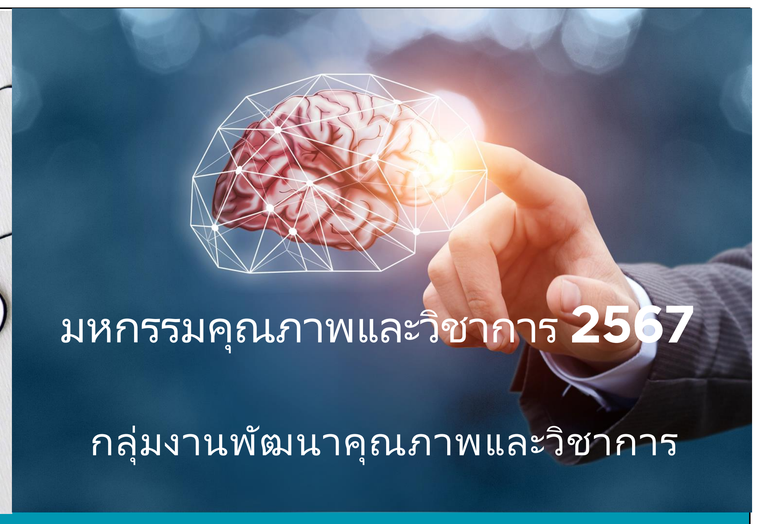






ชื่อเรื่อง : “ Seclusion room ห้องแรก แยกพักใจ”

กลุ่มงาน : หอผู้ป่วยฝ้ายคำ
กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชผู้ป่วยในชาย

คำสำคัญ: ห้องแยกสังเกตอาการ **(Seclusion room)**

บริบท ปัญหาและสาเหตุ

หอผู้ป่วยฝ้ายคำ กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชผู้ป่วยในชาย มีภารกิจหลักในการให้บริการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดชายที่รับไว้รักษาในโรงพยาบาล ในระยะวิกฤติฉุกเฉิน เร่งรัดบำบัด จนถึงจำหน่าย ซึ่งผู้ป่วยในระยะวิกฤติชฉุกเฉิน หลังรับไว้รักษาในโรงพยาบาลมักมีความผิดปกติทางความคิด อารมณ์ หรือพฤติกรรมซึ่งเกิดขึ้นอย่างเฉียบพลันและรุนแรง เช่น พฤติกรรมก้าวร้าว **(Aggressions)** พฤติกรรมรุนแรง **(Violence)** และผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายระดับสูง**(High risk suicide)**

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบำบัดผู้ป่วยและยาเสพติดที่มีพฤติกรรมก้าวร้าว **(Aggressions)** พฤติกรรมรุนแรง **(Violence)** และผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายระดับสูง **(High risk suicide)** ภายในหอผู้ป่วย

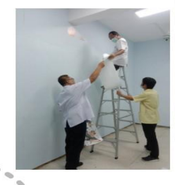
บริบท ปัญหาและสาเหตุ(ต่อ)

หอผู้ป่วยได้รับการออกแบบให้มีห้องสังเกตอาการ **(Seclusion room)** ซึ่งมีลักษณะทึบเปิดเฉพาะด้านหน้าประตูทางเข้า และมีการบุผนัง **3** ด้าน ด้วยวัสดุลดแรงกระแทกสีน้ำเงิน เพื่อแยกสังเกตอาการผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดพฤติกรรมก้าวร้าว **(Aggressions)** พฤติกรรมรุนแรง **(Violence)**และผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายระดับสูง **(High risk suicide)** มีเครื่องปรับอากาศเพื่อให้อุณหภูมิให้อยู่ในระดับที่พอเหมาะ ช่วยให้ผู้ป่วยสุขสบายอนคลายและปลอดภัยจากความเสี่ยงทั้งต่อตนเองและผู้อื่น จากการเยี่ยมสำรวจเพื่อเฝ้าระวังของ สรพ. ได้รับข้อเสนอแนะให้ทีมศึกษาความเป็นไปได้ ของการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเยียวยา โดยยังคำนึงถึงความปลอดภัยสูงสุดควบคู่กันไปด้วย เช่น การจัดการอุณหภูมิภายในห้องไม่ให้ร้อนอบอ้าว หรือ การใช้สีภายในห้องที่ช่วยให้ผ่อนคลายมากขึ้น

การดำเนินการปรับปรุงห้องสังเกตอาการ Seclusion room

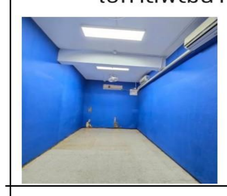








1 ประชุมบุคลากรวิเคราะห์โอกาสพัฒนา



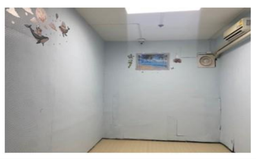
2 วางแผนปรับปรุง

3 ปรึกษาผู้เชี่ยวชาญ



4 จัดหาวัสดุอุปกรณ์และดำเนินการปรับปรุง

5 สื่อสารและทดลองใช้ประเมินความพึงพอใจ



กิจกรรมการพัฒนา/วิธีการปรับปรุงแก้ไข

1.ประชุมปรึกษาเพื่อวิเคราะห์ปัญหาและโอกาสพัฒนา
2.ระบุปัญหา เกี่ยวกับห้องแยกสังเกตอาการ เช่น ห้องมีลักษณะทึบเกินไป มีกลิ่นอับชื้น
3.ปรึกษาผู้เชี่ยวชาญด้านโครงสร้างและสิ่งแวดล้อม วางแผนการปรับปรุงห้องสังเกตอาการให้เอื้อต่อการเยียวยาควบคู่กับปลอดภัยสูงสุด
4. จัดหาวัสดุอุปกรณ์ และดำเนินการปรับปรุงห้องแยกสังเกตอาการ โดยทาสีผนังห้องโทนฟ้าอ่อน ติดสติกเกอร์ตกแต่งผนังให้น่าอยู่ เช่น หน้าต่างปลอม สติกอร์ตกแต่งดอกไม้และสัตว์ โดยเน้นความ
5.จัดหาสมุนไพรที่มีกลิ่นหอม เพื่อลดกลิ่นอับ
6.ทดลองให้ผู้ป่วยแยกสังเกตอาการประเมินความพึงพอใจและข้อเสนอแนะ
7.สื่อสารให้บุคลากรภายในตึกให้รับทราบเพื่อให้ปฏิบัติในทางเดียวกัน
8. ปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง

ผลการดำเนินงาน

มีห้องแยกสังเกตอาการสำหรับพฤติกรรมก้าวร้าว **(Aggressions)** พฤติกรรมรุนแรง **(Violence)** และผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายระดับสูง **(High risk suicide)** ที่เอื้อต่อการเยียวยาควบคู่กับปลอดภัยสูงสุด

ปรับปรุงห้องสังเกตอาการ



BEFORE

ทาสีภายใน





ทำความสะอาดลดกลิ่นอับชื้น





ตกแต่งภายใน





ผลการปรับปรุง





ผลการดำเนินงาน

มีห้องแยกสังเกตอาการสำหรับพฤติกรรมก้าวร้าว **(Aggressions)** พฤติกรรมรุนแรง **(Violence)** และผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายระดับสูง **(High risk suicide)** ที่เอื้อต่อการเยียวยาควบคู่กับปลอดภัยสูงสุด

สมาชิกทีม

นางจารุนันท์	คำชมภู	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
นางสาวสุจิตรา	หลักคำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
นางสาวจำเนียน	บุทฤทธิ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
นายธเนศ	ศิริบุรี	ผู้ช่วยพยาบาล
นายอัษฎา	หล้าแหล้	พนักงานช่วยเหลือคนไข้

ที่ปรึกษา

นายพรดุสิต	คำมีสีนนท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

บทเรียนที่ได้รับ

การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเยียวยาควบคู่กับปลอดภัยสูงสุดภายในหอผู้ป่วย มีความจำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือของบุคลากรทุกคนเพื่อช่วยให้ผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมก้าวร้าว **(Aggressions)** พฤติกรรมรุนแรง **(Violence)** และผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายระดับสูง **(High risk suicide)** ได้รับการดูแลที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยลดความเสี่ยงต่อการเกิดอันตรายทั้งต่อตนเอง ผู้อื่นและทรัพย์สินและเกิดความปลอดภัยกับทุกคน