

แบบติดตามเยี่ยมผู้ป่วยโรคจิต (๒ ย +๑ส) สำหรับ อสม.

หัวข้อการประเมิน	แนวทางการประเมิน		
๑. การกินยา	<input type="checkbox"/> ไม่กินยา	<input type="checkbox"/> กินยาไม่สม่ำเสมอ	<input type="checkbox"/> กินยา
๒. ญาติ / ผู้ดูแล	<input type="checkbox"/> ขาดผู้ดูแล	<input type="checkbox"/> มีปัญหาในการดูแล	<input type="checkbox"/> ไม่มีปัญหาในการดูแล
๓. การใช้สารเสพติด (บุหรี่ยี่ / สุรา / สารเสพติด/อื่นๆ)	<input type="checkbox"/> ใช้ประจำ	<input type="checkbox"/> ใช้บ้าง	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่

แนวทางการประเมินปัจจัยเสี่ยงการกำเริบซ้ำ (๒ย ๑ ส)

ขั้นตอนการใช้แนวทางการประเมินปัจจัยเสี่ยงการกำเริบซ้ำ (๒ย ๑ ส)

๑. ชี้แจงแนวทางการเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงว่า เป็นการประเมินปัจจัยเสี่ยงที่บ่งบอกว่าผู้ป่วยจะมีอาการกำเริบซ้ำให้กับกลุ่มเป้าหมายทราบเพื่อขอความร่วมมือและสร้างความเข้าใจ เห็นความสำคัญของการประเมิน ดังนี้

“สวัสดิ์คะ วันนี้...ผม/ดิฉัน มาเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้านเพื่อขอสัมภาษณ์และติดตามอาการผู้ป่วย ว่าหลังกลับมาอยู่บ้านแล้ว ผู้ป่วยกินยาอย่างไรบ้าง มีผู้ดูแลหรือเปล่า ผู้ดูแลต้องการให้ช่วยเหลืออะไรไหม และผู้ป่วยมีการใช้สารเสพติดหรือไม่ ซึ่งการที่ผม / ดิฉันต้องมาพูดคุยในประเด็นดังกล่าวเพราะว่า เรื่องการกินยา ญาติ และสารเสพติดเป็นปัจจัยเสี่ยงที่บ่งบอกว่าผู้ป่วยจะมีอาการกำเริบซ้ำ แต่หากไม่อนุญาต ก็จะไม่ดำเนินการสัมภาษณ์ใดๆ และถ้าอนุญาตจะทำการสัมภาษณ์ต่อไป” เมื่อสัมภาษณ์ครบทุกข้อให้แปลผล เพื่อแบ่งระดับความรุนแรงเป็น ๓ ระดับตามเกณฑ์ตลอดจนแนะนำวิธีการจัดการตามประเด็นปัญหาที่พบในเรื่อง ยา ญาติ และสารเสพติด

การแปลผล แบ่งเป็น ๓ ระดับความรุนแรง ดังนี้

- ระดับความรุนแรงต่ำ (สีเขียว) ญาติดี - ยาดี - ไม่มีสารเสพติด
อสม.ติดตามเยี่ยมภายใน ๑ เดือนเพื่อให้กำลังใจญาติและผู้ป่วย
- ระดับความรุนแรงปานกลาง (สีเหลือง) มีอย่างใดอย่างหนึ่งไม่ดี
อสม.พร้อมเจ้าหน้าที่ รพ.สต.ติดตามเยี่ยมภายใน ๑๕ วันเพื่อประเมินซ้ำ
- ระดับความรุนแรงสูง (สีแดง) ผู้ป่วยจิตเวช ยาไม่ดี - ญาติไม่ดี - ใช้สารเสพติด
อสม.แจ้งเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ลงประเมินซ้ำเพื่อแก้ไขปัญหา

วิธีการจัดการกับปัจจัยเสี่ยงการกำเริบซ้ำของผู้ป่วยโรคจิต สำหรับญาติ ผู้ดูแล และ อสม.

หัวข้อการประเมิน	วิธีการจัดการสำหรับ อสม. / ญาติ
๑. การกินยา	<ul style="list-style-type: none"> - ประเมินว่าการไม่กินยาเกิดจากผลข้างเคียงของยา หรือปฏิเสธการเจ็บป่วย ให้ประสานส่งต่อข้อมูลแก่เจ้าหน้าที่ รพ.สต. - ติดตามเยี่ยมให้กำลังใจและสร้างแรงจูงใจผู้ป่วยในการรับประทานยา เช่น ให้อาหารอร่อย / ชื่นชม เป็นต้น - ให้กำลังใจญาติในการดูแลผู้ป่วย
๒. ญาติ / ผู้ดูแล	<p>กรณี ขาดญาติ / ผู้ดูแล / มีปัญหาในการดูแล</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้ส่งต่อข้อมูลให้ รพ.สต. เพื่อวางแผนให้การช่วยเหลือ และคืนข้อมูลสู่ชุมชน - การติดตามเยี่ยม ให้กำลังใจและให้การช่วยเหลือ <p>กรณี ไม่มีปัญหาในการดูแล</p> <ul style="list-style-type: none"> - เฝ้าระวัง สังเกตอาการ
๓. การใช้สารเสพติด (บุหรี่ยี่ / สุรา / สารเสพติด อื่นๆ)	<p>กรณี ใช้สารเสพติดประจำหรือใช้เป็นบางครั้ง</p> <ul style="list-style-type: none"> - อสม.ส่งต่อข้อมูลให้ รพ.สต. เพื่อวางแผนให้การช่วยเหลือ และคืนข้อมูลสู่ชุมชน