

คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านโรคจิต
กลุ่มดั้งเดิมและกลุ่มใหม่

นางสาว ศิริยุพา นันสุนานนท์

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาสุขภาพจิต ภาควิชาจิตเวชศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ปีการศึกษา 2543

ISBN 974-347-007-7

ลิขสิทธิ์ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

24 ก.ย. 2546

119904308

Quality of Life among Schizophrenia Patients Receiving Conventional and Novel
Antipsychotics

Miss Siriyupa Nansunanon

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 2000

ISBN 974-347-007-7

ศิริพพานันสนานนท์ : คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านโรคจิตกลุ่มดั้งเดิมและกลุ่มใหม่

(QUALITY OF LIFE AMONG SCHIZOPHRENIA PATIENTS RECEIVING CONVENTIONAL AND NOVEL ANTIPSYCHOTICS)

อ.ที่ปรึกษา : รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิง นันทิกา ทวิชาชาติ , อ.ที่ปรึกษาร่วม : อาจารย์ นายแพทย์ เอม อินทกรณ์ , 118 หน้า. ISBN 974-347-007-7

การวิจัยครั้งนี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อศึกษาคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านโรคจิตกลุ่มดั้งเดิมและกลุ่มใหม่ และ ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ อายุ เพศ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ระยะเวลาที่ป่วย จำนวนครั้งที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ระดับความรุนแรงของอาการทางจิต และชนิดของยาต้านโรคจิต โดยศึกษาจากกลุ่มตัวอย่างซึ่งเป็นผู้ป่วยจิตเภท จำนวน 350 คน แบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม คือ กลุ่มที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านโรคจิตกลุ่มดั้งเดิม จำนวน 316 คน กลุ่มที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านโรคจิตกลุ่มใหม่ จำนวน 34 คน ได้แก่ กลุ่มยา clozapine จำนวน 18 คน , กลุ่มยา risperidone จำนวน 6 คน และกลุ่มยา olanzapine จำนวน 10 คน ผู้ป่วยเหล่านี้มารับการรักษาที่แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลศรีธัญญา เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล คือ แบบสอบถามคุณภาพชีวิต (Quality of Life Questionnaire /QLQ) และ แบบประเมินอาการทางจิต (Brief Psychiatric Rating Scale /BPRS) สถิติที่ใช้คือ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ยเลขคณิต ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่าสูงสุด และค่าต่ำสุด เปรียบเทียบความแตกต่างโดย F-test, Chi-square test และ Stepwise Multiple linear regression

ผลการวิเคราะห์ พบว่า

1. ระดับคุณภาพชีวิตโดยรวมตามการประเมินตนเองของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านโรคจิต พบว่า ส่วนใหญ่ประเมินตนเองว่ามีคุณภาพชีวิตอยู่ในระดับปานกลางถึงดี ผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านโรคจิตกลุ่มดั้งเดิม มีระดับคุณภาพชีวิตดี คิดเป็นร้อยละ 49.1 กลุ่มยา clozapine มีระดับคุณภาพชีวิตปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 55.6 กลุ่มยา risperidone มีระดับคุณภาพชีวิตปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 66.7 และ กลุ่มยา olanzapine มีระดับคุณภาพชีวิตดี คิดเป็นร้อยละ 60 โดยไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ
2. ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการพยากรณ์คุณภาพชีวิตโดยรวมของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านโรคจิตอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 และ .05 ได้แก่ ระดับความรุนแรงของอาการทางจิต สถานภาพสมรสคู่ ระดับการศึกษาสูงกว่าชั้นมัธยมศึกษา และเพศ

ภาควิชา จิตเวชศาสตร์
สาขาวิชา สุขภาพจิต
ปีการศึกษา 2543

ลายมือชื่อ นิสิต..... ศิริพพานันสนานนท์
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม.....

4175292530 : MAJOR MENTAL HEALTH.

KEY WORD : QUALITY OF LIFE/ CONVENTIONAL ANTIPSYCHOTICS/ NOVEL ANTIPSYCHOTICS/
SCHIZOPHRENIA

SIRIYUPA NANSUNANON : QUALITY OF LIFE AMONG SCHIZOPHRENIA PATIENTS
RECEIVING CONVENTIONAL AND NOVEL ANTIPSYCHOTICS. THESIS ADVISOR :
ASSO. PROF. NANTIKA THAVICHACHART, MD. THESIS CO-ADVISOR : EM INTAKORN,
MD; 118 pp. ISBN 974-347-007-7

The purposes of this study were to investigate quality of life among schizophrenia patients receiving conventional and novel antipsychotics and to explore factors related to quality of life, namely age, gender, marital status, education level, occupation, income, duration of illness, number of previous hospitalization, severity of symptoms and types of antipsychotics. The subjects of this study consisted of 350 schizophrenia out-patients who were treated at Srithanya Hospital. The subjects on conventional antipsychotics group were 316 and 34 subjects on novel antipsychotics groups: clozapine group, risperidone group and olanzapine group were 18, 6 and 10. The instruments were Quality of Life Questionnaire (QLQ) for quality of life and Brief Psychiatric Rating Scale (BPRS) for severity of symptoms. The data were processed to determine percentage, mean, standard deviation, maximum and minimum. F-test, Chi-square test and Stepwise multiple linear regression were used for statistical analysis.

Results were as follows:

1. Most schizophrenia out-patients on antipsychotics groups rated their total quality of life from moderate to good . The conventional antipsychotics group scored good 49.1% , clozapine group scored moderate 55.6%, risperidone group scored moderate 66.7% and olanzapine group scored good 60%. There were no statistically significant difference in total quality of life among each group.
2. The factors related to quality of life which statistically significant predicted the total quality of life in the schizophrenia out-patients on antipsychotics groups at 0.01 and 0.05 were severity of symptoms, married patients, high education level and gender.

Department Psychiatry
Field of study Mental Health
Academic year 2000

Student's signature.....*Siriyupa Nansunanon*

Advisor's signature.....*Nantika Thavichachart*

Co-adviser's signature.....*Em Intakorn*

กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จได้ด้วยดี เนื่องจากได้รับความกรุณาอย่างยิ่งจากรองศาสตราจารย์แพทย์หญิง นันทิกา ทวิชาชาติ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ อาจารย์นายแพทย์ เอม อินทกรณ์ อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ซึ่งได้ให้คำแนะนำ ช่วยเหลือ และตรวจแก้ไขวิทยานิพนธ์ฉบับนี้มาโดยตลอด และเนื่องจากทุนในการวิจัยครั้งนี้บางส่วนได้รับมาจากทุนอุดหนุนการวิจัยของบัณฑิตวิทยาลัย จึงขอขอบพระคุณมา ณ ที่นี้ด้วย

ขอขอบพระคุณ คณะกรรมการสอบ อันประกอบด้วย รองศาสตราจารย์แพทย์หญิง อรุณช เกี้ยวข้อง ประธานกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ อาจารย์นายแพทย์ สุขเจริญ ตั้งวงษ์ไชย กรรมการสอบ ที่ได้กรุณาให้ข้อคิดเห็น คำแนะนำ และการตรวจแก้ไขวิทยานิพนธ์

ขอขอบพระคุณ อาจารย์แพทย์หญิง ศิริลักษณ์ ศุภปีติพร ที่ได้ให้ความอนุเคราะห์ในการใช้แบบสอบถามคุณภาพชีวิต QLQ คุณเยวาลักษณ์ ประเสริฐสุข ที่ได้ให้คำแนะนำในการใช้แบบประเมิน BPRS

ขอขอบพระคุณ อาจารย์นายแพทย์ ชัยชนะ นิมนวล อาจารย์ วีณัส อุดมประเสริฐกุล ผู้ช่วยศาสตราจารย์ อารี สอาดอาวูธ และ คุณสุจินดา ภิญญไญวณิชย์กุล ที่ได้ให้คำแนะนำในการใช้สถิติสำหรับการวิเคราะห์ข้อมูล

ขอขอบพระคุณอาจารย์วงศวรรณ วงศ์สุภา ที่ได้ให้ความอนุเคราะห์ในการตรวจสอบความถูกต้องของรายการข้างอิง อาจารย์ผ่าน บาลโพธิ์ ที่ได้ให้ความอนุเคราะห์ในการตรวจสอบข้อหัวข้อวิทยานิพนธ์ และ บทคัดย่อภาษาอังกฤษ

ขอขอบพระคุณผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธัญญา คณะแพทย์ฝ่ายวิจัย พยาบาล และเจ้าหน้าที่ประจำโรงพยาบาลศรีธัญญาทุกท่านที่ให้ความช่วยเหลือ ให้คำแนะนำ และอำนวยความสะดวกในการเก็บข้อมูล และขอขอบพระคุณผู้ป่วยที่เข้าร่วมเป็นกลุ่มตัวอย่างในการวิจัยนี้ทุกท่านที่ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี

สุดท้ายนี้ผู้วิจัยขอขอบพระคุณสมาชิกในครอบครัว ที่เป็นกำลังใจและให้การสนับสนุนในการเรียนมาโดยตลอด ขอขอบคุณพี่น้อง เพื่อนๆ ปริญาโทสุภาพจิต และ เพื่อนๆ ชาวสวีแค รุ่นที่ 78 ที่มีส่วนช่วยเหลือและให้กำลังใจเสมอมา

ศิริยุพา นันสุนานนท์

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	จ
กิตติกรรมประกาศ	ฉ
สารบัญ	ช
สารบัญตาราง	ญ
สารบัญแผนภูมิ.....	ฐ

บทที่

1. บทนำ

ความสำคัญและที่มาของปัญหา.....	1
วัตถุประสงค์ของการวิจัย	3
คำถามของการวิจัย.....	3
สมมติฐานของการวิจัย.....	3
ขอบเขตของการวิจัย.....	3
คำนิยามศัพท์เฉพาะ.....	4
ข้อจำกัดและอุปสรรคในการวิจัย.....	5
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย.....	5
กรอบแนวคิดการวิจัย.....	6

2. เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ตอนที่ 1 : โรคจิตเภท

ประวัติของโรคจิตเภท.....	7
ระบาดวิทยา.....	8
สาเหตุของการเกิดโรค.....	11
ลักษณะอาการของโรคจิตเภท	19
การวินิจฉัย	22

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
การแบ่งกลุ่มย่อย	25
แนวทางในการวินิจฉัยโรคจิตเภทและการประเมินอาการ	26
การดำเนินโรคและการพยากรณ์โรค	28
การรักษา.....	29
ตอนที่ 2 : การรักษาด้วยยาต้านโรคจิต	
กลไกการออกฤทธิ์	33
การดูดซึมและการขับถ่าย	34
ข้อบ่งชี้ในการใช้ยา	34
ข้อห้ามในการใช้ยา	35
การเลือกใช้ยา	36
ระยะของการใช้ยาต้านโรคจิต	37
ฤทธิ์ข้างเคียงของยา	38
ตอนที่ 3 : คุณภาพชีวิต	
ความหมายของคุณภาพชีวิต	42
แนวคิดเชิงทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง	42
องค์ประกอบคุณภาพชีวิต	45
การประเมินคุณภาพชีวิต	47
ปัจจัยต่างๆที่ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิต	49
ทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง	50
3. วิธีดำเนินการวิจัย	
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง.....	56
ขนาดตัวอย่าง	56
การเลือกกลุ่มตัวอย่าง	57
วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูลในการวิจัย	58
การวิเคราะห์ข้อมูล	59

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
4. ผลการวิจัย	60
5. สรุปผลการวิจัย อภิปราย และข้อเสนอแนะ	95
รายการอ้างอิง	103
ภาคผนวก	
ภาคผนวก ก. แบบสอบถาม Quality of Life Questionnaire (QLQ)	110
ภาคผนวก ข. แบบประเมินอาการทางจิต Brief Psychiatric Rating Scale (BPRS).....	115
ประวัติผู้วิจัย.....	118

สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
1. แสดงความเสี่ยงต่อการเกิดโรคจิตเภทในเครือญาติ	12
2. แสดงการพยากรณ์โรคจิตเภท.....	29
3. แสดงจำนวนและร้อยละของข้อมูลพื้นฐานทั่วไปของประชากร	61
4. แสดงค่าเฉลี่ยของคะแนนคุณภาพชีวิตทั้ง 7 ด้าน และโดยรวม ผู้ป่วยจิตเภทที่ ได้รับการรักษาด้วยยาต้านโรคจิตกลุ่มดั้งเดิมและกลุ่มใหม่.....	64
5. แสดงความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิตด้าน สภาพที่อยู่อาศัยของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านโรคจิต.....	65
6. แสดงความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิตด้าน สภาพการเงินของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านโรคจิต.....	65
7. แสดงความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิตด้าน ยามว่างของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านโรคจิต.....	66
8. แสดงความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิตด้าน ครอบครัวของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านโรคจิต.....	66
9. แสดงความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิตด้าน ชีวิตสังคมของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านโรคจิต.....	67
10. แสดงความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิตด้าน สุขภาพของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านโรคจิต.....	67
11. แสดงความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิตด้าน การได้รับการดูแลด้านการแพทย์ของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการรักษาด้วย ยาต้านโรคจิต.....	68
12. แสดงความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิตด้าน โดยรวมของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านโรคจิต.....	68
13. แสดงความแตกต่างของสัดส่วนของปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิตด้าน สภาพที่อยู่อาศัยของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านโรคจิต.....	69

สารบัญตาราง(ต่อ)

ตารางที่	หน้า
14. แสดงความแตกต่างของสัดส่วนของปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิตด้าน สภาพการเงินของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านโรคจิต.....	71
15. แสดงความแตกต่างของสัดส่วนของปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิตด้าน ยามว่างของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านโรคจิต.....	73
16. แสดงความแตกต่างของสัดส่วนของปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิตด้าน ครอบครัวของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านโรคจิต.....	75
17. แสดงความแตกต่างของสัดส่วนของปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิตด้าน ชีวิตสังคมของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านโรคจิต.....	77
18. แสดงความแตกต่างของสัดส่วนของปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิตด้าน สุขภาพของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านโรคจิต.....	79
19. แสดงความแตกต่างของสัดส่วนของปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิตด้าน การได้รับการดูแลด้านการแพทย์ของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการรักษาด้วย ยาต้านโรคจิต.....	81
20. แสดงความแตกต่างของสัดส่วนของปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิตด้าน โดยรวมของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านโรคจิต.....	83
21. แสดงการวิเคราะห์ความแปรปรวนระหว่างตัวแปรพยากรณ์กับคุณภาพชีวิต ด้านสภาพที่อยู่อาศัยของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านโรคจิต.....	85
22. แสดงการวิเคราะห์ถดถอยพหุระหว่างตัวแปรพยากรณ์กับคุณภาพชีวิตด้าน สภาพที่อยู่อาศัยของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านโรคจิต.....	85
23. แสดงการวิเคราะห์ความแปรปรวนระหว่างตัวแปรพยากรณ์กับคุณภาพชีวิตด้าน สภาพการเงินของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านโรคจิต.....	86
24. แสดงการวิเคราะห์ถดถอยพหุระหว่างตัวแปรพยากรณ์กับคุณภาพชีวิตด้าน สภาพการเงินของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านโรคจิต.....	86
25. แสดงการวิเคราะห์ความแปรปรวนระหว่างตัวแปรพยากรณ์กับคุณภาพชีวิตด้าน ยามว่างของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านโรคจิต.....	87

สารบัญตาราง(ต่อ)

ตารางที่	หน้า
26. แสดงการวิเคราะห์ถดถอยพหุระหว่างตัวแปรพยากรณ์กับคุณภาพชีวิตด้าน ยามว่างของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านโรคจิต.....	87
27. แสดงการวิเคราะห์ความแปรปรวนระหว่างตัวแปรพยากรณ์กับคุณภาพชีวิต ด้านครอบครัวของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านโรคจิต.....	88
28. แสดงการวิเคราะห์ถดถอยพหุระหว่างตัวแปรพยากรณ์กับคุณภาพชีวิตด้าน ครอบครัวของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านโรคจิต.....	89
29. แสดงการวิเคราะห์ความแปรปรวนระหว่างตัวแปรพยากรณ์กับคุณภาพชีวิต ด้านชีวิตสังคมของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านโรคจิต.....	90
30. แสดงการวิเคราะห์ถดถอยพหุระหว่างตัวแปรพยากรณ์กับคุณภาพชีวิตด้าน ชีวิตสังคมของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านโรคจิต.....	90
31. แสดงการวิเคราะห์ความแปรปรวนระหว่างตัวแปรพยากรณ์กับคุณภาพชีวิต ด้านสุขภาพของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านโรคจิต.....	91
32. แสดงการวิเคราะห์ถดถอยพหุระหว่างตัวแปรพยากรณ์กับคุณภาพชีวิตด้าน สุขภาพของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านโรคจิต.....	91
33. แสดงการวิเคราะห์ความแปรปรวนระหว่างตัวแปรพยากรณ์กับคุณภาพชีวิตด้าน การได้รับการดูแลด้านการแพทย์ของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการรักษาด้วย ยาต้านโรคจิต.....	92
34. แสดงการวิเคราะห์ถดถอยพหุระหว่างตัวแปรพยากรณ์กับคุณภาพชีวิตด้าน การได้รับการดูแลด้านการแพทย์ของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการรักษาด้วย ยาต้านโรคจิต	92
35. แสดงการวิเคราะห์ความแปรปรวนระหว่างตัวแปรพยากรณ์กับคุณภาพชีวิต ด้านโดยรวมของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านโรคจิต.....	93
36. แสดงการวิเคราะห์ถดถอยพหุระหว่างตัวแปรพยากรณ์กับคุณภาพชีวิตด้าน โดยรวมของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านโรคจิต	93

สารบัญแผนภูมิ

แผนภูมิที่	หน้า
1 แสดงกระบวนการทำให้เกิดอาการต่างๆของโรค.....	13
2 แสดงรูปแบบสาเหตุของโรคจิตเภท	18
3 แสดงกรอบแนวคิดเกี่ยวกับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการ รักษาด้วยยาต้านโรคจิต.....	50

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	จ
กิตติกรรมประกาศ	ฉ
สารบัญ	ช
สารบัญตาราง	ญ
สารบัญแผนภูมิ.....	ด

บทที่

1. บทนำ

ความสำคัญและที่มาของปัญหา.....	1
วัตถุประสงค์ของการวิจัย3
คำถามของการวิจัย.....	3
สมมติฐานของการวิจัย.....	3
ขอบเขตของการวิจัย.....	3
คำนิยามศัพท์เฉพาะ.....	4
ข้อจำกัดและอุปสรรคในการวิจัย.....	5
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย.....	5
กรอบแนวคิดการวิจัย.....	6

2. เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ตอนที่ 1 : โรคจิตเภท

ประวัติของโรคจิตเภท.....	7
ระบาดวิทยา.....	8
สาเหตุของการเกิดโรค.....	11
ลักษณะอาการของโรคจิตเภท	19
การวินิจฉัย	22