

การเปลี่ยนแปลงเกณฑ์การวินิจฉัยใน gender dysphoria (GD) และการนำไปใช้

DSM-IV	DSM-5	เหตุผลหรือหลักฐานสนับสนุนการเปลี่ยนแปลง	Clinical Points/Implications
ชื่อความผิดปกติ Gender identity disorder	ชื่อความผิดปกติ Gender dysphoria	เพื่อสื่อถึงปัจจัยหลักของโรคคือ ความรู้สึกขัดแย้งระหว่างเพศที่ผู้ป่วยแสดงออก (experienced/expressed gender) กับเพศที่ถูกกำหนดมา (assigned gender) และลดความรู้สึกเป็นตราบาปของคำว่า disorder	มุ่งเน้นถึงปัจจัยหลักได้ชัดเจนขึ้น ลดการมองเพียงแค่ว่าพฤติกรรมที่แสดงออก
โครงสร้างทั่วไป (general structure) <ul style="list-style-type: none"> ไม่แบ่งแยกเกณฑ์การวินิจฉัยของเด็กและผู้ใหญ่อย่างชัดเจน แบ่งอาการเป็น 2 หมวด คือ <ol style="list-style-type: none"> พฤติกรรมแสดงออกถึงความต้องการ identification กับเพศที่ตรงข้ามกับที่ถูกกำหนด พฤติกรรมแสดงออกถึงความรู้สึกอึดอัดกับเพศที่ถูกกำหนด 	โครงสร้างทั่วไป (general structure) <ul style="list-style-type: none"> แบ่งแยกเกณฑ์การวินิจฉัยของเด็กกับวัยรุ่นและผู้ใหญ่อย่างชัดเจน นำอาการจาก 2 หมวด มารวมกันเป็นหมวดเดียวคือ พฤติกรรมที่แสดงออกถึงความไม่สอดคล้อง (incongruence) ระหว่างเพศที่แสดงออก (experienced/expressed gender) กับเพศที่ถูกกำหนดมา (assigned gender) 	<ul style="list-style-type: none"> เนื่องจากพฤติกรรมที่แสดงออกมีการเปลี่ยนแปลงระหว่างวัยอย่างชัดเจน ดังนั้นข้อความที่เป็นเกณฑ์การวินิจฉัยจึงควรสอดคล้องกับวัยนั้น ๆ เพื่อรวมกลุ่มของพฤติกรรมที่แสดงออกถึงความไม่สอดคล้องระหว่าง experienced/expressed gender กับ assigned gender 	มีข้อความคำถามที่เหมาะสมกับแต่ละวัย และรวมเป็นพฤติกรรมที่แสดงถึงปัจจัยหลักของโรคนี้
ความต่อเนื่องของอาการ (duration) ระบุว่ามีอาการคงอยู่นาน (persistent) ไม่มีระยะเวลาชัดเจน	ความต่อเนื่องของอาการ (duration) อาการคงอยู่นานอย่างน้อย 6 เดือน	มีกำหนดระยะเวลาที่ชัดเจน ในเกณฑ์การวินิจฉัย	สามารถวินิจฉัยได้แม่นยำ และสอดคล้องกันมากขึ้น
จำนวนข้อที่เป็นจุดตัดของการวินิจฉัย <ul style="list-style-type: none"> มีจุดตัดเฉพาะอาการพฤติกรรมแสดงออกถึงความต้องการ identification กับเพศที่ตรงข้ามกับที่ถูกกำหนด ในเด็กจำนวน 4 ข้อ ไม่มีจุดตัดอาการสำหรับวัยรุ่นและผู้ใหญ่ ไม่มีจุดตัดอาการพฤติกรรมแสดงออกถึงความรู้สึกอึดอัดกับเพศที่ถูกกำหนด 	จำนวนข้อที่เป็นจุดตัดของการวินิจฉัย <ul style="list-style-type: none"> มีพฤติกรรมที่แสดงออกถึงความไม่สอดคล้องระหว่าง experienced/expressed gender กับ assigned gender ดังต่อไปนี้ <ol style="list-style-type: none"> เด็ก มีจำนวน 6 ข้อขึ้นไป โดยต้องแสดงถึงความต้องการเป็นอีกเพศหนึ่งหรือยืนยันว่าเป็นอีกเพศ (A1) รวมด้วย วัยรุ่นและผู้ใหญ่ มีจำนวน 2 ข้อขึ้นไป 	มีเกณฑ์การวินิจฉัยที่เป็นจำนวนข้อของอาการที่ชัดเจน เพื่อความสอดคล้องในการวินิจฉัย	สามารถวินิจฉัยได้แม่นยำ และสอดคล้องกันมากขึ้น
เกณฑ์การคัดออก (exclusion criteria) ไม่มีลักษณะ intersex condition	เกณฑ์การคัดออก (exclusion criteria) สามารถวินิจฉัยร่วมกับลักษณะ intersex condition ได้ โดยให้การระบุเพิ่มเติม (specifier) ว่า With a disorder of sex development	เนื่องจากการคัดออกนำมาสู่การส่งตรวจที่ไม่จำเป็น และมีราคาแพง ทั้งที่การตรวจร่างกายทั่วไปสามารถวินิจฉัยได้ส่วนใหญ่	การตรวจร่างกายโดยละเอียดมีความจำเป็น
การระบุเพิ่มเติม (specifier) มี 4 การระบุเพิ่มเติม คือ <ol style="list-style-type: none"> ตั้งดูตทางเพศกับเพศชาย ตั้งดูตทางเพศกับเพศหญิง ตั้งดูตทางเพศกับทั้ง 2 เพศ ไม่ตั้งดูตทางเพศกับเพศใด ๆ 	การระบุเพิ่มเติม (specifier) <ol style="list-style-type: none"> With a disorder of sex development ระบุในกลุ่มเด็กหรือวัยรุ่นและผู้ใหญ่ ที่มีลักษณะ biological sex characteristic กำกวม Posttransstition ระบุในกลุ่มผู้ใหญ่ที่ใช้ชีวิตตามเพศที่ต้องการ และได้รับหรือมีแผนที่จะรับ cross-sex medical procedure ทั้งทางยาหรือการผ่าตัด 	เนื่องจาก sexual orientation มีการเปลี่ยนแปลงได้และเป็นสิ่งที่ผู้ป่วยอาจไม่บอกตามจริงเพื่อต้องการรับ cross-sex medical procedure และการระบุ sexual orientation ไม่มีประโยชน์ในทาง clinic	<ol style="list-style-type: none"> With a disorder of sex development การระบุจะช่วยในการหาสาเหตุของ disorder of sex development เพิ่มเติม ซึ่งมีประโยชน์ในการศึกษา และวางแผน sex reassignment ต่อไป Posttransstition ช่วยให้แพทย์ติดตามแผนในการ cross-sex medication procedure หรือติดตามผู้ป่วยในการปรับตัวต่อเพศที่เปลี่ยนแปลงไปหลัง procedure

บรรณานุกรม

- Lawrence AA. Proposed revisions to gender identity disorder diagnoses in the DSM-5. Arch Sex Behav. 2010 Dec;39(6):1253-60.
- Zucker KJ. Reports from the DSM-V Work Group on sexual and gender identity disorders. Arch Sex Behav.. 2010 Apr;39(2):217-20.