

แบบประเมินโรคซึมเศร้า

พืเชคว Patient Health Questionnaire9- (PHQ9-)

แบบสอบถามภาวะซึมเศร้า เป็นแบบคัดกรองโรคซึมเศร้าชนิดให้ผู้ป่วยตอบด้วยตนเอง ประกอบด้วยข้อคำถาม 9 ข้อ โดยทั้ง 9 ข้อนี้มาจากข้อต่าง ๆ ตามเกณฑ์การวินิจฉัยโรคซึมเศร้าใน ดีเอสเอ็ม 4 (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders : Fourth Edition) โดยคะแนนของข้อคำถามแต่ละข้อมี 4 ระดับ

ทำเครื่องหมายวงกลม ตัวเลขที่เลือก

ในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา รวมทั้งวันนี้ ท่านมีอาการเหล่านี้บ่อยแค่ไหน	ไม่เลย	เป็นบางเวลา 1-7 วัน	เป็นบ่อย ๆ น้อยกว่า 7 วัน	เป็นทุกวัน
1 เบื่อ ไม่สนใจอยากทำอะไร	0	1	2	3
2 ไม่สบายใจ ซึมเศร้า ท้อแท้	0	1	2	3
3 หลับยาก หรือหลับ ๆ ตื่น ๆ หรือหลับมากไป	0	1	2	3
4 เหนื่อยง่าย หรือ ไม่ค่อยมีแรง	0	1	2	3
5 เบื่ออาหาร หรือ กินมากเกินไป	0	1	2	3
6 รู้สึกไม่ดีกับตัวเอง คิดว่าตัวเองล้มเหลว หรือ ครอบครัวยึดหัวง	0	1	2	3
7 สมาธิไม่ดีเวลาทำอะไร เช่น ดูโทรทัศน์ ฟังวิทยุ หรือ ทำงานต้องใช้ความตั้งใจ	0	1	2	3
8 พุดซ้ำ ทำอะไรซ้ำลง จนคนอื่นสังเกตเห็นได้ หรือ กระสับกระส่ายไม่สามารถอยู่นิ่งได้เหมือนที่เคยเป็น	0	1	2	3
9 คิดทำร้ายตนเอง หรือ คิดว่าถ้าตายไปคงจะดี	0	1	2	3

การแปลผล

น้อยกว่า 7

ไม่มีอาการของโรคซึมเศร้าหรือมีอาการของโรคซึมเศร้า ระดับน้อยมาก

7 - 12

มีอาการซึมเศร้า ระดับน้อย

13 - 18

มีอาการซึมเศร้า ระดับปานกลาง

มากกว่า 19

มีอาการซึมเศร้า ระดับรุนแรง

คะแนนรวม