



โรงพยาบาลศิริราช

หน้าที่ ๑/๑

นโยบายและวิธีปฏิบัติ เลขที่ :Psy-WI-๑๐๓

แก้ไขครั้งที่ : ๒

เรื่อง : แนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติด

วันที่ประกาศใช้ : ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๖

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : OPO,ER,IPD

ผู้จัดทำ : PCT

ผู้อนุมัติ : นายแพทย์อิมรอน สะนิ

แนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติดโดยเครือข่าย

ค้นหาผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติดโดยเครือข่าย

จัดทำข้อมูล/ประเมินอาการความรุนแรง

แบ่งอาการตามระดับความรุนแรง

สีเขียว(รุนแรงน้อย)

- 1.มีพฤติกรรมเปลี่ยนไปจากเดิม เช่น เจ็บไป ชิม เก็บตัว หรือเริ่มแสดงอาการหวาดระแวง ตื่นตระหนก วิดกกังวลอย่างมาก
- 2.เริ่มหงุดหงิด กระสับกระส่าย หลุนเฉียวโมโหง่าย
- 3.เริ่มพูดซ้ำไปซ้ำมา พูดจาหยาบคาย
- 4.ปฏิเสธการรักษา

สีเหลือง(รุนแรงปานกลาง)

- 1.ญาติหรือคนใกล้ชิดไม่สามารถเกลี้ยกล่อมหรือเจรจาได้(พูดไม่ฟัง มีท่าทางนั่งเกร็ง ตัวเกร็ง กำมือแน่น)
- 2.อยู่ไม่นิ่ง เดินไปมา กระสับกระส่ายมากขึ้น
- 3.มีพฤติกรรมเปลี่ยนแปลงไปทั้งอารมณ์ ท่าทาง และการพูดจาอย่างเห็นได้ชัด เริ่มควบคุมตัวเองไม่ได้
- 4.พยายามทำร้ายตนเองโดยไม่ใช้อุปกรณ์หรืออาวุธ เช่น ทบ หยิก ข่วนตัวเอง
- 5.พยายามทำร้ายผู้อื่น

สีแดง(รุนแรงมาก)

- 1.พกหรือถืออาวุธ
- 2.ส่งเสียงดัง หรือตะโกนคำผู้อื่นด้วยคำหยาบคาย
- 3.รื้อและขว้างปาข้าวของ
- 4.พยายามหรือทำร้ายตนเองด้วยวิธีการรุนแรง
- 5.ข่มขู่จะทำร้ายผู้อื่น
- 6.ทำร้ายผู้อื่นจนได้รับบาดเจ็บ
- 7.ทำลายสิ่งของจนแตกหัก

ผู้ปกครอง/ทหาร/ผู้นำชุมชน ใกล้เกี่ยวข้องควบคุมสถานการณ์ประสานโรงพยาบาลแจ้งระดับความรุนแรง ส่งผู้ป่วยเข้ารับการรักษา

สีเขียว

แดง/เหลือง

- 1.นำส่งห้อง 14
- 2.ซักประวัติ/ตรวจรักษา/นัดบำบัดครั้งต่อไป
- 3.ประสานเครือข่ายติดตามเรื่องการรับประทานยา/ไม่เสพยาเสพติดซ้ำ
- 4.ประเมินระดับความรุนแรงซ้ำทุก 1 เดือน

- 1.นำส่งห้องอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน/ห้อง14(เหลือง)
- 2.ซักประวัติ/ประสานแพทย์ ฉุกเฉิน/ไม่ผิด
- 3.ประสานการส่งต่อ คะแนน OAS 1-2 ส่งรพ.ธัญญารักษ์ คะแนน OAS =3 ส่งรพ.นราธิวาสราชนครินทร์
- นำส่ง 3 ฝ่ายคือ ผู้ปกครอง ทหาร และผู้นำชุมชน
- 4.ประสานเครือข่ายเมื่อผู้ป่วยกลับจากบำบัด เพื่อติดตาม

ลงชื่อ

(นางแวแอะเซาะ เจ๊ะคอ)

เลขานุการคณะกรรมการ PCT

ลงชื่อ

(นายแพทย์อิมรอน สะนิ)

ประธานคณะกรรมการ PCT

ลงชื่อ

(นายแพทย์ประมวล ทองอินทราช)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช



โรงพยาบาลศรีสาคร

หน้าที่ ๑/๑

นโยบายและวิธีปฏิบัติ เลขที่ : Psy-WI-๑๐๔

แก้ไขครั้งที่ : ๑

เรื่อง : แนวปฏิบัติการป้องกันการกลับไปเสพซ้ำหรือการ Drop out

วันที่ประกาศใช้ : ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๖

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด

ผู้จัดทำ : PCT

ผู้อนุมัติ : นายแพทย์อิมรอน สะนิ

แนวปฏิบัติการป้องกันการกลับไปเสพซ้ำหรือการ Drop out

๑. ทำข้อตกลงบริการ
๒. การลงข้อมูล บสต. เมื่อผู้ป่วยมาบำบัด อย่างน้อย ๒ เดือน
๓. กรณีขาดนัดเกิน ๒ ครั้ง โทรศัพท์ติดตาม
๔. ประสานเครือข่ายในการติดตามเมื่อผู้ป่วยขาดนัดหรือติดตามไม่ได้
๕. การระบุตัวกระตุ้นและจัดการกับความรู้สึกอยากใช้ยาเสพติด แนะนำให้ผู้ป่วยที่ต้องฟื้นฟูสภาพ จะต้อง “หลีกเลี่ยงคน” สถานที่และสิ่งต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับใช้ยาเสพติดเพื่อลด การสัมผัสกับตัวกระตุ้น
๖. การปรับปรุงสภาพแวดล้อมต่างๆที่เกี่ยวกับการใช้ ยาเสพติด รวมทั้งอุปกรณ์ที่ใช้ยาเสพติด หลีกเลี่ยงหรือเปลี่ยน สถานการณ์ที่ทำให้เกิดความรู้สึกอยากใช้ยาเสพติด มีส่วนร่วมในกิจกรรมที่รื่นรมย์ทำให้มีความสุข
๗. ระบุถึงผลกระทบในแง่ลบของการใช้ยาเสพติดและผลบวกของ การไม่ใช้ยาเสพติดและชะลอการตัดสินใจที่จะใช้เมื่อ เกิดความรู้สึกอยากใช้ยาเสพติด
๘. สอนทักษะให้ผู้ป่วยมีความสามารถในการจัดการสภาวะอารมณ์เชิงลบ ต่างๆของ ตนเองที่เป็นปัจจัยของการกลับไป เสพซ้ำ
๙. ให้ครอบครัวมีส่วนร่วมในการบำบัดและอธิบายถึงสภาวะผู้ป่วยขณะเข้ารับการบำบัด

ลงชื่อ

(นางแวแอะเซาะ เจ๊ะคอ)
เลขานุการคณะกรรมการ PCT

ลงชื่อ

(นายแพทย์อิมรอน สะนิ)
ประธานคณะกรรมการ PCT

ลงชื่อ

(นายแพทย์ประมวლ ทองอินตราข)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสาคร