

การศึกษาผลการกลับไปใช้ยาและสารเสพติดซ้ำของผู้เข้ารับการบำบัดในศูนย์บำบัดรักษา
ยาเสพติดเชียงใหม่จังหวัดเชียงใหม่
(The study of lapse patterns among patients at the Chiang Mai Drug Dependence
Treatment Center, Chiang Mai Province)

กนก อุตติวิชัย พบ.

Kanok Uttawichai, MD.

มัจชารี วงศ์ไหญ์ สสบ.

Majcharee Wongyai, B.S.W.

นฤมล บุญศรี สสบ.

Naruemol Boonsri, B.S.W.

ศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดเชียงใหม่

Chiang Mai Drug Dependence Treatment Center

บทคัดย่อ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อจะศึกษาระยะเวลาการกลับไปใช้ซ้ำของยาและสารเสพติดในผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาทั้งแบบผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก จากศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดเชียงใหม่ และได้รับการจำหน่ายเพื่อติดตามผลการกลับไปใช้ซ้ำตั้งแต่ ตุลาคม 2552 ถึงพฤษภาคม 2553 โดยมีรูปแบบการศึกษาแบบเชิงพรณนา (Retrospective descriptive study) ที่เป็นข้อมูลในระบบการรายงานตามแบบบันทึกยาเสพติด 5 (บสต.5) โดยศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดเชียงใหม่ นัดติดตามผลที่ศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดเชียงใหม่หรือการโทรศัพท์ หรือการเยี่ยมบ้าน และการใช้จดหมาย ภายในช่วง 1 ปี วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติ Survival analysis ผลการศึกษาพบว่า การติดตามผู้ป่วยที่เข้ามารับการรักษาด้วยยาและสารเสพติดทุกชนิดทั้งหมด 319 ราย มีค่า Median survival time ที่สำหรับการกลับไปใช้ซ้ำอยู่ (Lapse) 6 เดือน และเมื่อแยกของชนิดของสารเสพติดดังนี้ ชนิดนิโโคติน สูราก ฝัน มีการกลับไปใช้ซ้ำมากกว่าร้อยละ 50 ภายใน 1 ปี มีค่า Median survival time ที่สำหรับการกลับไปใช้ซ้ำที่ 3 เดือน (95% CI: 2-3) ที่ 6 เดือน (95% CI: 3-6) และที่ 6 เดือน (95% CI: 2-12) ตามลำดับ ส่วนยาเสพติดชนิดอื่นที่กลับไปใช้ซ้ำไม่ถึงร้อยละ 50 ภายใน 1 ปี ได้แก่ แอมเฟตามีน กัญชา เอโรอิน โดยสรุปแบบการกลับไปใช้ซ้ำของยา/สารเสพติดแตกต่างกันไป การบำบัดผู้ติดยา/สารเสพติดแบบผู้ป่วยในได้ผลดีกว่าแบบผู้ป่วยนอก และการติดตามผลควรมีการ

รายงานรูปแบบการกลับไปใช้ชีวิตร่องรอยแต่ละยา/สารเสพติด เพื่อแสดงถึงประสิทธิภาพในการบำบัดรักษาต่อไป

คำสำคัญ : การกลับไปใช้ชีวิตร่องรอยแต่ละยา/สารเสพติด, ศูนย์บำบัดรักษาฯยาเสพติดเชียงใหม่

Abstract

This retrospective descriptive study aimed at measuring duration of lapse after discharge from treatment programs at the Chiang Mai Drug Treatment Center between October 2009 and May 2010. Treatment data from the Drug Treatment Information System form 5 at the Chiang Mai Drug Treatment Center were analyzed including 1-year follow-up data from its services, telephone calls, home visits and letters. Survival analysis was used for describing lapse events among various groups of different drug use. The total of 319 substance use patients was followed up. The median survival time for the first substance use lapse was 6 months. The median (95% CI) values for nicotine, alcohol, and opium patients were 3 (95% CI: 2-3), 6 (95% CI: 3-6), and 6 (95% CI: 2-12) respectively. Less than 50% of others, including amphetamine-type stimulants, marijuana and heroin, had lapsed within 1 year. In Summary, Lapse patterns among drug treatment patients of various substances are not the same. Follow-up system to record lapse patterns should be included in a routine drug treatment programs for monitoring their effectiveness.

Keywords: Lapse rate, Substance dependence, Chiang Mai Drug Dependence Treatment Center

บทนำ

สถานการณ์การประมาณการผู้เสพ ผู้ติดยา และสารเสพติดของรัฐบาลตามนโยบาย 5 รัช 2 โครงการ ว่าทั่วประเทศมีประมาณ 600,000 คน และที่เข้ารับการบำบัดรักษาในสถานพยาบาลทั่วประเทศ ประมาณ 100,000 คน ซึ่งสอดคล้องกับผู้เสพ ผู้ติดที่เข้ารับการบำบัดรักษาในศูนย์บำบัดรักษาฯยาเสพติดทั่วประเทศมีจำนวนเพิ่มขึ้น

ศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดเชียงใหม่, 2552) โดยผลลัพธ์การบำบัดที่ต้องมีการติดตามคือ การกลับไปเสพซ้ำ (Relapse rate) ในประเทศไทย ทุกสารเสพติดอยู่ที่ประมาณร้อยละ 60 เช่นเดียวกับข้อมูล Relapse rate ของศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดเชียงใหม่ มีค่าร้อยละ 68 ในปีงบประมาณ 2552 (ศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดเชียงใหม่, 2552) ซึ่งเป็นข้อมูลที่บอกถึงประสิทธิภาพของระบบการบำบัดรักษา ติดตามผล แต่ข้อมูลในการบอกถึงประสิทธิผลของการบำบัด คือ อัตราการกลับไปใช้ซ้ำ (Lapse rate) ยังมีข้อมูลไม่มากนัก

การกลับไปใช้ (Lapse) คือกระบวนการเบื้องต้นของการกลับไปใช้ยา/สารเสพติดเดิมซึ่งมักจะเกิดตามหลังกระบวนการหยุดเสพ (Abstinence) (Marlett and Gordon, 1985) ส่วนการกลับไปเสพซ้ำ (Relapse) คือกระบวนการเบื้องต้นที่บ่งบอกถึงการกลับไปมิพุตติกรรมใช้ยา/สารเสพติดซ้ำ (NIDA, 1983) หรือเป็นตัววัดที่บ่งบอกถึงความล้มเหลวที่จะคงพุตติกรรมในการเลิกยา/สารเสพติด เมื่อเวลาที่เปลี่ยนไป (Marlett and Gordon, 1985; NIDA, 1983) ดังนั้นในการศึกษารึ่นี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาระยะเวลาการกลับไปใช้ซ้ำ (Lapse rate) ของผู้ป่วยทุกยาและสารเสพติดที่มารักษาในศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดเชียงใหม่และประสิทธิผล

ของรูปแบบการบำบัดระหว่างแบบผู้ป่วยในกับผู้ป่วยนอก

วิธีการศึกษา

การศึกษารึ่นี้เป็นการศึกษาแบบภาคตัดขวาง โดยนำข้อมูลที่ลงบันทึกในแบบบันทึกยาเสพติด 5 ของชาติ ที่ติดตามผลผู้ป่วยในระบบสมัครใจทั้งหมด ที่จำหน่ายจากระยะบำบัดของศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดเชียงใหม่ ตั้งแต่ตุลาคม 2552 ถึง พฤษภาคม 2553 จำนวน 319 ราย ทั้งหมด 2,287 ครั้ง โดยติดตามอย่างน้อย 4 ครั้งในจำนวน 7 ครั้งภายใน 1 ปี มาทำการวิเคราะห์ข้อมูลพื้นฐาน ระยะเวลาการกลับไปใช้ซ้ำ ประสิทธิผลรูปแบบการบำบัด โดยใช้สถิติร้อยละสำหรับข้อมูลพื้นฐาน สถิติ Survival analysis สำหรับระยะเวลาการกลับไปใช้ซ้ำและสถิติ Log rank test เพื่อวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างการบำบัดแบบผู้ป่วยในและนอก

ผลการศึกษา

ผู้ป่วยที่ได้รับการติดตามผลส่วนใหญ่อยู่ในจังหวัดเชียงใหม่ และลำพูน ร้อยละ 44.1 และ 13 ตามลำดับ ดังตารางที่ 1 การวินิจฉัยโรค ส่วนใหญ่เป็นสุราและยาบ้า คิดเป็นร้อยละ 59.6 และ 25.6

ตามลำดับ ดังตารางที่ 2 วิธีการติดตามส่วนใหญ่ ใช้ โทรศัพท์ติดตาม และการติดตามโดยมาพบที่ หน่วยงาน คิดเป็นร้อยละ 79.7 และ 20.2 ตามลำดับ ดังตารางที่ 3 ผู้ป่วยส่วนใหญ่กลับไปทำงานต่อได้ กลับไปศึกษาต่อได้ และว่างงาน คิดเป็นร้อยละ 77.6, 8.0 และ 14.4 ตามลำดับ ดังตารางที่ 4 รูปแบบการนำบัดแบบผู้ป่วยใน และผู้ป่วยนอก คิดเป็นร้อยละ 72.4 และ 27.6 ตามลำดับ

ตารางที่ 1 แสดงจำนวน (ร้อยละ) ของจังหวัด ที่ได้รับติดตามในแบบบันทึกยาเสพติด 5 (บสต.5)

| จังหวัด | จำนวน | (ร้อยละ) |
|-----------|-------|----------|
| เชียงใหม่ | 987 | 44.1 |
| ลำพูน | 292 | 13.0 |
| ลำปาง | 200 | 8.9 |
| เชียงราย | 188 | 8.4 |
| พะเยา | 113 | 5.0 |
| แพร่ | 85 | 3.8 |
| น่าน | 37 | 1.7 |
| อื่นๆ | 336 | 15.0 |
| รวม | 2,238 | (100) |

ตารางที่ 2 แสดงจำนวนการติดตาม เมื่อแยกตาม แต่ละยาและสารเสพติด

| สาร/ยาเสพติด | จำนวน | (ร้อยละ) |
|--------------|-------|----------|
| สุรา | 1334 | 59.6 |
| ยาบ้า | 573 | 25.6 |
| สารระเหย | 107 | 4.8 |
| บุหรี่ | 93 | 4.2 |
| ฟัน | 53 | 2.4 |
| ไฮโรอีน | 40 | 1.8 |
| กัญชา | 24 | 1.1 |
| yanonหลับ | 1 | 0.01 |
| ยาไอซ์ | 1 | 0.01 |
| อื่นๆ | 12 | 0.05 |
| รวม | 2,238 | 100 |

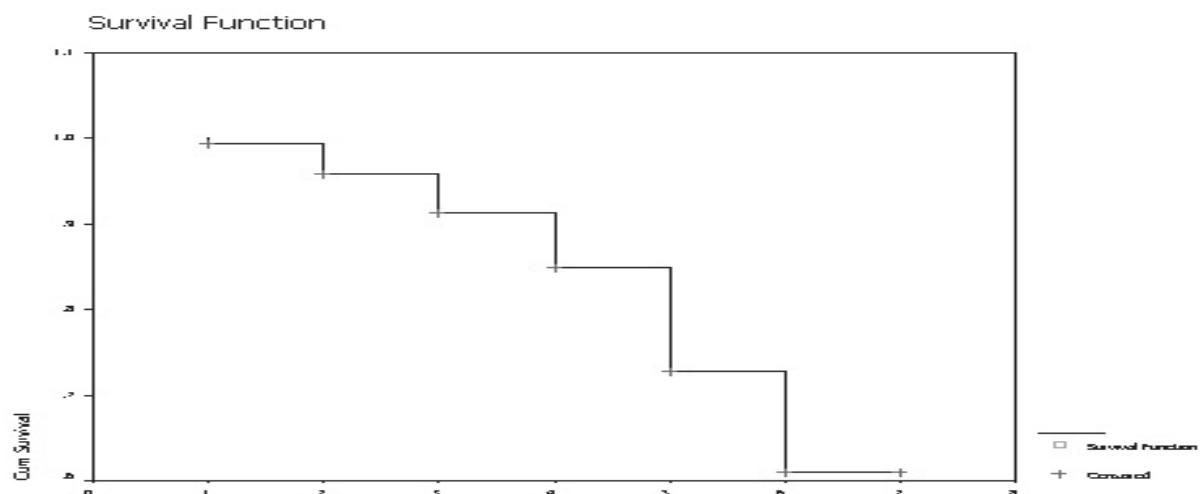
ตารางที่ 3 แสดงวิธีการติดตามผล

| วิธีการนัดติดตาม | จำนวน | (ร้อยละ) |
|--------------------|-------|----------|
| โทรศัพท์ | 1781 | 79.6 |
| นัดมาพบที่หน่วยงาน | 455 | 20.3 |
| เยี่ยมบ้าน | 1 | 0.1 |
| รวม | 2,237 | 100 |

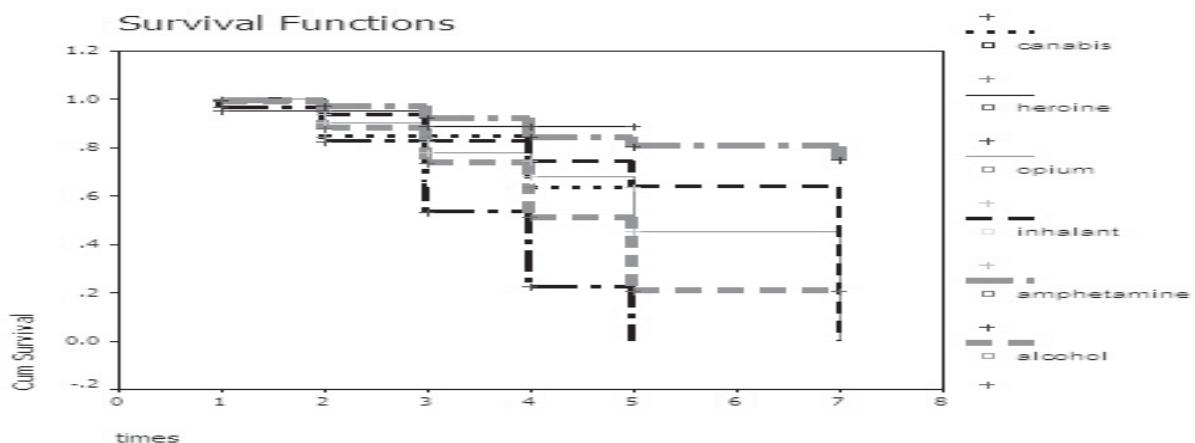
ตารางที่ 4 แสดงผลการติดตามในเรื่องอาชีพ

| การประกอบอาชีพ | จำนวน | ร้อยละ |
|----------------|-------|--------|
| มืออาชีพ | 1737 | 77.6 |
| ว่างงาน | 324 | 14.5 |
| ศึกษาต่อ | 177 | 7.9 |
| รวม | 223 | 100 |

ด้านค่ามัธยฐานของระยะเวลาในการกลับไปใช้ช้า Lapse rate ของทุกสารและยาเสพติด ในช่วง 1 ปี Median survival time อยู่ที่ 6 เดือน ดังภาพที่ 1 สำหรับระยะเวลาการกลับไปใช้ช้าของแต่ละสารและยาเสพติดเป็นดังนี้ สุราก็ มีค่า Median survival time ที่สำหรับการกลับไปใช้ช้า 6 เดือน 95% CI: 3-6



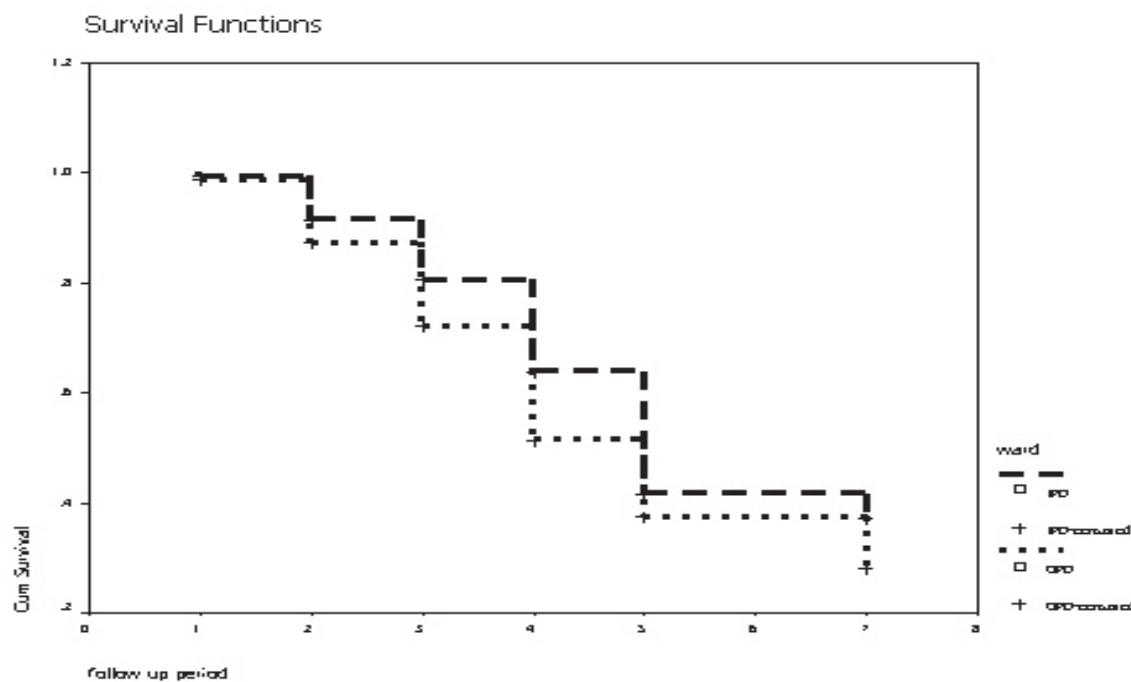
ภาพที่ 1 ระยะเวลาการกลับไปใช้ช้าของทุกสารและยาเสพติด ภายในระยะเวลา 1 ปี



ภาพที่ 2 ระยะเวลาการกลับไปใช้ช้าของแต่ละสารและยาเสพติด ภายในระยะเวลา 1 ปี

สารสเปติดชนิด นิโโคตินมีค่า Median survival time ที่ 3 เดือน 95% CI: 2-3 ยาสเปติดชนิดฟิน มีค่า Median survival time ที่ 6 เดือน 95% CI: 2-12 ยาสเปติดชนิดสารระเหย มีค่า Median survival time ที่ 12 เดือน ส่วนยาสเปติดชนิดอื่น ที่กลับไปใช้ช้า ไม่ถึง 50% ภายใน 1 ปี มียาสเปติดแอมเฟตามีน กัญชา และเอนโรอีนดังภาพที่ 2

ด้านรูปแบบการบำบัดรักษาพบว่า ระยะเวลากลับไปใช้สารและยาสเปติดช้าของผู้ป่วยนอก Median survival time ที่ 6 เดือน 95% CI: 3-9 ขณะที่ผู้ป่วยใน Median survival time ที่ 6 เดือน 95% CI: 6-12 โดยพบว่า การบำบัดแบบผู้ป่วยในมีระยะเวลากลับไปใช้ช้าน้อยกว่าบำบัดแบบผู้ป่วยนอกในทุกระยะเวลาการติดตามอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ p-value = 0.0008 ดังภาพที่ 3



ภาพที่ 3 ระยะการกลับไปใช้ช้าเทียบระหว่างการบำบัดแบบผู้ป่วยในและนอก

สรุปและอภิปรายผล

จากการศึกษาข้อมูลการกลับไปใช้ช้าของผู้ที่เข้ารับการบำบัดรักษา ณ ศูนย์บำบัดรักษา

ยาสเปติดเชียงใหม่ ในช่วงเวลาตุลาคม 2552 ถึง พฤษภาคม 2553 พบว่า ยาสเปติดที่มีระยะเวลาการกลับไปใช้ช้า เร็วที่สุด คือ บุหรี่ สูรา ฟิน

ตามลำดับ ส่วนยาเสพติดชนิดอื่น แอมเฟตามีน กัญชา เอโรอีน กลับมีระยะเวลาการกลับไปใช้ซ้ำ ไม่ถึงร้อยละ 50 ของผู้เข้ารับการบำบัดรักษาภายในระยะเวลา 12 เดือน ซึ่งอาจสอดคล้องกับความถี่ในการใช้ การเข้าถึง ระดับการติดของยาเสพติดแต่ละชนิด คือ บุหรี่ สรุราเป็นสารเสพติดที่เข้าถึงได้ง่าย มีข่ายอยู่ทั่วไป และสามารถใช้ได้อย่างไม่ผิดกฎหมาย ขณะที่ยาเสพติดชนิดแอมเฟตามีน กัญชา เอโรอีน เป็นยาเสพติดที่แม่ว่าระดับการติดอยู่ในระดับสูง แต่เนื่องจากการที่ผิดกฎหมาย ทำให้การเข้าถึงยาเสพติด และความถี่ที่จะใช้เป็นไปได้ยากกว่า

นอกจากนี้การรักษาแบบผู้ป่วยในจะมีประสิทธิผลดีกว่าในการไม่กลับไปใช้ซ้ำภายในระยะเวลาติดตาม 12 เดือน ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยหลายชิ้นที่อ้างถึงการบำบัดผู้ป่วยแบบ Residential program เช่นเดียวกับที่ศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดเชียงใหม่ดำเนินการ ให้ประสิทธิผลดีกว่าและการที่ผู้ป่วยคงระยะในการรักษานานมากขึ้น ประสิทธิภาพในการรักษาเกิดมากขึ้นเช่นกัน (National Institute on Drug Abuse, 2009)

แต่จากการศึกษาริ้งนี้ มีข้อจำกัด คือเนื่องจากเป็นการใช้ข้อมูลทุติยภูมิ อาจมีการลง

บันทึกข้อมูลไม่ครบถ้วน เช่น เอโรอีน และวิธีการติดตามผลโดยแพทยายาเสพติดแอมเฟตามีน โดยใช้โทรศัพท์ติดตามผล อาจได้ข้อมูลไม่ตรงกับสภาพผู้ป่วยที่เป็นจริง นอกจากนี้การมีการวิเคราะห์ประสิทธิผล การบำบัดรักษาระหว่างผู้ป่วยนักและผู้ป่วยใน และแยกสารเสพติดแต่ละชนิด

เอกสารอ้างอิง

ศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดเชียงใหม่. รายงานผลการดำเนินงานศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดเชียงใหม่. 2552. (เอกสารอัดสำเนา)

Marlatt GA. and GordonJR. Relapse prevention: A self-control strategy for the maintenance of behavior change. New York: Guilford Press. 1985.

NIDA. Cue extinction technique NIDA transfer package. NIDA,1983.

National Institute on Drug Abuse. Principles of drug addiction treatment: A research-based guide. second edition. National Institutes of Health, U.S. Department of Health and Human Services, 2009.