

## บทที่ 1

### บทนำ

#### ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

การรับรู้ความรู้สึกเป็นพื้นฐานของการรับรู้ อารมณ์ ความคิด และพฤติกรรมต่าง ๆ ของมนุษย์ (1) ทฤษฎีทางประสาทวิทยาศาสตร์กล่าวถึงการรับรู้ความรู้สึกว่าเป็นจุดเริ่มต้นของการรับรู้ โดยเริ่มจากการมีสิ่งเร้าภายนอกหรือภายในร่างกายกระตุ้นเซลล์รับรู้ความรู้สึก (receptor cells) ของอวัยวะรับรู้ความรู้สึก (sense organs) เช่น ตา หู จมูก ผิวหนัง ลิ้น รวมถึงกล้ามเนื้อ เอ็นและข้อ ซึ่งเซลล์รับรู้ความรู้สึกแต่ละชนิด จะตอบสนองต่อสิ่งกระตุ้นชนิดใดชนิดหนึ่งอย่างเฉพาะเจาะจง อีกทั้งสิ่งที่มากระตุ้นต้องมีพลังเพียงพอ จึงจะทำให้เซลล์รับรู้ความรู้สึกเกิดปฏิกิริยาตอบสนองและส่งสัญญาณไฟฟ้าเคมีออกไปยังระบบประสาทส่วนกลาง เกิดเป็นการรับรู้และตอบสนองเป็นพฤติกรรมต่าง ๆ ในชีวิตประจำวันได้ (2) อย่างไรก็ตามนักประสาทวิทยาต่างยอมรับว่าแม้กระบวนการรับรู้ความรู้สึกของคนปกติทั่วไปจะเหมือนกัน แต่กลไกทางระบบประสาท ร่วมกับปัจจัยทางกรรมพันธุ์และสภาพแวดล้อม ทำให้แต่ละคนมีความชอบและความไวต่อการรับรู้ความรู้สึกไม่เท่ากัน อันเป็นสาเหตุทำให้แต่ละคนแสวงหาสิ่งเร้าต่างชนิดกัน และตอบสนองต่อสิ่งเร้าชนิดเดียวกันไม่เหมือนกัน (3-5) อาทิเช่น บางคนทำงานได้ดีในที่เงียบ ๆ บางคนชอบทำงานพร้อมเปิดเพลงเบา ๆ ขณะอีกหลายคนชอบทำงานพร้อมสวมหูฟังเพลงร็อกดัง ๆ (5) เป็นต้น

ปัจจุบันมีผลการศึกษาวิจัยเป็นจำนวนมาก ที่ชี้ให้เห็นถึง ผลของการรับรู้ความรู้สึกต่อระบบสรีรวิทยา อารมณ์ความรู้สึก และพฤติกรรมต่าง ๆ ของบุคคล เช่น ผลการศึกษาทางสรีรวิทยาในผู้มีบุคลิกภาพแบบแสวงหาความตื่นเต้นเร้าใจสูง และผู้มีบุคลิกภาพแบบแสวงหาความตื่นเต้นเร้าใจต่ำ (high and low sensation-seeker traits) พบว่ากลุ่มแรกมีอัตราการเต้นของหัวใจลดลงเมื่อได้รับสิ่งเร้าใหม่ ๆ ขณะที่กลุ่มหลังมีอัตราการเต้นของหัวใจเพิ่มขึ้น มีพฤติกรรมที่แสดงออกถึงความหวาดกลัว เก็บตัว และพยายามหลีกเลี่ยงต่อสถานการณ์เดียวกัน (6) จากผลการศึกษาผู้มีภาวะอ่อนล้า (fatigue) ในแผนกอายุรกรรม พบว่าสิ่งเร้าที่มากเกินไปทำให้ผู้ป่วยมีอาการอ่อนล้าเพิ่มขึ้น และมีอาการลดลงเมื่อได้รับสิ่งเร้าที่ตนสนใจ (7) และผลการศึกษาผู้มารับบริการในแผนกฟื้นฟูสมรรถภาพ พบว่าร้อยละ 57 อาการกระสับกระส่ายลดลงเมื่อได้ฟังเพลงที่มีเนื้อหาสงบและผ่อนคลายหลังอาหารเย็นทุกวันเป็นเวลา 1 สัปดาห์ (8) เป็นต้น

ในกลุ่มของผู้ติดสุราที่เช่นกัน ผลการศึกษาพบว่าพฤติกรรมการเสพสุราเกี่ยวข้องกับรูปแบบการรับรู้สติ เช่น ผลการศึกษาความสามารถในการได้ยิน พบว่าผู้ติดสุราไม่สามารถรับรู้เสียงที่มีระดับเสียงต่ำ ๆ ได้ (9) ผลการศึกษาความสามารถในการรับกลิ่น พบว่าผู้ติดสุรามีความสามารถในการแยกแยะกลิ่นลดลง (10, 11) และผลการศึกษาความสามารถในการรับรส พบว่าระดับการรับรสของผู้ติดสุรา ตอบสนองได้ดีต่อระดับการรับรสที่มีความเข้มข้นสูงเท่านั้น (12-14) เป็นต้น ซึ่งผลของการเสพราย่อมเป็นที่ทราบกันดีว่านำมาซึ่งผลกระทบต่าง ๆ มากมาย เช่น ทำให้สมองส่วนที่เกี่ยวข้องกับการรับข้อมูลและการส่งงานออกไปยังกล้ามเนื้อและอวัยวะเสื่อมถอย ทำให้การควบคุมอารมณ์ความรู้สึก ความจำ ความคิดสร้างสรรค์ รวมถึงการทำหน้าที่ทางสังคม และการประกอบอาชีพ ทำงานถดถอยลง (15) ก่อให้เกิดโรคต่าง ๆ ทั้งทางร่างกายและจิตใจ เช่น โรคตับแข็ง ความดันโลหิตสูง มะเร็งกล่องเสียง (16) โรคหาวดระแวงเพราะพิษสุรา จิตหลอน โรคคลั่งเพื่อ เป็นต้น (17) และที่สำคัญผู้ติดสุราเป็นกลุ่มที่มีโอกาสในการเสพซ้ำสูง ซึ่งการกลับมาเสพซ้ำแต่ละครั้งย่อมทำให้เกิดการสูญเสียเพิ่มมากขึ้นกับผู้ป่วยและญาติ ทำให้ญาติเกิดความรู้สึกเบื่อหน่าย เกิดการทะเลาะวิวาทหรือใช้ความรุนแรงต่อกัน (18) อันทำให้ผู้ป่วยเกิดความเครียดและกลับมาเสพซ้ำอีก เช่น ผลการศึกษาในต่างประเทศ พบว่าก่อนที่ผู้ติดสุราเพศชายจะกลับมาเสพซ้ำเคยมีประวัติเครียดอย่างรุนแรงและยึดถือ 1-2 ครั้ง (19) เช่นเดียวกับผลการศึกษาในประเทศไทย พบว่าความเครียดเป็นปัจจัยหนึ่งที่กระตุ้นให้ผู้เสพสุราหันกลับมาเสพซ้ำอีกครั้ง (20)

จากผลกระทบของรูปแบบการรับรู้สติและความเครียด ต่อสุขภาพและการดำเนินชีวิตดังที่กล่าวมา ประกอบกับสถิติผู้ติดสุราที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ จังหวัดสุราษฎร์ธานีระหว่างปี พ.ศ. 2549 – 2551 พบว่ามีอัตราการเสพซ้ำถึงร้อยละ 38 (21) ผู้วิจัยในฐานะนักกิจกรรมบำบัดในโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี จึงมีความสนใจที่จะศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างรูปแบบการรับรู้สติและความเครียด ของผู้ติดสุราที่กลับมาเสพซ้ำ โรงพยาบาลสวนสราญรมณ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ว่ามีความสัมพันธ์กันหรือไม่อย่างไร เพื่อเป็นแนวทางในการออกแบบโปรแกรมทางกิจกรรมบำบัดสำหรับผู้ติดสุราที่กลับมาเสพซ้ำต่อไป

### วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อสำรวจรูปแบบการรับรู้ความรู้สึกของผู้ติดเชื้อที่กลับมาเสพยา โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
2. เพื่อสำรวจความเครียดของผู้ติดเชื้อที่กลับมาเสพยา โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
3. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างรูปแบบการรับรู้ความรู้สึก และความเครียดของผู้ติดเชื้อที่กลับมาเสพยา โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
4. เพื่อศึกษาอำนาจจำแนกเชิงพยากรณ์ระหว่างรูปแบบการรับรู้ความรู้สึก และความเครียดของผู้ติดเชื้อที่กลับมาเสพยา โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

### ขอบเขตการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงสหสัมพันธ์ (correlation study) เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างรูปแบบการรับรู้ความรู้สึกและความเครียดของผู้ติดเชื้อที่กลับมาเสพยา โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยทำการศึกษาในผู้ติดเชื้อที่กลับมาเสพยาซึ่งเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยใน โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ระหว่างเดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2552 ถึงเดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2553 ทำการเก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้เครื่องมือประเมินรูปแบบการรับรู้ความรู้สึกเพื่อพัฒนาระบบประสาทสำหรับคนไทยของ เทียม ศรีคำจักร์ และคณะ (22) และแบบวัดความเครียดสำหรับคนไทยของ สุชีรา ภัทรายูตวรรตน์ และคณะ (23)

### ประโยชน์ที่ได้รับจากการวิจัย

1. ทราบรูปแบบการรับรู้ความรู้สึก และความเครียดของผู้ติดเชื้อที่กลับมาเสพยา โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
2. ทราบความสัมพันธ์ระหว่างรูปแบบการรับรู้ความรู้สึก และความเครียดของผู้ติดเชื้อที่กลับมาเสพยา โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
3. เป็นแนวทางในการพยากรณ์ความเครียดและความโน้มเอียงการเสพยา โดยใช้รูปแบบการรับรู้ความรู้สึกของผู้ติดเชื้อ โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
4. เป็นแนวทางในการให้บริการทางกิจกรรมบำบัด แก่ผู้ติดเชื้อที่มาทำการรักษาใน โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

### นิยามคำศัพท์เฉพาะ

**รูปแบบการรับรู้ความรู้สึก (Sensory Patterns)** หมายถึง รูปแบบของความชอบทางการรับรู้ความรู้สึก (sensory preferences) และรูปแบบของระดับการรับรู้ความรู้สึก (sensory thresholds) ด้านการมองเห็น (sight) การได้ยิน (sound) การรับกลิ่น (smell) การรับรส (taste) การสัมผัส (touch) และการเคลื่อนไหว (movement) ที่ประเมินได้จากเครื่องมือประเมินรูปแบบการรับรู้ความรู้สึกเพื่อพัฒนาระบบประสาทสำหรับคนไทยของ เทียม ศรีคำจักร์ และคณะ (22)

**รูปแบบของความชอบทางการรับรู้ความรู้สึก (Sensory Preferences)** หมายถึง ความรู้สึกด้านที่แต่ละคนชอบใช้มากเป็นพิเศษตามเครื่องมือประเมิน Thai Sensory Profile Assessment Tool /TSPA Module 1

**รูปแบบของระดับการรับรู้ความรู้สึก (Sensory Thresholds)** หมายถึง ปริมาณของสิ่งกระตุ้นทางการรับรู้ความรู้สึกที่ระบบประสาทรับรู้ความรู้สึกของแต่ละคนต้องการสำหรับการตอบสนองตามเครื่องมือประเมิน Thai Sensory Profile Assessment Tool /TSPA Module 2

**ความเครียด** หมายถึง สภาวะที่ผู้คิดสุราที่กลับมาเสพซ้ำรู้สึกไม่มีความสุขหรือไม่สบายซึ่งเกิดจากการประเมินของผู้คิดสุราเมื่อมีปฏิสัมพันธ์กับสิ่งแวดล้อมในชีวิตประจำวัน ตามแบบวัดความเครียดสำหรับคนไทยของ สุชีรา ภัทรายุตวรรัตน์ และคณะ (23)

**ความเครียดด้านความรู้สึกเชิงลบ** หมายถึง ภาวะความเครียดในด้านไม่ดีหรือก่อให้เกิดโทษ ตามแบบวัดความเครียดสำหรับคนไทย / ข้อ 1-12

**ความเครียดด้านความรู้สึกเชิงบวก** หมายถึง ภาวะความเครียดในด้านดีหรือก่อให้เกิดคุณประโยชน์ ตามแบบวัดความเครียดสำหรับคนไทย / ข้อ 13-24

**ผู้คิดสุราที่กลับมาเสพซ้ำ** หมายถึง ผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยจากจิตแพทย์โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ว่าเป็นผู้ที่มีความผิดปกติทางพฤติกรรมและจิตประสาทซึ่งเกิดจากการเสพแอลกอฮอล์ ตามเกณฑ์บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (International Classification Diagnosis [ICD-10]) ผ่านการบำบัดรักษามาแล้วอย่างน้อย 1 ครั้ง และเข้ารับบริการแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี