

R to R & CQI Poster ๑๖

ชื่อเรื่อง ผลการให้คำปรึกษาแบบสร้างแรงจูงใจแบบกลุ่มในผู้ป่วยโรคเรื้อรังเพื่อลดบุหรี่ในชุมชน : การประสานความร่วมมือระหว่างพยาบาลจิตเวชและพยาบาลวิชาชีพในชุมชน

เจ้าของผลงาน นางสาวชญ์นรภัศ สุทาวัน นางณอมศรี พูลอ่อน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลศรีสะเกษ

บทนำ การเข้าถึงบริการของในผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีพฤติกรรมสูบบุหรี่ในชุมชนยังมีน้อยมาก พยาบาลจิตเวชมีบทบาทในการช่วยให้พยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.)สามารถให้การปรึกษาแบบสร้างแรงจูงใจแบบกลุ่มเพื่อการลดบุหรี่ในชุมชนได้

วัตถุประสงค์

- ๑) เพื่อศึกษาผลการให้คำปรึกษาแบบสร้างแรงจูงใจแบบกลุ่มในชุมชน
- ๒) เพื่อศึกษาบทบาทความร่วมมือระหว่างพยาบาลจิตเวชในโรงพยาบาลทั่วไปและพยาบาลวิชาชีพใน

รพ.สต.

วิธีการศึกษา

- ๑) สํารวจอัตราการสูบบุหรี่ของผู้ป่วยโรคเรื้อรังในพื้นที่รับผิดชอบรพ.สต.
- ๒) จัดอบรมเรื่องการให้การปรึกษาแบบสร้างแรงจูงใจให้แก่พยาบาลวิชาชีพรพ.สต.
- ๓) คัดเลือกผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีพฤติกรรมสูบบุหรี่เข้าร่วมโครงการ
- ๔) พยาบาลจิตเวชทำกลุ่มบำบัดเพื่อการลดบุหรี่ จำนวน ๔ ครั้ง ทุกสัปดาห์ในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ โดยมีพยาบาลวิชาชีพรพ.สต.เป็นผู้ช่วยทำกลุ่ม
- ๕) หลังจากนั้นพยาบาลวิชาชีพรพ.สต. ให้การปรึกษาแบบสร้างแรงจูงใจ ที่รพ.สต.ดำเนินงานแบบกลุ่มเปิด และติดตามผู้ป่วยทุกเดือนจนครบ ๙ เดือน

ผลการศึกษา ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (เบาหวาน ความดันโลหิตสูงและโรคจิตเภทอาการคงที่)เข้าร่วมกลุ่มเริ่มต้นจำนวน ๑๒ คนและมีจำนวนเข้ากลุ่มเพิ่มขึ้นทุกเดือนเป็น๒๓คนเข้าร่วมกลุ่มสม่ำเสมอร้อยละ๖๐ ผลการติดตาม ๑เดือนมีผู้ป่วยหยุดสูบบุหรี่ได้ ๒ คน สูบลดลง ๘ คน สูบคงเดิม ๒ คน ผลการติดตามเดือนที่ ๙ หยุดสูบได้ ๕ คน สูบลดลง ๑๗ คน สูบคงเดิม ๑ คน จากการนี้เทศบาลพบว่า พยาบาลวิชาชีพรพ.สต.มีความพึงพอใจในการให้การปรึกษาแบบสร้างแรงจูงใจ สามารถใช้ทักษะการปรึกษาแบบสร้างแรงจูงใจได้

สรุปและข้อเสนอแนะ การให้คำปรึกษาแบบสร้างแรงจูงใจในการลดบุหรี่สามารถทำได้โดยพยาบาลวิชาชีพ รพ.สต.โดยอาศัยความร่วมมือจากพยาบาลจิตเวชในโรงพยาบาลทั่วไปในการสํารวจการทำกลุ่มและเป็นที่ปรึกษาเมื่อจำเป็น ช่วยให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่สูบบุหรี่ในชุมชนเข้าถึงบริการช่วยเหลือได้