

รายงานการศึกษาคนไข้ของคลินิกจิตเวชเด็กประจำปี ๒๕๑๒

วราพร ลิ้มอาภาพันธ์ ศศ.บ.* (จิตวิทยา) เกียรตินิยมดี

พยอม อิงคตานวัฒน์ พ.บ.*

รายงานการศึกษาคนไข้ของคลินิกจิตเวช
แผนกกุมาร ฯ ปี ๒๕๑๒ นี้ เป็นการศึกษา
ขั้นต้นถึงข้อเท็จจริงบางประการที่เกี่ยวกับเด็ก
ที่มีอาการทางประสาทและอาการทางจิตซึ่ง
อาจจะนำไปสู่การศึกษาค้นคว้าที่กว้างขวาง
ยิ่งขึ้นต่อไปได้ ในปี ๑๗๙๘ Kant —
philosopher ได้กล่าวไว้ว่าเด็กไม่เป็นโรค
ประสาทโรคจิต ในปี ๑๘๕๔ — ๑๘๕๙
Hartmann. H and Freud เรียกเด็กที่มี

ความประพฤติผิดปกติ และเด็กที่มีอาการ
ทางประสาทว่า "Naughtiness" และพบว่า
คนไข้ผู้ใหญ่ที่เป็นโรคประสาทโรคจิตนั้น
มักมีประวัติของอาการโรคประสาทโรคจิตมา
ตั้งแต่ในวัยเด็กแล้ว

ตลอดปี ๒๕๑๒ มีคนไข้เด็กที่มาตรวจ
รักษาทั้งหมด ๑๕๑ คน เป็นเด็กผู้ชาย
๘๘ คน เป็นเด็กหญิง ๖๓ คน มาทั้งหมด
๓๔๑ ครั้ง

จำแนกตามอายุ

เพศ	อายุ				
	๐ — ๒ ปี	๓ — ๕ ปี	๖ — ๑๒ ปี	๑๒ ปี	รวม
ชาย	๙	๑๓	๕๐	๑๖	๘๘
หญิง	—	๓	๔๐	๒๐	๖๓
					๑๕๑

* แผนกกุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

วิธีการแบ่ง age group นี้ เราแบ่งตาม
 ระยะเวลาของ development ซึ่งนิยมใช้กันอยู่
 ในขณะนั้น คือ Infancy Period (0—2 yr.)
 Early childhood or Kindergarten period.
 (3—5 yr.) School period or Late
 childhood (6—12 yr.) Prepuberty
 (12+ yr.) ซึ่งการพัฒนาของเด็กแต่ละคนนั้น
 ก็มี การเหลื่อมล้ำกันบ้างเป็นของปกติจาก
 ตารางที่ ๑ จะเห็นว่าเด็กจำนวนมากใน
 age group ๖—๑๒ ปี ซึ่งอาจไม่มีความ

สำคัญเลยก็ได้ เพราะ age group นี้ range
 กว้างกว่า age group อื่น ๆ คือเป็นช่วงถึง
 ๖ ปี หรืออาจจะมีมีความสำคัญก็ได้ เพราะ
 เป็นระยะที่เด็กต้องเริ่มรับผิดชอบในเรื่องการ
 เรียนอย่างจริงจัง เมื่อเปรียบเทียบกับวัย
 อนุบาล (ระยะ ๓—๕ ขวบ) และยังต้อง
 ปรับตัวในสังคมนอกบ้าน (Social adjust-
 ment) มากกว่าวัยอนุบาล ฉะนั้น age group
 นี้ ยังต้องการการศึกษาค้นคว้าใน aspect
 อื่น ๆ เพิ่มเติมต่อไปอีกด้วย

จำนวนลูก

เพศ \ จำนวน	ลูกคนเดียว	ลูก ๒ คน	ลูกตั้งแต่ ๓—๔ คน	ลูกมากกว่า ๔	รวม
ชาย	๖	๑๕	๔๗	—	๖๘
หญิง	๑	๙	๕๒	๑	๖๓
					๑๓๑

หมายเหตุ

เป็นบุตรบุญธรรม

๔ ราย

รายงานไม่ได้บ่งจำนวนบุตร

๑๖ ราย

ลำดับลูก

ลูกคนโต

๒๖ ราย

ลูกคนสุดท้อง

๒๐ ราย

ลูกคนเดียว

๗ ราย

ที่เหลือเป็นลูกอยู่กลาง

๗๔ ราย

อาชีพบิดา

ค้าขาย

๓๓ ราย

รับราชการ

๒๙ ราย

รับจ้าง

๕๕ ราย

ไม่มีงานทำ ๒๔ ราย
ถึงแก่กรรม ๑ ราย

จากอาชีพครอบครัวส่วนใหญ่ค่อนข้างยากจน มีรายได้เป็นรายวัน ถึงจะเป็นข้าราชการเงินเดือนน้อย เพราะฉะนั้นต้องทำงานหารรายได้เพิ่มอีกทางหนึ่ง ใน ๑๕๑ รายนี้ มีแม่ที่ไม่ได้ทำงาน ๔๐ ราย เป็นแม่บ้านเท่านั้น อีก ๒๐ รายทำข้างไม่ทำข้างแล้วแต่โอกาสแม่อีก ๔๒ ราย หารายได้ช่วยพ่อด้วย

การศึกษา

ไม่ได้เข้าโรงเรียน ๒๙ ราย
อนุบาล ๑๐ ราย
ต่ำกว่าประถมปีที่ ๔ ๓๖ ราย
ประถมปีที่ ๔ ๑๔ ราย
ประถมปีที่ ๕ - ประถมปีที่ ๗ ๓๗ ราย
ประถมปีที่ ๗ ขึ้นไป ๑๒ ราย
ไม่มีประวัติการศึกษา ๑๓ ราย
รวม ๑๕๑ ราย

โรงเรียนที่คนไข้ไปนั้เป็นโรงเรียนราษฎร์ ซึ่งไม่มีชื่อเสียงเป็นโรงเรียนเล็ก ๆ และโรงเรียนเทศบาลเป็นส่วนใหญ่ ซึ่งสัมพันธ์กับอาชีพของพ่อแม่ เพราะส่วนใหญ่

ฐานะยากจนเป็น working class และบางครอบครัวถึงกับว่างงาน

๒๙ รายที่ไม่ได้เข้าโรงเรียนนั้ เพราะยังไม่ถึงเกณฑ์ประถมศึกษา รวมพวกได้รับการยกเว้นการศึกษาเนื่องจาก Mental defective ด้วย

อาการสำคัญ

ปวดหัว ๑๗ ราย
อาการทางระบบทางเดินหายใจ ๑๘ ราย
ปัญหาการเรียน ๑๓ ราย
ปัญหาการพูด ๘ ราย
การเจริญเติบโตช้า ๗ ราย
ปัญหาทางอารมณ์ ๗๙ ราย
เบ็ดเตล็ด ๙ ราย
รวม ๑๕๑ ราย

ระยะเวลาที่ผู้ป่วยเป็นก่อนมา

โรงพยาบาล

ไม่เกิน ๗ วัน ๘ ราย
ไม่เกิน ๑ เดือน ๒๔ ราย
ไม่เกิน ๓ เดือน ๔๒ ราย
ไม่เกิน ๖ เดือน ๑๕ ราย
เกิน ๑ ปี ขึ้นไป ๖๓ ราย
รวม ๑๕๑ ราย

Diagnosis

Diagnosis	ชาย	หญิง
Mental Defective	15	5
Organic Brain Syndrome	3	2
Behaviour Disorders	23	13
Psychosomatic	2	1
Neurosis	12	11
Psychosis	6	5
Physical Illness	17	15
Diagnosis Deferred	10	11
	88	63

สรุป

จากการศึกษาครั้งนี้ คนไข้ส่วนใหญ่ อยู่ใน School period และเป็นลูกที่อยู่ในระหว่างกลางมากกว่าลูกคนโตและลูกคนสุดท้อง ครอบครัวส่วนใหญ่เป็น Working class และอาการสำคัญที่นำมาเป็นปัญหาทางอารมณ์มากที่สุด เป็นเครื่องแสดงว่าพ่อแม่ในปัจจุบันเริ่มสนใจปัญหาทางอารมณ์ของลูก แม้จะปล่อยไว้นาน ๆ จึงจะเริ่มหาทางช่วยเหลือแก้ไขจากแพทย์ เพราะระยะเวลาที่ผู้ป่วยเป็นก่อนมาโรงพยาบาลส่วนใหญ่เกิน ๑ ปีขึ้นไป ทั้งนี้เพราะปัญหาทางอารมณ์นี้ค่อยเป็นค่อยไป

Summary

This is the first and preliminary report on the emotional disturbed child seen in Pediatric Department, the report so far conveys to us non-significant information of the disturbances. However it does show that psychological problems of any form do exist in children, and the parents tend to seek treatment in the first place in general hospital as physical illness. The study also uncovers our shortcomings in taking the social history of the patients which results this report the imperfect one.

เอกสารอ้างอิง

1. Freud, S. Collected Papers, Vol. 3, Hograth Press, London, 1959.
2. Judd, L.L. Obsessive Compulsive Neurosis in Children. Arch. Gen. Psychiat., 12:136, 1965.

3. Sandler J. and Joffe, W.C. Notes on children depression. Int. J. Psychoanal, 46:88; 1965.

4. American Psychiatric Association, Diagnostic Classification in Child Psychiatry. 1968.

5. ประสิทธิ์ หารินสุต, พยอม อิงคตานุวัฒน์ “รายงานเด็กโรคประสาท ๕๐ ราย” อ่านในการประชุมวิชาการเรื่องการศึกษาเด็กครั้งที่ ๒ แผนกวิชาการวิจัยการศึกษา คณะครุศาสตร์, จุฬาลงกรณ์

มหาวิทยาลัย. กุมภาพันธ์ ๒๕๐๖ (เวชสาร, กรมการแพทย์, ปีที่ ๑๒ ฉบับที่ ๕ กันยายน ๒๕๐๖)

6. พยอม อิงคตานุวัฒน์ “รายงานคนไข้โรคจิต “Infantile Autism” อ่านในการประชุมวิชาการจิตเวช, กรมการแพทย์, กุมภาพันธ์ ๒๕๐๕

7. ศรีธรรม ธนภูมิ, พยอม อิงคตานุวัฒน์ “Somatic Symptoms of Functional Origin” รายงานในที่ประชุมวิชาการจิตเวช, กรมการแพทย์, มีนาคม ๒๕๐๖

