควรคำนึงถึงเป้าหมายในการประเมิน กลุ่มประชากรที่ใช้ประเมิน ผู้ใช้แบบประเมิน และคุณสมบัติของแบบประเมิน

# การเลือกใช้เครื่องมือเพื่อประเมินอาการ

- ▶ เป้าหมายในการประเมิน : เพื่อคัดกรองผู้ที่มีอาการซึมเศร้า หรือเพื่อค้นหาผู้ป่วยรายใหม่
- ▶ กลุ่มประชากรที่ใช้ประเมิน : ต้องคำนึงถึงความแตกต่างทั้งวัยวัฒนธรรม และเชื้อชาติ คนทางตะวันตกมักรับรู้อาการซึมเศร้าด้วยสาเหตุทางจิตใจ แต่คนทางซีกตะวันออกรับรู้อาการซึมเศร้าได้ด้วยสาเหตุทางจิตใจ
- ▶ ผู้ใช้แบบประเมิน : แบบวัดที่เป็น Self-rating เป็นแบบรายงานตนเอง ในผู้ที่อ่านออกเขียนได้และมีอาการไม่รุนแรงมากนัก และแบบวัดที่เป็น Clinician rating โดยให้เจ้าหน้าที่ทางด้านสุขภาพเป็นผู้ประเมิน
- ▶ คุณสมบัติของแบบประเมิน
  - ▶ ความแม่นยำของแบบประเมินที่สามารถระบุจริงได้ว่าป่วย (true positive) หรือไม่ป่วย (true negative) โดยค่าที่วัดสิ่งเหล่านี้เรียกว่า “ค่าความไว (Sensitivity) และค่าความจำเพาะ (Specificity)”

# เครื่องมือคัดกรองโรคซึมเศร้าที่มีใช้ในประเทศไทย

- ▶ เป็นแบบสอบถามฉบับภาษาไทย ที่พิจารณาตามเกณฑ์การวินิจฉัยโรคและเป็นที่ยอมรับ สามารถใช้ได้ในระยะเวลาที่จำกัด
- ▶ แบบคัดกรองซึมเศร้าที่ใช้ในวัยผู้ใหญ่ : ตั้งแต่อายุ 18 ปีขึ้นไป
- ▶ แบบคัดกรองซึมเศร้าที่ใช้ในเด็ก

## เครื่องมือคัดกรองโรคซึมเศร้า ในวัยผู้ใหญ่ อายุตั้งแต่ 18 ปีขึ้นไป

- ▶ The Nine Patient Health Questionnaire Screening (PHQ-9)
- ▶ 2Q, 9Q, 8Q
- ▶ Depression Subscale of hospital Anxiety and Depression Scale (HADS-D)
- ▶ Health-Related Self-Reported (HRSR-scale)
- ▶ Khon Kaen University Depression Inventory (KKU-DI)
- ▶ Beck Depression Inventory

## เครื่องมือคัดกรองโรคซึมเศร้า ในวัยเด็ก-วัยรุ่น

- ▶ The Center for Epidemiology Studies Depression Scale (CES-D) อายุตั้งแต่ 15-18 ปี
- ▶ Children's Depression Inventory (CDI) อายุตั้งแต่ 8 ปีขึ้นไป

## แบบประเมินโรคซึมเศร้า 2 คำถาม (2Q)

| คำถาม  | มี | ไม่มี |
|--|----|-------|
| 1. ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา รวมวันนี้ ท่านรู้สึก หดหู่ เศร้า หรือท้อแท้สิ้นหวัง หรือไม่ |    |       |
| 2. ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา รวมวันนี้ ท่านรู้สึกเบื่อ ทำอะไรไม่เพลิดเพลิน หรือไม่       |    |       |

### การแปลผล

- ถ้าคำตอบ **ไม่มี** ทั้ง 2 คำถาม ถือว่า ปกติ ไม่เป็นโรคซึมเศร้า
- ถ้าคำตอบ **มี** ข้อใดข้อหนึ่งหรือทั้ง 2 ข้อ (มีอาการใดๆ ในคำถามที่ 1 และ 2) หมายถึง “เป็นผู้มีความเสี่ยง” หรือ “มีแนวโน้มที่จะเป็นโรคซึมเศร้า” ให้ประเมินต่อด้วยแบบประเมิน โรคซึมเศร้า 9Q

# แบบประเมินโรคซึมเศร้า 9 คำถาม (9Q)

| ในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา รวมถึงวันนี้<br>ท่านมีอาการเหล่านี้ บ่อยแค่ไหน                              | ไม่มี<br>เลย | เป็นบางวัน<br>1-7 วัน | เป็นบ่อย<br>>7 วัน | เป็นทุก<br>วัน |
|---|--------------|-----------------------|--------------------|----------------|
| 1. เบื่อ ไม่สนใจอยากทำอะไร  | 0            | 1                     | 2                  | 3              |
| 2. ไม่สบายใจ ซึมเศร้า ท้อแท้  | 0            | 1                     | 2                  | 3              |
| 3. หลับยาก หรือหลับๆตื่นๆ หรือหลับมากไป   | 0            | 1                     | 2                  | 3              |
| 4. เหนื่อยง่าย หรือไม่ค่อยมีแรง   | 0            | 1                     | 2                  | 3              |
| 5. เบื่ออาหารหรือกินมากเกินไป   | 0            | 1                     | 2                  | 3              |
| 6. รู้สึกไม่ดีกับตัวเอง คิดว่าตัวเองล้มเหลวหรือเป็นคนทำให้ตัวเองหรือครอบครัวผิดหวัง                   | 0            | 1                     | 2                  | 3              |
| 7. สมาธิไม่ดี เวลาทำอะไร เช่น ดูโทรทัศน์ ฟังวิทยุ หรือทำงานที่ต้องใช้ความตั้งใจ                       | 0            | 1                     | 2                  | 3              |
| 8. พุดซ้ำ ทำอะไรซ้ำลง จนคนอื่นสังเกตเห็นได้ หรือกระสับกระส่ายไม่สามารถอยู่นิ่งได้เหมือน<br>ที่เคยเป็น | 0            | 1                     | 2                  | 3              |
| 9. คิดทำร้ายตนเองหรือคิดว่าถ้าตายๆไปเสียคงจะดี  | 0            | 1                     | 2                  | 3              |
| คะแนนรวมทั้งหมด   |              |                       |                    |                |

## แบบประเมินโรคซึมเศร้า 9 คำถาม (ต่อ)

| คะแนนรวม  | การแปลผล  |
|-----------|---|
| <7        | ไม่มีอาการของโรคซึมเศร้าหรือมีอาการของโรคซึมเศร้าระดับน้อยมาก |
| 7 - 12    | มีอาการของโรคซึมเศร้า ระดับน้อย                               |
| 13 - 18   | มีอาการของโรคซึมเศร้า ระดับปานกลาง                            |
| $\geq 19$ | มีอาการของโรคซึมเศร้า ระดับรุนแรง                             |

คะแนน  $9Q \geq 7$  ให้ประเมินแนวโน้มนการฆ่าตัวตาย ด้วย 8Q

# แบบประเมินโรคซึมเศร้า 8 คำถาม (8Q)

| ลำดับ<br>คำถาม | ระยะเวลา                                   | คำถาม   | ไม่มี    | มี          |
|----------------|--|---|----------|-------------|
| 1.             |  | คิดอยากฆ่าตัวตาย หรือคิดว่าตายไปจะดีกว่า  | 0        | 1           |
| 2.             |  | อยากทำร้ายตัวเอง หรือทำให้ตัวเองบาดเจ็บ   | 0        | 2           |
| 3.             | ในช่วง 1<br>เดือนที่ผ่านมา<br>รวมถึงวันนี้ | คิดเกี่ยวกับการฆ่าตัวตาย  | 0        | 6           |
|                |  | (ถ้าตอบว่าคิดเกี่ยวกับการฆ่าตัวตายให้ถามต่อ) .... ท่านสามารถควบคุมความอยากฆ่าตัว<br>ตายที่ท่านคิดอยู่นั้นได้หรือไม่ หรือบอกได้ไหมว่าคงจะไม่ทำตามความคิดนั้นในขณะนี้ | ได้<br>0 | ไม่ได้<br>8 |
| 4.             |  | มีแผนการที่จะฆ่าตัวตาย  | 0        | 8           |
| 5.             |  | ได้เตรียมการที่จะทำร้ายตนเองหรือเตรียมการจะฆ่าตัวตายโดยตั้งใจจะให้ตายจริงๆ  | 0        | 9           |
| 6.             |  | ได้ทำให้ตนเองบาดเจ็บแต่ไม่ตั้งใจที่จะทำให้เสียชีวิต   | 0        | 4           |
| 7.             |  | ได้พยายามฆ่าตัวตายโดยคาดหวัง/ตั้งใจที่จะให้ตาย  | 0        | 10          |
| 8.             | ตลอดชีวิตที่<br>ผ่านมา                     | ท่านเคยพยายามฆ่าตัวตาย  | 0        | 4           |
|                |  | คะแนนรวมทั้งหมด   |          |             |

## แบบประเมินโรคซึมเศร้า 8 คำถาม (ต่อ)

| คะแนนรวม  | การแปลผล                                      |
|-----------|---|
| 0         | ไม่มีแนวโน้มฆ่าตัวตายในปัจจุบัน               |
| 1-8       | มีแนวโน้มที่จะฆ่าตัวตายในปัจจุบัน ระดับน้อย   |
| 9-16      | มีแนวโน้มที่จะฆ่าตัวตายในปัจจุบัน ระดับกลาง   |
| $\geq 17$ | มีแนวโน้มที่จะฆ่าตัวตายในปัจจุบัน ระดับรุนแรง |

ถ้าคะแนน 8Q  $\geq 17$  ส่งต่อโรงพยาบาลมีจิตแพทย์ด่วน

เชิญซักถามข้อสงสัยค่ะ