

CQI งานสุขภาพจิตและยาเสพติด

1. **โครงการพัฒนา :** การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยบำบัดยาเสพติด โดยการมีส่วนร่วมจากครอบครัว
2. **คำสำคัญ :** การป้องกันการกลับไปเสพซ้ำ, ครอบครัวบำบัด
3. **สรุปผลงานโดยย่อ :** อัตราการบำบัดครบกำหนดในผู้ป่วยบำบัดยาเสพติดสูงขึ้น
4. **คลินิกให้คำปรึกษา :** งานสุขภาพจิตและยาเสพติด โรงพยาบาลสังคม อ.สังคม จ.หนองคาย
5. **สมาชิกทีม :**
 - 1) นางนิตยา ศรีเกต พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 - 2) นางสาววรรณ ทิพย์รักษ์ นักจิตวิทยา
6. **เป้าหมาย :**
 - 1) เพื่อลดการกลับเสพซ้ำในผู้ป่วยบำบัดยาเสพติด
 - 2) เพื่อให้ครอบครัวผู้ป่วยบำบัดยาเสพติดมีส่วนร่วมการดูแลช่วยเหลือและแก้ไขปัญหาาร่วมกัน
 - 3) เพื่อสร้างระบบการดูแลผู้ป่วยบำบัดยาเสพติดที่มีคุณภาพและเข้าถึงปัญหาของผู้ป่วยบำบัดยาเสพติดได้
7. **ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ :** ผู้ป่วยโรคสมองตื้อยาที่เป็นผู้ป่วยมีโอกาสกลับมาเสพซ้ำได้ตลอดชีวิตและพฤติกรรมเสพติด ทำให้ครอบครัวรู้สึกเบื่อหน่าย ผลักไสผู้ป่วย จนผู้ป่วยรู้สึกโดดเดี่ยวและกลับไปเสพซ้ำได้ง่าย จากสาเหตุที่ครอบครัวขาดความรู้เรื่องโรคสมองตื้อยาไม่ตระหนักว่าตนเองมีส่วนสำคัญในการช่วยเหลือ
8. **กิจกรรมการพัฒนา :**
 - 1) เชิญสมาชิกครอบครัวที่ดูแลผู้ป่วยมารับทราบข้อมูลและทำข้อตกลงบทบาทการช่วยเหลือของสมาชิกครอบครัวอย่างน้อย 2 ครั้ง
 - 2) สำรวจปัญหาระหว่างบำบัดที่ทำให้ผู้ป่วยยังคงเสพยาเสพติด หากพบว่าสมาชิกครอบครัวมีส่วนในการแก้ไขดูแล จะทำครอบครัวบำบัดเพื่อแก้ปัญหาร่วมกัน
9. **การประเมินผลการเปลี่ยนแปลง :** อัตราการบำบัดครบกำหนดในผู้ป่วยบำบัดยาเสพติดสูงขึ้น
10. **บทเรียนที่ได้รับ :**
 - 1) ผู้ป่วยบางคนมีปัญหาที่ซับซ้อน ทำให้กลับไปเสพซ้ำ สมาชิกครอบครัวรู้สึกท้อแท้และยังไม่ไว้วางใจ จึงขอให้ติดตามผลการรักษาทุกเดือนจนครบ 1 ปี
 - 2) ผู้ป่วยและครอบครัวได้ฟื้นฟูสัมพันธภาพร่วมกันทั้งสองฝ่าย ทำให้ผู้ป่วยและญาติเห็นความเปลี่ยนแปลงหลังจากหยุดใช้ยาและเกิดความพึงพอใจในการใช้ชีวิตที่ปราศจากยามากขึ้น
 - 3) บางรายมีปัญหาเรื่องสัมพันธภาพกับครอบครัวที่ไม่ดีตั้งแต่ต้น ทำให้มีผลการบำบัดรักษา ผู้ป่วยไม่มีแรงจูงใจในการเลิก ทำให้บางรายกลับไปเสพซ้ำ
11. **การติดต่อกับทีมงาน :** คลินิกให้คำปรึกษา โรงพยาบาลสังคม 72 หมู่ 3 ต.ผาตั้ง อ.สังคม จ.หนองคาย 43160