

สรุปการดำเนินงานคลินิกสุขภาพจิตและจิตเวช ประจำเดือนตุลาคม 2566

วันพฤหัสบดีที่ 5 ตุลาคม 2566

ร่วมประชุมสรุปผลงานประจำปีของโรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์ ณ โรงแรมแลโขง อ.เขมราฐ จ.อุบลราชธานี

วันพฤหัสบดีที่ 12 ตุลาคม 2566

1. ลงรายงานการการดูแลผู้ประสบอุทกภัยในพื้นที่บ้านฮ่องฮ้อ ต. ท่าช้าง อ.สว่างวีระวงศ์ จ.อุบลราชธานี ในระบบเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตสำหรับผู้ป่วยประสบภาวะวิกฤต/ภัยพิบัติ (ระบบ CMS) ซึ่งมีผู้ได้รับการประเมินปัญหาสุขภาพจิตทั้งหมด 10 คน แบ่งเป็นกลุ่มเสี่ยงปานกลาง 1 คน และกลุ่มเสี่ยงต่ำ 9 คน



2. ติดตามผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังกลุ่มเสี่ยงในชุมชน

นายสุณี ทองแร่ อายุ 45 ปี Dx. F20.9 ที่อยู่ 126 ม.9 ต.ท่าช้าง อ.สว่างวีระวงศ์ จ.อุบลราชธานี

พื้นที่รับผิดชอบรพ.สต.บัวเต็ง หน่วยงานที่ลงเยี่ยมติดตามรพ.สว่างวีระวงศ์

วัตถุประสงค์เพื่อใช้ในการติดตามเยี่ยม ประเมินและวางแผนช่วยเหลือผู้ป่วยผู้ป่วยโรคจิตเรื้อรังกลุ่มเสี่ยงในชุมชน

ผลการติดตามเยี่ยม : กินยาไม่สม่ำเสมอ สับสนหรือ 5-10 มวน/ วัน มีหงุดหงิดง่าย

สถานะ: เผื่อระวังอาการกำเริบอย่างใกล้ชิด การจัดการ :ติดตามเยี่ยมอย่างน้อย1-2 สัปดาห์ แดงสี แดง

หัวข้อการติดตามผู้ป่วยโรคจิตเรื้อรังในชุมชน 10 ด้าน	คะแนนประเมิน
1. ด้านอาการทางจิต ไม่มีอาการ = 1 คะแนน หมายถึง ผู้ป่วยรู้เรื่อง ช่วยตนเองได้ ดำรงชีวิตในชุมชนได้ มีบ้าง = 2 คะแนน หมายถึง ผู้ป่วยมีพฤติกรรมที่ผิดปกติจากเดิม มีอย่างน้อย 10 วันใน 1 เดือน มีบ่อย = 3 คะแนน หมายถึง ผู้ป่วยมีพฤติกรรมที่ผิดปกติจากเดิมมีมากกว่า 10 วัน ใน 1 เดือน หมายเหตุ : ถ้าพบ 2 คะแนนขึ้นไป ใช้แบบประเมินพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง (Overt Aggression Scale : OAS) เพื่อประเมินผู้ป่วยร่วมด้วยทุกครั้งเพื่อเผื่อระวังความเสี่ยง	1
2. ด้านการกินยา สม่ำเสมอ = 1 คะแนน หมายถึง การรับประทานยาครบทุกวัน ตามที่แพทย์สั่ง ไม่สม่ำเสมอ = 2 คะแนน หมายถึง รับประทานยาไม่ครบ ตามคำสั่งแพทย์ แต่ยังมีการรับประทานยาเป็นบางเวลา ไม่กินยา = 3 คะแนน หมายถึง ไม่รับประทานยาเลยทุกมื้อ	2
3. ด้านผู้ดูแล/ญาติ ดี = 1 คะแนน คือ มีผู้ดูแลหลัก เป็นคนในครอบครัว มีศักยภาพในการดูแล ปานกลาง = 2 คะแนน คือ มีผู้ดูแล เป็นคนนอกครอบครัว ปรับปรุง = 3 คะแนน คือ ไม่มีผู้ดูแล หรือ ผู้ดูแลไม่มีศักยภาพเพียงพอ	3
4. ด้านการทำกิจวัตรประจำวัน ทำได้ = 1 คะแนน หมายถึง ผู้ป่วยสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเอง ทำได้บ้าง = 2 คะแนน หมายถึง ผู้ป่วยสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ แต่ต้องมีคนคอยช่วยเหลือ ทำไม่ได้ = 3 คะแนน หมายถึง ผู้ป่วยไม่สามารถทำกิจวัตรประจำวันได้เลย	1
6. ด้านสัมพันธภาพในครอบครัว ดี = 1 คะแนน คือ ครอบครัวมีการชมเชย ให้กำลังใจ มองผู้ป่วยในด้านบวกเป็นส่วนใหญ่ ทำได้บ้าง = 2 คะแนน คือ ครอบครัวมีการชมเชยบ้าง แต่ยังพบการดุด่า ตักเตือน คำว่า บางครั้ง ทำไม่ได้ = 3 คะแนน คือ ครอบครัวมีปฏิสัมพันธ์ด้านลบ ได้แก่ การตีเตือน ดุถูก คำว่า และบางครั้งผู้ป่วยรู้สึกไม่เป็นตัว ของตัวเองหลายครั้ง	2

หัวข้อการติดตามผู้ป่วยโรคจิตเรื้อรังในชุมชน 10 ด้าน	คะแนน ประเมิน
7. ด้านสิ่งแวดล้อม ดี = 1 คะแนน คือ มีที่อยู่อาศัยเป็นหลักแหล่ง ปานกลาง = 2 คะแนน คือ มีที่อยู่อาศัย แต่แยกจากครอบครัวอยู่คนเดียว หรือมีที่อาศัยเป็นครั้งคราว ปรับปรุง = 3 คะแนน คือ ไม่มีที่อยู่อาศัย เร่ร่อน	1
8. ด้านการสื่อสาร ดี = 1 คะแนน คือ สนทนาแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับผู้อื่นได้ ปานกลาง = 2 คะแนน คือ สนทนาแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับผู้อื่นได้เป็นครั้งคราว ปรับปรุง = 3 คะแนน คือ ไม่พูดคุยกับใครเลย	1
9. ด้านความสามารถในการเรียนรู้เบื้องต้น ดี = 1 คะแนน คือ บอกครั้งเดียวหรือสองครั้งสามารถทำตามได้ ปานกลาง = 2 คะแนน คือ สอนซ้ำๆ จึงสามารถทำตามได้ ปรับปรุง = 3 คะแนน คือ สอนเท่าไรก็จำไม่ได้ ทำไม่ได้	1
10. ด้านการใช้สารเสพติด (บุหรี่/สุรา /ยาเสพติด) ไม่ใช้ = 1 คะแนน หมายถึง ผู้ป่วยไม่ใช้สารเสพติดชนิดใดเลย ใช้บ้าง = 2 คะแนน หมายถึง ผู้ป่วยใช้สารเสพติดอย่างใดอย่างหนึ่ง ไม่ทุกวัน ใช้ประจำ = 3 คะแนน หมายถึง ผู้ป่วยใช้สารเสพติดอย่างใดอย่างหนึ่งทุกวัน	2
คะแนนรวม	14

วันพฤหัสบดีที่ 19 ตุลาคม 2566

1. เยี่ยมติดตามหลังคลอดบุตรผู้ป่วยไข้ยาเสพติดและได้เข้ารับคำปรึกษาจากงานOSCC



2. เยี่ยมติดตามผู้ป่วยจิตเวช(Bipolar) ที่กำลังตั้งครรภ์ ไม่ยอมมารับบริการANC



วันพฤหัสบดีที่ 26 ตุลาคม 2566

1. ติดตามผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังกลุ่มเสี่ยงในชุมชน

1.1. นายพมร พันธุ์พงษ์แข็ง อายุ 46 ปี Dx.F20.9 ที่อยู่ 25 ม.3 ต.ท่าช้าง อ.สว่างวีระวงศ์ จ.อุบลราชธานี
พื้นที่รับผิดชอบรพ.สต.คำโพธิ์ หน่วยงานที่ลงเยี่ยมติดตามรพ.สว่างวีระวงศ์

วัตถุประสงค์เพื่อใช้ในการติดตามเยี่ยม ประเมินและวางแผนช่วยเหลือผู้ป่วยผู้ป่วยโรคจิตเรื้อรังกลุ่มเสี่ยงในชุมชน

ผลการติดตามเยี่ยม : กินยาไม่สม่ำเสมอ ตื่นสุราบางวัน มีหงุดหงิดง่าย แยกตัว

สถานะ: เผื่อระวังอาการกำเริบอย่างใกล้ชิด การจัดการ :ติดตามเยี่ยมอย่างน้อย1-2 สัปดาห์ แยกสี แดง

หัวข้อการติดตามผู้ป่วยโรคจิตเรื้อรังในชุมชน 10 ด้าน	คะแนนประเมิน
1. ด้านอาการทางจิต ไม่มีอาการ = 1 คะแนน หมายถึง ผู้ป่วยรู้เรื่อง ช่วยตนเองได้ ดำรงชีวิตในชุมชนได้ มีบ้าง = 2 คะแนน หมายถึง ผู้ป่วยมีพฤติกรรมที่ผิดปกติจากเดิม มีอย่างน้อย 10 วันใน 1 เดือน มีบ่อย = 3 คะแนน หมายถึง ผู้ป่วยมีพฤติกรรมที่ผิดปกติจากเดิมมีมากกว่า 10 วัน ใน 1 เดือน หมายเหตุ : ถ้าพบ 2 คะแนนขึ้นไป ใช้แบบประเมินพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง (Overt Aggression Scale : OAS) เพื่อประเมินผู้ป่วยร่วมด้วยทุกครั้งเพื่อเผื่อระวังความเสี่ยง	2
2. ด้านการกินยา สม่ำเสมอ = 1 คะแนน หมายถึง การรับประทานยาครบทุกวัน ตามที่แพทย์สั่ง ไม่สม่ำเสมอ = 2 คะแนน หมายถึง รับประทานยาไม่ครบ ตามคำสั่งแพทย์ แต่ยังมีการรับประทานยาเป็นบางเวลา ไม่กินยา = 3 คะแนน หมายถึง ไม่รับประทานยาเลยทุกมื้อ	2
3. ด้านผู้ดูแล/ญาติ ดี = 1 คะแนน คือ มีผู้ดูแลหลัก เป็นคนในครอบครัว มีศักยภาพในการดูแล ปานกลาง = 2 คะแนน คือ มีผู้ดูแล เป็นคนนอกครอบครัว ปรับปรุง = 3 คะแนน คือ ไม่มีผู้ดูแล หรือ ผู้ดูแลไม่มีศักยภาพเพียงพอ	3
4. ด้านการทำกิจวัตรประจำวัน ทำได้ = 1 คะแนน หมายถึง ผู้ป่วยสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเอง ทำได้บ้าง = 2 คะแนน หมายถึง ผู้ป่วยสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ แต่ต้องมีคนคอยช่วยเหลือ ทำไม่ได้ = 3 คะแนน หมายถึง ผู้ป่วยไม่สามารถทำกิจวัตรประจำวันได้เลย	1
6. ด้านสัมพันธภาพในครอบครัว ดี = 1 คะแนน คือ ครอบครัวมีการชมเชย ให้กำลังใจ มองผู้ป่วยในด้านบวกเป็นส่วนใหญ่ ทำได้บ้าง = 2 คะแนน คือ ครอบครัวมีการชมเชยบ้าง แต่ยังพบการดุด่า ตักเตือน คำว่า บางครั้ง ทำไม่ได้ = 3 คะแนน คือ ครอบครัวมีปฏิสัมพันธ์ด้านลบ ได้แก่ การตีเตือน ดุถูก คำพูด และบางครั้งผู้ป่วยรู้สึกไม่เป็นตัว ของตัวเองหลายครั้ง	2

หัวข้อการติดตามผู้ป่วยโรคจิตเรื้อรังในชุมชน 10 ด้าน	คะแนน ประเมิน
7. ด้านสิ่งแวดล้อม ดี = 1 คะแนน คือ มีที่อยู่อาศัยเป็นหลักแหล่ง ปานกลาง = 2 คะแนน คือ มีที่อยู่อาศัย แต่แยกจากครอบครัวอยู่คนเดียว หรือมีที่อาศัยเป็นครั้งคราว ปรับปรุง = 3 คะแนน คือ ไม่มีที่อยู่อาศัย เร่ร่อน	1
8. ด้านการสื่อสาร ดี = 1 คะแนน คือ สนทนาแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับผู้อื่นได้ ปานกลาง = 2 คะแนน คือ สนทนาแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับผู้อื่นได้เป็นครั้งคราว ปรับปรุง = 3 คะแนน คือ ไม่พูดคุยกับใครเลย	1
9. ด้านความสามารถในการเรียนรู้เบื้องต้น ดี = 1 คะแนน คือ บอกครั้งเดียวหรือสองครั้งสามารถทำตามได้ ปานกลาง = 2 คะแนน คือ สอนซ้ำๆ จึงสามารถทำตามได้ ปรับปรุง = 3 คะแนน คือ สอนเท่าไรก็จำไม่ได้ ทำไม่ได้	1
10. ด้านการใช้สารเสพติด (บุหรี่/สุรา /ยาเสพติด) ไม่ใช้ = 1 คะแนน หมายถึง ผู้ป่วยไม่ใช้สารเสพติดชนิดใดเลย ใช้บ้าง = 2 คะแนน หมายถึง ผู้ป่วยใช้สารเสพติดอย่างใดอย่างหนึ่ง ไม่ทุกวัน ใช้ประจำ = 3 คะแนน หมายถึง ผู้ป่วยใช้สารเสพติดอย่างใดอย่างหนึ่งทุกวัน	2
คะแนนรวม	15

แบบติดตามผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังกลุ่มเสี่ยงในชุมชน (10 ด้าน)

1.2. นายจิตรกรรณ์ พันธุ์พงษ์แข็ง อายุ 50 ปี Dx.F20.9 ที่อยู่ 25 ม.3 ต.ท่าช้าง อ.สว่างวีระวงศ์ จ.อุบลราชธานี
พื้นที่รับผิดชอบรพ.สต.คำโพธิ์ หน่วยงานที่ลงเยี่ยมติดตามรพ.สว่างวีระวงศ์

วัตถุประสงค์เพื่อใช้ในการติดตามเยี่ยม ประเมินและวางแผนช่วยเหลือผู้ป่วยผู้ป่วยโรคจิตเรื้อรังกลุ่มเสี่ยงใน
ชุมชน

ผลการติดตามเยี่ยม : กินยาสม่ำเสมอ ดื่มสุรบบ้างครั้ง

สถานะ: เผื่อระวังอาการกำเริบ การจัดการ :ติดตามเยี่ยมอย่างน้อย1-2 สัปดาห์ แลบสี แดง

หัวข้อการติดตามผู้ป่วยโรคจิตเรื้อรังในชุมชน 10 ด้าน	คะแนน ประเมิน
1. ด้านอาการทางจิต ไม่มีอาการ = 1 คะแนน หมายถึง ผู้ป่วยรู้เรื่อง ช่วยตนเองได้ ดำรงชีวิตในชุมชนได้ มีบ้าง = 2 คะแนน หมายถึง ผู้ป่วยมีพฤติกรรมที่ผิดปกติจากเดิม มีอย่างน้อย 10 วันใน 1 เดือน มีบ่อย = 3 คะแนน หมายถึง ผู้ป่วยมีพฤติกรรมที่ผิดปกติจากเดิมมีมากกว่า 10 วัน ใน 1 เดือน หมายเหตุ : ถ้าพบ 2 คะแนนขึ้นไป ใช้แบบประเมินพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง (Overt Aggression Scale : OAS) เพื่อประเมินผู้ป่วยร่วมด้วยทุกครั้งเพื่อเผื่อระวังความเสี่ยง	1
2. ด้านการกินยา สม่ำเสมอ = 1 คะแนน หมายถึง การรับประทานยาครบทุกวัน ตามที่แพทย์สั่ง ไม่สม่ำเสมอ = 2 คะแนน หมายถึง รับประทานยาไม่ครบ ตามคำสั่งแพทย์ แต่ยังมีการรับประทานยาเป็นบางเวลา ไม่กินยา = 3 คะแนน หมายถึง ไม่รับประทานยาเลยทุกมื้อ	1
3. ด้านผู้ดูแล/ญาติ ดี = 1 คะแนน คือ มีผู้ดูแลหลัก เป็นคนในครอบครัว มีศักยภาพในการดูแล ปานกลาง = 2 คะแนน คือ มีผู้ดูแล เป็นคนนอกครอบครัว ปรับปรุง = 3 คะแนน คือ ไม่มีผู้ดูแล หรือ ผู้ดูแลไม่มีศักยภาพเพียงพอ	3
4. ด้านการทำกิจวัตรประจำวัน ทำได้ = 1 คะแนน หมายถึง ผู้ป่วยสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเอง ทำได้บ้าง = 2 คะแนน หมายถึง ผู้ป่วยสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ แต่ต้องมีคนคอยช่วยเหลือ ทำไม่ได้ = 3 คะแนน หมายถึง ผู้ป่วยไม่สามารถทำกิจวัตรประจำวันได้เลย	1
6. ด้านสัมพันธภาพในครอบครัว ดี = 1 คะแนน คือ ครอบครัวมีการชมเชย ให้กำลังใจ มองผู้ป่วยในด้านบวกเป็นส่วนใหญ่ ทำได้บ้าง = 2 คะแนน คือ ครอบครัวมีการชมเชยบ้าง แต่ยังพบการดุด่า ตักเตือน ด่าว่า บางครั้ง ทำไม่ได้ = 3 คะแนน คือ ครอบครัวมีปฏิสัมพันธ์ด้านลบ ได้แก่ การตีเตือน ดุถูกด่าว่า และบางครั้งผู้ป่วยรู้สึกไม่เป็นตัว ของตัวเองหลายครั้ง	2

หัวข้อการติดตามผู้ป่วยโรคจิตเรื้อรังในชุมชน 10 ด้าน	คะแนน ประเมิน
7. ด้านสิ่งแวดล้อม ดี = 1 คะแนน คือ มีที่อยู่อาศัยเป็นหลักแหล่ง ปานกลาง = 2 คะแนน คือ มีที่อยู่อาศัย แต่แยกจากครอบครัวอยู่คนเดียว หรือมีที่อาศัยเป็นครั้งคราว ปรับปรุง = 3 คะแนน คือ ไม่มีที่อยู่อาศัย เร่ร่อน	1
8. ด้านการสื่อสาร ดี = 1 คะแนน คือ สนทนาแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับผู้อื่นได้ ปานกลาง = 2 คะแนน คือ สนทนาแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับผู้อื่นได้เป็นครั้งคราว ปรับปรุง = 3 คะแนน คือ ไม่พูดคุยกับใครเลย	1
9. ด้านความสามารถในการเรียนรู้เบื้องต้น ดี = 1 คะแนน คือ บอกครั้งเดียวหรือสองครั้งสามารถทำตามได้ ปานกลาง = 2 คะแนน คือ สอนซ้ำๆ จึงสามารถทำตามได้ ปรับปรุง = 3 คะแนน คือ สอนเท่าไรก็จำไม่ได้ ทำไม่ได้	1
10. ด้านการใช้สารเสพติด (บุหรี่/สุรา /ยาเสพติด) ไม่ใช้ = 1 คะแนน หมายถึง ผู้ป่วยไม่ใช้สารเสพติดชนิดใดเลย ใช้บ้าง = 2 คะแนน หมายถึง ผู้ป่วยใช้สารเสพติดอย่างใดอย่างหนึ่ง ไม่ทุกวัน ใช้ประจำ = 3 คะแนน หมายถึง ผู้ป่วยใช้สารเสพติดอย่างใดอย่างหนึ่งทุกวัน	2
คะแนนรวม	13

2.กิจกรรมเยี่ยมครอบครัวผู้ป่วยจิตเวชก้าวร้าวรุนแรง(รับconsultจากward)และวางแผนการดูแลผู้ป่วยเมื่อจำหน่ายจากรพ.พระศรีมหาโพธิ์

