

# การสอบสวนโรคกรณีฆ่าตัวตาย

---

กรณีศึกษา

## กรณีศึกษา

---

At ER เวลา 18.45 น. หญิงอายุ 22 ปี ถูกเพื่อนบ้านนำส่ง ด้วยอาการ 30 นาทีก่อน มา รพ. ใช้มีดทำครัวกรีดบริเวณท้องแขนขวา เป็นแผลฉีกขาดยาว 5 ซม. ลึก 0.5 ซม. Suture แผล 6 stitch ขณะอยู่ใน ER ผู้ป่วยร้องไห้ตลอด บอกอยากตาย ผู้ป่วยให้ ประวัติว่าอาศัยอยู่กับสามีและพ่อสามีและลูกชายอายุ 2 ขวบ 1 คน สามีเป็นคนเอา แต่ใจและใช้สารเสพติด ทำงานรับจ้างทั่วไป พ่อได้เงินค่าจ้างมากก็จะหยุดทำงาน เมื่อ เงินหมดจึงจะออกไปหางานทำอีกครั้ง ถ้าทำอะไรไม่ถูกใจจะถูกต่อว่าตลอด ตื่นตอน เช้าต้องมีขนมและกาแฟวางไว้ให้ ถ้าไม่มีจะถูกต่อว่าทันที เมื่อก่อนมีพ่อเป็นที่ปรึกษา และดูแลช่วยเหลือ พ่อเพิ่งเสียชีวิตไปประมาณ 1+ปี ทำให้ตนเองขาดที่พึ่ง จึงต้องทน อยู่กับสามี ส่วนแม่ผู้ป่วยไม่เคยติดต่อกันนานแล้ว

## กรณีศึกษา

---

ตรวจสอบตามร่างกายเพิ่มเติมพบว่าบริเวณแขนด้านขวาของผู้ป่วยมีรอยแผลเป็นคล้ายถูกของมีคมกรีด ผู้ป่วยให้ประวัติเพิ่ม เคยทำร้ายตนเองครั้งสุดท้ายเมื่อประมาณ 2 ปีที่แล้ว ด้วยปัญหาครอบครัว หลังจากนั้นผู้ป่วยตั้งครรภ์ คิดว่าจะมีผลต่อลูกจึงไม่กล้าทำร้ายตนเองอีก ประเมิน 9Q=6 คะแนน 8Q=52 คะแนน แพทย์ ER รายงานจิตแพทย์ รพ.ระนอง ให้ Valium 10 mg iv stat ให้ยาต้านเศร้า Admit รพ.

\*\*\* calm down ได้เร็ว ได้ข้อมูลเร็ว ผู้ป่วยรู้สึกสงบได้เร็ว\*\*

## กรณีศึกษา

---

พิจารณาว่าเป็น SUICIDE หรือ SUICIDE ATTEMPT หรือไม่

-เป็นการกระทำรุนแรงต่อตนเอง SDV ครบทั้ง 2 ข้อ

-มี Suicidal intent ครบ 3 ข้อ

-เข้าเกณฑ์ 1.2 Suicide attempt with injury หรือ Suicide SDV ,injury

\*\*\*สอบสวน\*\*\*

# กรณีศึกษา

---

## การรวบรวมข้อมูลทางระบาดวิทยา

1. เพศหญิง อายุ 22 ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย สถานะ คู่ ภูมิลำเนา อ.กระบุรี การศึกษา ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 อาชีพ แม่บ้าน ไม่มีรายได้
2. เหตุเกิดที่บ้าน ในห้องครัว บ้านปลายคลอง หมู่ที่ 9 ต.น้ำจืด อ.กระบุรี จ.ระนอง
3. วันที่เกิดเหตุ 16/8/2565 เวลา ประมาณ 18.15 น.
4. ใช้มีดทำครัวกรีดแขน มีแผลฉีกขาดที่ท้องแขนขวายาว 5 ซม. ลึก 0.5 ซม. เป็น Suicidal intent
5. ปัจจัยกระตุ้น ปัญหาชีวิตถูกสามีต่อว่าด้วยถ้อยคำที่รุนแรง รู้สึกขาดที่พึ่ง
6. ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับดำนกั้น เข้าถึงอุปกรณ์ มีดทำครัวได้ง่าย เนื่องจากผู้ป่วยเป็นผู้ทำอาหารและดูแลห้องครัว

# กรณีศึกษา

---

## การรวบรวมข้อมูลทางระบาดวิทยา

7. ข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยปกป้อง

ปัจจัยเสี่ยง

-เคยทำร้ายตนเอง (ไม่ได้เข้ารับการบำบัดรักษา)

-บิดาป่วย Schizophrenia, ย่าป่วยเป็น MDD , ลุงป่วยเป็น Schizophrenia

-บิดาเสียชีวิต ทำให้ขาดที่ปรึกษา ขาดที่พึ่ง

# กรณีศึกษา

---

## การรวบรวมข้อมูลทางระบาดวิทยา

### ปัจจัยปกป้อง

-ไม่มี (จากการพูดคุยกับผู้ป่วย ผู้ป่วยไม่เพื่อนสนิท กับญาติพี่น้องในครอบครัวทางฝ่ายบิดาไม่ได้สนิทกัน ทุกคนต่างมีภาระพึ่งพาไม่ได้ มีเพื่อนบ้านที่พูดคุยกันได้ แต่ไม่เคยปรึกษาเรื่องส่วนตัว)

# กรณีศึกษา

---

## การเฝ้าระวังป้องกัน

-หลังจาก Admit ติดตามเยี่ยมประเมินอาการซ้ำ

\*\*ประเมิน Suicide idea

\*\*พูดคุยกับสามีประเมินความเข้าใจเกี่ยวกับการทำร้ายตนเองของภรรยา และวางแนวทางเพื่อหาตัวกันป้องกันการทำร้ายตนเองซ้ำ

\*\* นัดติดตามอาการ 2 สัปดาห์เพื่อส่งเข้าคลินิกสุขภาพจิตในการบำบัดรักษา