

ภาวะวิตกกังวลและภาวะซึมเศร้า และปัจจัยที่เกี่ยวข้องในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง
ซึ่งได้รับยาเคมีบำบัด ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์



นางสาวภคจิรา รัชตะสังข์

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาสุขภาพจิต ภาควิชาจิตเวชศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ปีการศึกษา 2547

ISBN974-17-6171-6

ลิขสิทธิ์ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ANXIETY AND DEPRESSION AND RELATED FACTORS IN LYMPHOMA PATIENTS
RECEIVING CHEMOTHERAPY AT KING CHULALONGKORN MEMORIAL HOSPITAL

Miss Pakjira Rajatasankha

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Master of Science in Mental Health

Department of Psychiatry

Faculty of Medicine

Chulalongkorn University

Academic Year 2004

ISBN 974-17-6171-6

ภคจิรา รัชตะสังข์ : ภาวะวิตกกังวลและภาวะซึมเศร้า และปัจจัยที่เกี่ยวข้องในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองซึ่งได้รับยาเคมีบำบัด ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์. (ANXIETY AND DEPRESSION AND RELATED FACTORS IN LYMPHOMA PATIENTS RECEIVING CHEMOTHERAPY AT KING CHULALONGKORN MEMORIAL HOSPITAL). อาจารย์ที่ปรึกษา : ผศ.พญ ศิริลักษณ์ ศุภพิติพร , อ.ที่ปรึกษาร่วม ผศ.จริยาภรณ์ สุทธิพันธ์ ; 134หน้า , ISBN 974-17-6171-6

การวิจัยครั้งนี้ มีจุดประสงค์เพื่อศึกษาภาวะวิตกกังวลและภาวะซึมเศร้าและปัจจัยที่เกี่ยวข้องในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองซึ่งได้รับยาเคมีบำบัดที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ แบบการวิจัยเป็นลักษณะการวิจัยเชิงพรรณนา ณ จุดเวลาใดเวลาหนึ่ง (cross – sectional descriptive study) โดยการศึกษาจากกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด 162 คน เป็นผู้ชาย 87 คน และผู้หญิง 75 คน มีอายุเฉลี่ย 49.7 ปี จากคลินิกโลหิตวิทยา แผนกอายุรกรรมเฉพาะโรคผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยแบ่งออกเป็น 4 ส่วน คือ 1.แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง 2.แบบสอบถาม Hospital Anxiety and Depression Scale ฉบับภาษาไทย (Thai-HADS) 3. แบบวัดเหตุการณ์ความเครียดในชีวิต (Life Stress Event) 4.แบบวัดการสนับสนุนทางสังคม Personal Resource Questionnaire (PRQ 85) สถิติที่ใช้ คือ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน การทดสอบไคสแควร์ การหาค่าสหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน และการวิเคราะห์หาค่าความสัมพันธ์แบบ Stepwise Multiple regression Analysis วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS/FW

ผลการวิจัยพบว่า

ความชุกของภาวะวิตกกังวล และภาวะซึมเศร้าในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองซึ่งได้รับยาเคมีบำบัด ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์คิดเป็น ร้อยละ 27.8 และร้อยละ 19.1 ตามลำดับ ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับภาวะวิตกกังวลอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $P < .01$ ได้แก่ การไม่เคยเข้ารับการรักษแบบผู้ป่วยใน อาการสำคัญหลังได้รับยาเคมีบำบัด การใช้สารเสพติด (การดื่มสุรา กาแฟ หรือสูบบุหรี่เป็นประจำ) การมีคู่สมรสถูกทำร้ายร่างกายบาดเจ็บ การมีคู่สมรสต้องโทษ การจากคู่สมรสนานๆ การมีครอบครัวประสบอุบัติเหตุภัยอันตรายภัยสินเสียหาย การได้รับแรงสนับสนุนทางสังคม และที่ระดับ $P < .05$ ได้แก่ การไม่มีโรคประจำตัวของผู้ป่วย การเจ็บป่วยมากถึงขั้นต้องเข้ารับการรักษในโรงพยาบาล การมีบุตรเจ็บป่วยหนัก การมีสถานที่อยู่อาศัยไม่ปลอดภัย และการมีจำนวนสมาชิกในครอบครัวน้อย ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับภาวะซึมเศร้าอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $P < .01$ ได้แก่ การเจ็บป่วยมากถึงขั้นต้องเข้ารับการรักษในโรงพยาบาล การไม่มีการผ่อนคลายอารมณ์ การมีครอบครัวประสบอุบัติเหตุภัยอันตรายภัยสินเสียหาย การมีคู่สมรสต้องโทษ และที่ระดับ $P < .05$ คือ การได้รับแรงสนับสนุนทางสังคม

ภาควิชา จิตเวชศาสตร์
สาขาวิชาสุขภาพจิต
ปีการศึกษา 2547

ลายมือชื่อนิติ.....
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

##4575278130 : MAJOR MENTAL HEALTH

KEY WORDS : ANXIETY / DEPRESSION / LYMPHOMA PATIENTS / KING
CHULALOGNKORN MEMORIAL HOSPITAL

PAKJIRA RAJATASANKHA : ANXIETY AND DEPRESSION AND RELATED FACTORS IN
LYMPHOMA PATIENTS RECEIVING CHEMOTHERAPY AT KING CHULALONGKORN
MEMORIAL HOSPITAL. THESIS ADVISOR : ASST. PROF. SIRILUCK SUPPAPITIPORN ,MD.,CO
ADVISOR : ASST. PROF. JARIYAPORN SUTTIPAN. ; 134 pp. ISBN 974-17-1617-6

The purposes of this research were to examine the prevalence of anxiety and prevalence of depression and related factors in lymphoma patients receiving chemotherapy at King Chulalongkorn Memorial Hospital. The research design was cross – sectional descriptive study. The samples was 162 lymphoma patients who received chemotherapy from Hemato Oncology Clinic, Medical Outpatient Department at King Chulalongkorn Memorial Hospital. The instruments were general demographic data, Thai – Hospital Anxiety and Depression Scales (Thai – HADS), Life Stress Event Questionnaires and the instrument to measure Social Support from The Personal Resource Questionnaires (PQR 85). All data were analyzed with the SPSS / FW program to determine percentage, mean, standard deviation. Chi-square, Pearson's Product Moment Correlation Coefficient and Stepwise Multiple Regression Analysis were used to determine factors related to anxiety and depression.

The major findings were as followed :

Prevalence rate of anxiety and depression in Lymphoma patients receiving chemotherapy were 27.8 % and 19.1%. The factors related to anxiety statistical significance at $P < .01$ were no hospital admission, side effect symptoms from chemotherapy, substance abuse (alcohol, coffee or smoking), crime of violence, minor violations of the law of the spouse and separation from the spouse, loss of family's belonging by an accident and social support. And significant at $P < .05$ were no having history of illness, severity of illness and hospital admission, severity of illness in family's member, having no safety in living condition and number of family's member. The factors related to depression statistical significance at $P < .01$ were severity of illness and hospital admission, no relaxation, loss of family's belonging by an accident, minor violations of the law of the spouse and significance at $P < .05$ was social support.

Department Psychiatry
Field of study Mental Health
Academic year 2004

Student's Signature P. Rajatasankha
Advisor's SignatureSiriluck Suppavitiporn.....
Co-Advisor's SignatureJ. Suttipan.....

กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์นี้สำเร็จลงได้ด้วยความสามารถและความเอื้อเฟื้อของบุคคลหลายท่าน ซึ่งผู้วิจัยขอกล่าวนามเพื่อระลึกถึงพระคุณของทุกท่านเป็นอย่างสูงไว้ ณ ที่นี้

กราบขอบพระคุณ ผู้ช่วยศาสตราจารย์แพทย์หญิงศิริลักษณ์ ศุภปิณฑิร อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ผู้ซึ่งให้ความกรุณา ให้แนวทาง ข้อคิดเห็น คำแนะนำ ให้กำลังใจ และรับฟังผู้วิจัยด้วยความเอาใจใส่อย่างดียิ่งตลอดมา ผู้ช่วยศาสตราจารย์จริยาภรณ์ สุทธิพันธ์ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม ผู้ให้ความเมตตา คำแนะนำ และตรวจทานแก้ไขวิทยานิพนธ์นี้

กราบขอบพระคุณ อาจารย์นายแพทย์นิพัทธ์ กาญจนธนาเลิศ ผู้มอบความเมตตา เป็นแบบอย่างที่ดีให้แก่ผู้วิจัย และให้เกียรติมาเป็นประธานกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ รองศาสตราจารย์แพทย์หญิงนันทิกา ทิวชาชาติ ผู้ให้เกียรติมาเป็นกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงวิทยานิพนธ์นี้ให้สมบูรณ์ยิ่งขึ้น

กราบขอบพระคุณ ศาสตราจารย์แพทย์หญิงอุมาพร ตรังคสมบัติ รองศาสตราจารย์แพทย์หญิงวิวรรณ นีวาทพันธ์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์แพทย์หญิงบุรณี กาญจนถวัลย์ อาจารย์นายแพทย์ชัยชนะ นิมนวล ผู้ให้ความกรุณาชี้แนะผู้วิจัยในการทำวิทยานิพนธ์ครั้งนี้ คณาจารย์ทุกท่านในภาควิชาจิตเวชศาสตร์ ที่ประสิทธิ์ประสาทวิชาความรู้ และเป็นแบบอย่างที่ดี ซึ่งผู้วิจัยจะระลึกถึงตลอดไป และครู-อาจารย์ทุกท่านในอดีตที่ผ่านมาที่ได้อบรมสั่งสอน และถ่ายทอดวิชาความรู้ให้แก่ผู้วิจัย

กราบขอบพระคุณ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ที่อนุญาตให้ผู้วิจัยทำการเก็บข้อมูลในครั้งนี้

กราบขอบพระคุณ คุณสุภัทรา พิทักษ์รัตนาศัย ผู้ตรวจการพยาบาล ผู้ให้ความอนุเคราะห์ คำแนะนำอย่างดียิ่ง ซึ่งมีส่วนช่วยให้ผู้วิจัยสามารถทำวิทยานิพนธ์นี้สำเร็จลงได้ด้วยดี คุณชนิษฐา มงคลชีพ หัวหน้าหอผู้ป่วยนอกอายุรกรรมเฉพาะโรคคลินิกโลหิตวิทยา ภาว.3 คุณทรัพย์ทิพย์ วิวรรณยิ่ง คุณศิริลักษณ์ สิโอพุทธวงศ์ ที่ให้คำปรึกษา ความเมตตาและความเอื้อเฟื้อแก่ผู้วิจัยตลอดระยะเวลาในการเก็บข้อมูล และระขอขอบคุณ พยาบาลและเจ้าหน้าที่ทุกท่านประจำคลินิกโลหิตวิทยา ที่ช่วยอำนวยความสะดวก และมีมิตรไมตรีต่อผู้วิจัยเป็นอย่างดี คุณนุชนาฏ เพชรดี หัวหน้าหน่วยบัณฑิตศึกษา คุณอุไร ชีเจ็ดริ้ว คุณศรีลลกุล ชนม์สวัสดิ์ รวมทั้งเจ้าหน้าที่ธุรการภาควิชาจิตเวชศาสตร์ทุกท่าน ที่ช่วยเหลือและอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้วิจัยในทุกๆด้าน

ขอขอบพระคุณ ผู้ป่วยทุกท่านที่ให้ความร่วมมือด้วยความเต็มใจแก่ผู้วิจัยในการเก็บรวบรวมข้อมูล

กราบขอบพระคุณ อาจารย์ดอกเตอร์ศรินทร์ วิทยสิรินันท์ อาจารย์วีรพล รัตนภาสกร และอาจารย์สุเพ็ญพร ญวนทอง ที่ให้ความรัก ความเมตตา กรุณา และให้การสนับสนุนผู้วิจัยทางด้านหน้าที่การงานเสมอมา

ขอขอบคุณ คุณวราภรณ์ จิธานนท์ น้องนอกเวลารุ่นที่ 3 ซึ่งให้ความช่วยเหลือแก่ผู้วิจัยอย่างเต็มที่ในการเก็บข้อมูลจากผู้ป่วย ขอขอบคุณ คุณเต็มศิริ เอื้อวิเศษวัฒนา เพื่อนที่แสนดี ซึ่งมีน้ำใจและเข้าใจผู้วิจัยเสมอ คุณกัญจิกา ชัยสวัสดิ์ เพื่อนในเวลารุ่นที่ 15 สำหรับความรัก ความเอื้ออาทร ความห่วงใย และความเป็นมิตรที่ช่วยเหลือซึ่งกันและกัน

ขอบคุณ นายแพทย์ณัฐวุฒิ สิริมนตาภรณ์ เพื่อนผู้ให้กำลังใจ ข้อคิด คำแนะนำ คำปรึกษา ช่วยเหลือและเอื้ออาทรต่อผู้วิจัยยามเมื่อมีอุปสรรคในช่วงเวลาที่ผ่านมา

สุดท้ายนี้ขอกราบเท้าด้วยความเคารพอย่างสูงสุดแก่ คุณพ่อผู้ล่วงลับ พันเอกแสง รัชตะสังข์ และคุณแม่ คุณธัญพร รัชตะสังข์ ที่ให้ชีวิตจิตวิญญาณ และเป็นแบบอย่างของการเรียนรู้ การเข้าใจในโลกและชีวิตอย่างแท้จริงแก่ผู้วิจัย

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย.....	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	จ
กิตติกรรมประกาศ.....	ฉ
สารบัญ.....	ช
สารบัญตาราง	ญ
บทที่	
1. บทนำ.....	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา.....	1
คำถามการวิจัย.....	3
วัตถุประสงค์การวิจัย.....	4
ขอบเขตของการวิจัย.....	4
ข้อตกลงเบื้องต้น	4
ข้อจำกัดของการวิจัย.....	5
คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย.....	5
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ.....	5
กรอบแนวคิดในการวิจัย.....	6
2. เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	7
โรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง.....	8
ความหมายของโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง	8
ระบาดวิทยา.....	9

สารบัญ (ต่อ)

บทที่	หน้า
ลักษณะทางคลินิก.....	9
การแบ่งระยะอาการของโรค.....	11
ความรู้เกี่ยวกับยาเคมีบำบัด.....	14
ภาวะวิตกกังวล.....	21
ความหมายของภาวะวิตกกังวล.....	21
สาเหตุการเกิดภาวะวิตกกังวล.....	23
ผลกระทบจากการเกิดภาวะวิตกกังวล.....	28
ภาวะซึมเศร้า.....	29
ความหมายของภาวะซึมเศร้า.....	29
สาเหตุการเกิดภาวะซึมเศร้า.....	31
ผลกระทบจากการเกิดภาวะซึมเศร้า.....	36
ปัญหาทางด้านจิตเวชกับผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง.....	38
การเปลี่ยนแปลงทางจิตและการปรับตัวในผู้ป่วยโรคเรื้อรังทางกาย.....	41
งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	43
3. วิธีดำเนินการวิจัย	48
รูปแบบการวิจัย	48
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	48
ระยะเวลาในการดำเนินการวิจัย.....	49
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย.....	49

สารบัญ (ต่อ)

บทที่	หน้า
การเก็บรวบรวมข้อมูล	52
การวิเคราะห์ข้อมูล	53
4. ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	54
5. สรุปผลการวิจัย การอภิปราย และข้อเสนอแนะ.....	99
สรุปผลการวิจัย	101
อภิปรายผล	106
ปัญหาและอุปสรรคในการวิจัย	116
ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป	116
รายการอ้างอิง.....	117
ภาคผนวก.....	118
ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์.....	136

สารบัญตาราง

	หน้า
ตารางที่ 1	แสดงจำนวน ร้อยละของข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล 50
ตารางที่ 2	แสดงจำนวน ร้อยละของข้อมูลปัจจัยเกี่ยวกับโรค 52
ตารางที่ 3	แสดงจำนวน ร้อยละ ของเหตุการณ์ความเครียดในชีวิต ในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองซึ่งได้รับยาเคมีบำบัด ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์..... 58
ตารางที่ 4	แสดงจำนวน ร้อยละ ของแรงสนับสนุนทางสังคม ในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองซึ่งได้รับยาเคมีบำบัด ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ 59
ตารางที่ 5	แสดงจำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของภาวะวิตกกังวล ในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองซึ่งได้รับยาเคมีบำบัด ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์..... 60
ตารางที่ 6	แสดงจำนวน คะแนนภาวะวิตกกังวลต่ำสุด คะแนนภาวะวิตกกังวลสูงสุด ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของภาวะวิตกกังวล ในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองซึ่งได้รับยาเคมีบำบัด ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์..... 60
ตารางที่ 7	แสดงจำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของภาวะซึมเศร้า ในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองซึ่งได้รับยาเคมีบำบัด ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์..... 61
ตารางที่ 8	แสดงจำนวน คะแนนภาวะซึมเศร้าต่ำสุด คะแนนภาวะซึมเศร้าสูงสุด ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของภาวะซึมเศร้า ในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองซึ่งได้รับยาเคมีบำบัด ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์..... 61
ตารางที่ 9	แสดงจำนวนร้อยละ ของภาวะวิตกกังวลร่วมกับภาวะซึมเศร้า ในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองซึ่งได้รับยาเคมีบำบัด ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์..... 61

สารบัญตาราง (ต่อ)

หน้า

ตารางที่ 10	แสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลที่มีผลเกี่ยวข้องกับภาวะวิตกกังวล ในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองซึ่งได้รับยาเคมีบำบัด ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ด้วยสถิติ Chi-square.....	62
ตารางที่ 11	แสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยเกี่ยวกับโรคที่เกี่ยวข้องกับภาวะวิตกกังวล ในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองซึ่งได้รับยาเคมีบำบัด ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ด้วยสถิติ Chi-square.....	64
ตารางที่ 12	แสดงความสัมพันธ์ระหว่างเหตุการณ์ความเครียดในชีวิตที่มีผลเกี่ยวข้องกับ ภาวะวิตกกังวล ในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองซึ่งได้รับยาเคมีบำบัด ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ด้วยสถิติ Chi-square.....	67
ตารางที่ 13	สรุปความสัมพันธ์ระหว่างเหตุการณ์ความเครียดในชีวิตกับภาวะวิตกกังวล ในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองซึ่งได้รับยาเคมีบำบัด ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ด้วยสถิติ Chi-square	69
ตารางที่ 14	แสดงความสัมพันธ์ระหว่างแรงสนับสนุนทางสังคมที่มีเกี่ยวข้องกับ ภาวะวิตกกังวลในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองซึ่งได้รับยาเคมีบำบัด ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ด้วยสถิติ Chi-square	70
ตารางที่ 15	แสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านครอบครัวที่มีเกี่ยวข้องกับ ภาวะวิตกกังวลในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองซึ่งได้รับยาเคมีบำบัด ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ด้วยสถิติ Chi-square	71
ตารางที่ 16	แสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลที่มีเกี่ยวข้องกับภาวะซึมเศร้า ในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองซึ่งได้รับยาเคมีบำบัด ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ด้วยสถิติ Chi-square	72
ตารางที่ 17	แสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยเกี่ยวกับโรคที่เกี่ยวข้องกับภาวะซึมเศร้า ในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองซึ่งได้รับยาเคมีบำบัด ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ด้วยสถิติ Chi-square.....	74

สารบัญตาราง (ต่อ)

	หน้า
ตารางที่ 18	แสดงความสัมพันธ์ระหว่างเหตุการณ์ความเครียดที่มีเกี่ยวข้องกับ ภาวะซึมเศร้าในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองซึ่งได้รับยาเคมีบำบัด ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ด้วยสถิติChi- square..... 77
ตารางที่ 19	สรุปความสัมพันธ์ระหว่างเหตุการณ์ความเครียดในชีวิตกับภาวะซึมเศร้า ในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองซึ่งได้รับยาเคมีบำบัด ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ด้วยสถิติChi- square..... 79
ตารางที่ 20	แสดงความสัมพันธ์ระหว่างแรงสนับสนุนทางสังคมกับภาวะซึมเศร้า ในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองซึ่งได้รับยาเคมีบำบัด ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ด้วยสถิติChi- square..... 79
ตารางที่ 21	แสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านครอบครัวที่มีเกี่ยวข้องกับ ภาวะซึมเศร้า ในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองซึ่งได้รับยาเคมีบำบัด ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ด้วยสถิติChi- square..... 80
ตารางที่ 22	แสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลที่เกี่ยวข้องกับ ภาวะวิตกกังวลร่วมกับภาวะซึมเศร้า ในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง ซึ่งได้รับยาเคมีบำบัด ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ด้วยสถิติChi- square..... 81
ตารางที่ 23	แสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยเกี่ยวกับโรคที่เกี่ยวข้องกับ ภาวะวิตกกังวลร่วมกับภาวะซึมเศร้า ในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง ซึ่งได้รับยาเคมีบำบัด ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ด้วยสถิติChi- square..... 83
ตารางที่ 24	แสดงความสัมพันธ์ระหว่างเหตุการณ์ความเครียดในชีวิตที่เกี่ยวข้องกับ ภาวะวิตกกังวลร่วมกับภาวะซึมเศร้า ในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง ซึ่งได้รับยาเคมีบำบัด ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ด้วยสถิติChi- square..... 86

สารบัญตาราง (ต่อ)

หน้า

ตารางที่ 25	สรุปความสัมพันธ์ระหว่างเหตุการณ์ความเครียดในชีวิตกับ ภาวะวิตกกังวลร่วมกับภาวะซึมเศร้า ในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง ซึ่งได้รับยาเคมีบำบัด ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ด้วยสถิติChi- square.....	88
ตารางที่ 26	แสดงความสัมพันธ์ระหว่างแรงสนับสนุนทางสังคมที่เกี่ยวข้องกับ ภาวะวิตกกังวลร่วมกับภาวะซึมเศร้า ในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง ซึ่งได้รับยาเคมีบำบัด ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ด้วยสถิติChi- square.....	88
ตารางที่ 27	แสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านครอบครัวที่เกี่ยวข้องกับ ภาวะวิตกกังวลร่วมกับภาวะซึมเศร้า ในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง ซึ่งได้รับยาเคมีบำบัด ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ด้วยสถิติChi- square.....	89
ตารางที่ 28	แสดงค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สันระหว่าง ภาวะวิตกกังวลกับ แรงสนับสนุนทางสังคม ในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง ซึ่งได้รับยาเคมีบำบัด ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์.....	90
ตารางที่ 29	แสดงค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สันระหว่าง ภาวะซึมเศร้า กับแรงสนับสนุนทางสังคม ในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง ซึ่งได้รับยาเคมีบำบัด ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์.....	90
ตารางที่ 30	แสดงผลการวิเคราะห์ถดถอยเชิงพหุแบบขั้นตอน ปัจจัยที่มีผลต่อภาวะ วิตกกังวล ในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองซึ่งได้รับยาเคมีบำบัด ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์.....	91
ตารางที่ 31	แสดงผลการวิเคราะห์ถดถอยเชิงพหุแบบขั้นตอน ปัจจัยที่มีผลต่อภาวะ ซึมเศร้า ในผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองซึ่งได้รับยาเคมีบำบัด ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์.....	91