



มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม



ปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

Psychiatric Nursing and Mental Health Practicum





อาจารย์กิติกร พรมมา

**B.N.S.,PG,M.N.S.
(PSYCHIATRIC AND MENTAL HEALTH
NURSING)**

วัตถุประสงค์ของรายวิชา

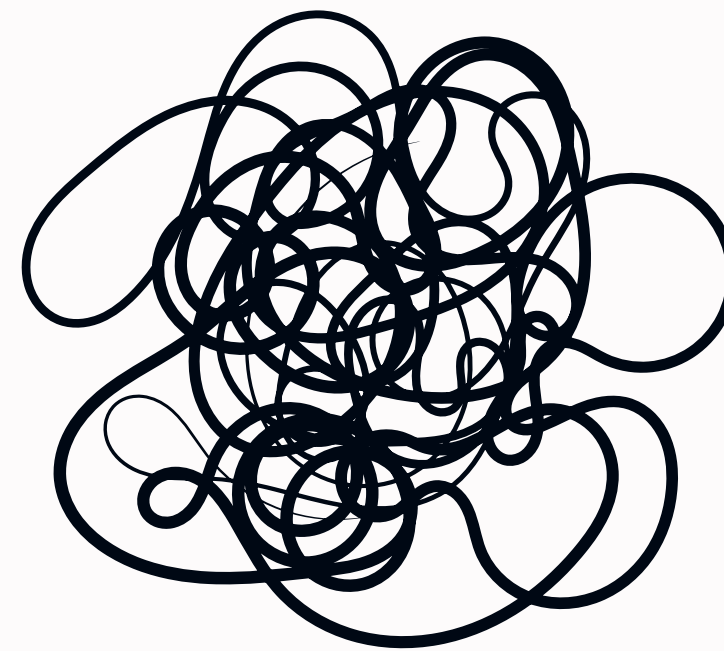
เพื่อให้นักศึกษาฝึกปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช โรคทางจิตเวชที่พบบ่อย จิตเวชฉุกเฉิน เจ็บพลัน วิกฤต จิตเวชชุมชน สัมพันธภาพเพื่อการบำบัด การใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยใช้กระบวนการพยาบาลที่คำนึงถึงการพยาบาลต่างวัฒนธรรม โภชนบำบัด ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและนวัตกรรมที่เกี่ยวข้อง ในการดูแลต่อเนื่องทางจิตแก่บุคคล ครอบครัวและชุมชนอย่างมีส่วนร่วม ประเด็นและแนวโน้มสิทธิผู้ป่วย





บทที่ 5

การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหา สุขภาพจิตและจิตเวชที่พบบ่อย โรควิตกกังวล (Anxiety Disorders)



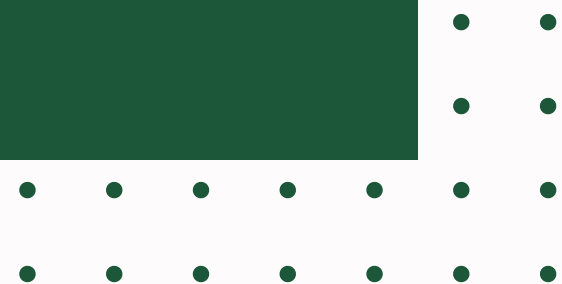
วัตถุประสงค์ของบทเรียน

เมื่อสิ้นสุดบทเรียนนี้ นักศึกษาพยาบาลจะสามารถ:

1. อธิบายลักษณะ อาการสำคัญ และปัจจัยเสี่ยงของโรควิตกกังวลได้อย่างถูกต้อง
2. ประเมินอาการและวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะวิตกกังวลได้อย่างเหมาะสม
3. ให้การดูแลด้านจิตใจ สังคม และสนับสนุนการฟื้นฟูผู้ป่วยโรควิตกกังวลได้อย่างมีประสิทธิภาพ
4. อธิบายหลักการใช้ยาและติดตามผลการรักษาในผู้ป่วยโรควิตกกังวลได้

ความหมายของโรควิตกกังวล (anxiety disorders)

กลุ่มโรคที่มีลักษณะของความวิตกกังวลหรือความกลัวที่รุนแรงเกินไป ซึ่งอาจส่งผลต่อการทำกิจกรรมในชีวิตประจำวันและการดำเนินชีวิตโดยรวม



ลักษณะของโรค วิตกกังวล ได้แก่:



- ความวิตกกังวลที่รุนแรงและยึด
เชื่อเกี่ยวกับเรื่องต่าง ๆ ในชีวิต
ประจำวัน
- อาการทางร่างกาย เช่น การเต้น
ของหัวใจเร็ว, เหงื่อออก, มือเย็น,
หรือการหายใจไม่สะดวก
- ความกลัวที่ไม่มีเหตุผลหรือความ
วิตกกังวลที่ไม่สมเหตุผล



อาการสำคัญของโรควิตกกังวล (Anxiety Disorders)



1. อาการทาง
จิตใจ

2. อาการ
ทางร่างกาย

Anxiety
Disorders)

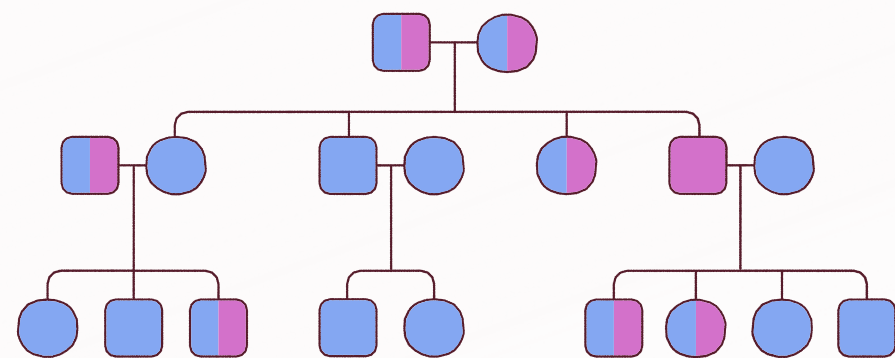
4. อาการอื่น ๆ

3. อาการพฤติกรรม

ปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เป็นโรควิตกกังวล (Anxiety Disorders)



1. ปัจจัยทางพันธุกรรม



- ประวัติครอบครัว
- พันธุกรรม

2. ปัจจัยทางชีวภาพ



- การทำงานผิดปกติของสมองและสารเคมีในสมอง
- ฮอร์โมน

3. ปัจจัยทางจิตใจ



- บุคลิกภาพ
- ประสบการณ์ที่กระทบจิตใจ

ปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เป็นโรควิตกกังวล (Anxiety Disorders)



4. ปัจจัยทางสิ่งแวดล้อม



- ความเครียดจากชีวิตประจำวัน
- สภาพแวดล้อมที่ไม่มั่นคง

5. ปัจจัยทางสังคม



- การโดดเดี่ยวหรือการขาดการสนับสนุนทางสังคม:
- ความกดดันทางสังคม:สามารถทำตามมาตรฐานของสังคมได้

6. การใช้สารเสพติดและแอลกอฮอล์



- การใช้สารเสพติด
- การใช้แอลกอฮอล์:



แนวทางการดูแลและการพยาบาล ผู้ป่วยโรควิตกกังวล (ANXIETY DISORDERS NURSING CARE)

1. การประเมินผู้ป่วย

- การประเมินอาการ
- การประเมินระดับความรุนแรงของอาการ
- การประเมินสุขภาพร่างกาย

2. การดูแลด้านจิตใจและ การให้การสนับสนุน

- การให้คำปรึกษาทางจิตใจ (Psychotherapy)
- การฝึกการผ่อนคลาย
- การสร้างความมั่นใจและสนับสนุน



แนวทางการดูแลและการพยาบาล ผู้ป่วยโรควิตกกังวล (ANXIETY DISORDERS NURSING CARE)

3. การใช้ยา

- ยาต้านวิตกกังวล (Anxiolytics)
- ยาต้านซึมเศร้า (Antidepressants)
- การติดตามผลข้างเคียง

4. การดูแลด้านสังคมและ การฟื้นฟู

- การส่งเสริมการมีส่วนร่วมทางสังคม
- การสอนทักษะการจัดการกับความเครียด
- การสนับสนุนในการทำกิจกรรมที่สร้างความพึงพอใจ



แนวทางการดูแลและการพยาบาล ผู้ป่วยโรควิตกกังวล (ANXIETY DISORDERS NURSING CARE)

5. การสอน และการให้ข้อมูล

- การให้ข้อมูลเกี่ยวกับโรควิตกกังวล
- การให้ข้อมูลเกี่ยวกับเทคนิคการผ่อนคลายและการรับมือ

6. การติดตามและประเมิน ผลการรักษา

- การติดตามอาการ
- การจัดการกับอาการที่กำเริบ



สรุป

การดูแลผู้ป่วยโรควิตกกังวลไม่เพียงแต่เน้นการใช้ยา แต่ยังต้องมีการให้คำปรึกษาและเทคนิคการจัดการความเครียดที่เหมาะสม เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถจัดการกับความวิตกกังวลได้อย่างมีประสิทธิภาพและกลับมาใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างปกติ



THANK YOU FOR LISTENING!

EMAIL ADDRESS

kitikornpornma@webmail.npru.ac.th





มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม