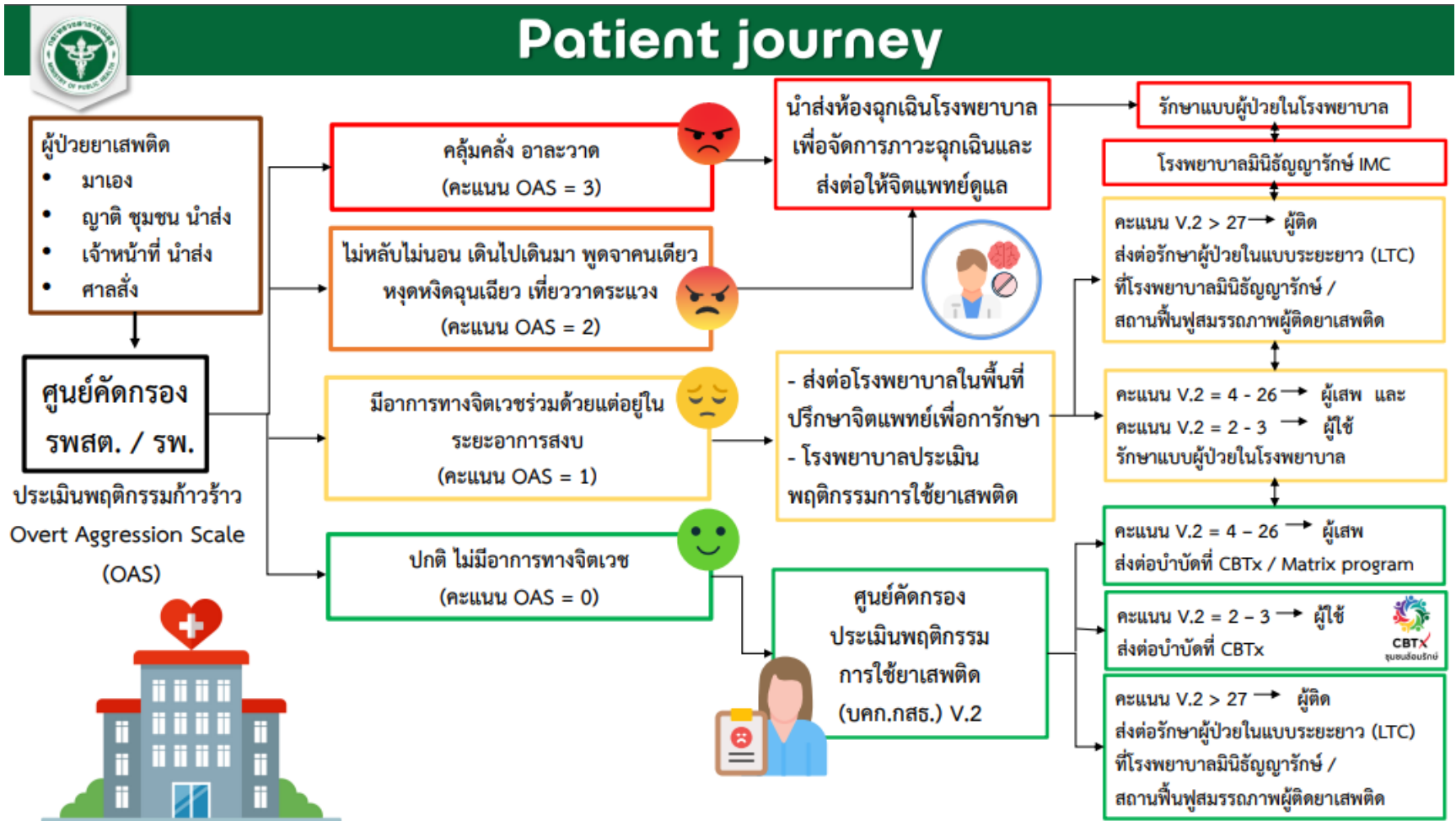


แนวทางการดูแล

ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง
(SMI-V) ณ ห้องฉุกเฉิน เขตสุขภาพที่ 8

นายแพทย์ เอกภักดิ์ ระหว่างบ้าน ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
แพทย์เฉพาะทางสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน และ เวชศาสตร์ป้องกัน
สาขา สาธารณสุขศาสตร์ โรงพยาบาลอุดรธานี

Patient journey



คะแนน OAS

แบบประเมินพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง (Overt Aggression Scale: OAS)

| ลักษณะพฤติกรรม ก้าวร้าวรุนแรง | พฤติกรรม/ ระดับความก้าวร้าวรุนแรง | | |
|---|---|---|--|
| | 3. ฉุกเฉิน (Emergency) OAS = 3 คะแนน | 2. เร่งด่วน (Urgency) OAS = 2 คะแนน | 1. กึ่งเร่งด่วน (Semi-urgency) OAS = 1 คะแนน |
| 1. พฤติกรรมก้าวร้าว รุนแรงต่อตนเอง | ทำร้ายตนเองรุนแรง เช่น มีรอย ขีด มีรอยกรีดลึก เลือดออก หรือ มีการบาดเจ็บอวัยวะภายใน หรือ หมดสติ ฯลฯ | ขีดข่วนผิวหนัง ตีตนเอง ดึงผม โขกศีรษะตัวเองเป็น รอยขนาดเล็ก | |
| 2. พฤติกรรมก้าวร้าว รุนแรงต่อผู้อื่นทั้งทาง คำพูด และการแสดงออก | พูดข่มขู่จะทำร้ายผู้อื่นชัดเจน เช่น ฉันจะฆ่าแก ฯลฯ ทำร้ายผู้อื่นจน ได้รับบาดเจ็บ เช่น ขีด เคสัด บวม เกิดบาดแผล กระทบหัก หรือเกิด การบาดเจ็บของอวัยวะภายใน หรือหมดสติ ฯลฯ | คำคำหยาบคาย ใช้คำ สกปรกรุนแรง แสดง ท่าทางคุกคาม เช่น ถลก เสื้อผ้า ทำท่าต่อยม หรือ กระชากคอเสื้อผู้อื่น พุ่งชน เตะ ผลัก หรือดึงผมผู้อื่น แต่ไม่ได้รับบาดเจ็บ | หงุดหงิดส่งเสียงดังตะโกน ด้วยความโกรธ หรือตะโกน ตำผู้อื่นด้วยถ้อยคำไม่รุนแรง |
| 3. พฤติกรรมก้าวร้าว รุนแรงต่อทรัพย์สิน | ทำสิ่งของแตกหัก กระจัดกระจาย เช่น ทูบกระจก ขว้างแก้ว งาน มิด หรือสิ่งของที่เป็นอันตราย หรือจุดไฟเผา ฯลฯ | ขว้าง เตะ ทูบวัตถุ หรือ สิ่งของ | ปิดประตูเสียงดัง รื้อข้าวของ กระจัดกระจาย |

องค์ประกอบในห้องฉุกเฉิน ตามมาตรฐาน

- ประตูห้องฉุกเฉินที่แข็งแรงตามบริบท เช่น **double door/double lock**/มีเจ้าหน้าที่ รมภ. เฝ้า เป็นต้น
- มีระบบติดต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ/ฝ่ายปกครองที่ รวดเร็ว
- มีทางออกฉุกเฉินภายในห้องฉุกเฉิน
- แยกโซนผู้ป่วยให้ชัดเจน กรณีจิตเวชให้อยู่จุดที่เสี่ยงน้อยต่อทรัพย์สิน และชีวิตของเจ้าหน้าที่ และ รพ.
- มีกล้องวงจรปิดในแต่ละจุด โดยเฉพาะจุดที่มีผู้ป่วยจิตเวช

แนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ณ ห้องฉุกเฉิน เขตสุขภาพที่ 8

- ควรติดต่อญาติที่ดูแลให้ได้ และมีช่องทางการติดต่อของญาติ หรือเจ้าหน้าที่ที่นำส่งทุกราย
- แนวทางการดูแล แยกตามระดับคะแนน OAS

คะแนน OAS = 3 or 2

- ผู้ป่วยที่ถูกนำส่งห้องฉุกเฉิน ทุกราย ได้รับการทำ **Physical and Medical restrain** ที่เหมาะสม
 - **Physical restrain** ไม่ใช้กุญแจมือ ควรเป็นผ้าขนาดพอดีและแน่นหนา ร่วมกับมี เจ้าหน้าที่เฝ้าตลอดเวลาที่อยู่ในห้องฉุกเฉิน (เจ้าหน้าที่ที่นำส่ง: ตำรวจ/ฝ่ายปกครอง เป็นต้น)
 - **Medical restrain** ใช้ยาระงับประสาทตามแนวทางจิตแพทย์ (**Rapid tranquilizers**)
- ต้องได้รับการนอน รพ. ทันที ในหอพักเฉพาะ 24-48 ชม. (มินิ ธรรมนูญรักษ์/ ธรรมนูญรักษ์ **corner**) ก่อนส่งต่อไปสถานพยาบาลที่เหมาะสม
 - ได้รับการรักษาในหอผู้ป่วยตามแนวทางที่จิตแพทย์ให้ไว้ และสามารถปรึกษาได้ 24 ชม.

คะแนน OAS = 1

- ผู้ป่วยต้องมี เจ้าหน้าที่เฝ้าตลอดเวลาที่อยู่ในห้องฉุกเฉิน (เจ้าหน้าที่ที่นำเสนอ: ตำรวจ/ฝ่ายปกครอง เป็นต้น) จะทำ **Physical restrain** หรือไม่ให้พิจารณา เป็นรายๆ หากจำเป็นต้องทำให้ทำได้ตาม ข้างต้น
- ให้ปรึกษาจิตแพทย์ถึงแนวทางการดูแล
 - หากจำเป็นต้องนอน รพ. เพื่อรอส่งต่อ ให้นอนที่หอพักเฉพาะ 24-48 ชม. (มินิ ธรรมนูญรักษ์/ธรรมนูญรักษ์ **corner**) ก่อนส่งต่อไปสถานพยาบาลที่เหมาะสม
 - การรักษาในหอผู้ป่วยทำตามแนวทางที่จิตแพทย์ให้ไว้ และสามารถปรึกษาได้ 24 ชม.

คะแนน OAS = 0

- ส่งต่อมายัง OPD จิตเวช/โทรปรึกษาแนวทางกับจิตแพทย์ เป็นรายๆ