

# การสอบสวนโรคกรณีฆ่าตัวตาย

---



โรงพยาบาลสวนสราญรมย์

# กรณีศึกษา

ผู้ป่วยหญิง 52 ปี สถานภาพ โสด การศึกษา ปริญญาตรี อาชีพ ค้าขาย รายได้ 10,000 บาท

---

## 2. รายละเอียดของการกระทำรุนแรง

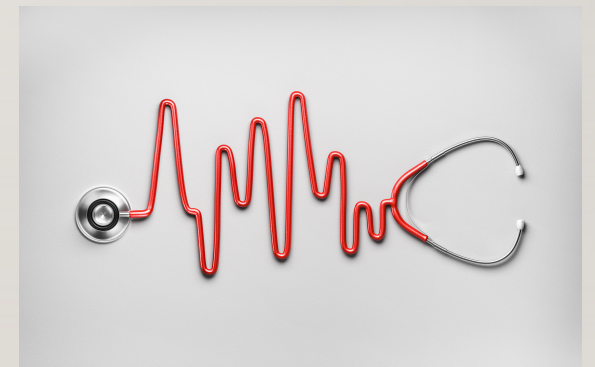
- วันที่เกิดเหตุ 19 สิงหาคม 2565 เวลา 24.00 น.
- สถานที่ทำร้ายตัวเอง ในห้องนอน บ้านเลขที่ 83/3 ม.3 ต.เวียง อ.ไชยา จ. สุราษฎร์ธานี
- วิธีการทำร้ายตัวเอง รับประทานยาเกินขนาด **Diazepam (2) 90 tab**
- ความรุนแรงของการบาดเจ็บ ปานกลาง (IPD)



### 3. การยื่นยันวินิจฉัย

---

- ผลการกระทำ... บาดเจ็บ
- ความตั้งใจฆ่าตัวตาย... ตั้งใจ
- สรุป... 1.2. Attempt suicide with injury or suicidal SDV , injury



## 4. ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง

---

- ปัจจัยกระตุ้น
- - เครียดเรื่องคดีไม้ยาง จากการถูกเพื่อนบ้านกลั่นแกล้งเอาไม้ยางของวัดมาให้ 1 คันรถ และแจ้งตำรวจถูกจับมีคดี ครอบครองไม้ยาง
- - มีประวัติป่วยโรคทางจิตเวชเป็น **F 20.03** ตั้งแต่ปี **2552** รักษาต่อเนื่อง
- - รับประทานยาไม่สม่ำเสมอ
- - ปฏิเสธการใช้ยาเสพติด
- - บิดาเสียชีวิต ด้วยโรคหอบเมื่อปี **2564** / น้องสาวป่วยเป็นโรคจิตเวช รักษา รพ.สวนสราญรมย์



# ปัจจัยเสี่ยงหรือปัจจัยชักนำ

---

- ป่วยด้วยโรคจิตเวช ...F20.03
- น้องสาวมีประวัติป่วยด้วยโรคจิตเวช รักษา รพ . สวณสราญรมย์



# ปัจจัยปกป้อง

---

- ความเชื่อทางศาสนา = ผู้ป่วยไปวัดบ้าง ตามเทศกาลวันสำคัญทางศาสนา
- ความผูกพันในครอบครัว = ครอบครัวรักใคร่ ช่วยเหลือดูแลกันและกันดี
- ความเอื้ออาทร สนใจ ช่วยเหลือเกื้อกูลกันในชุมชน = ผู้ป่วยจะอยู่บ้านไม่ค่อยไปไหน ไม่ค่อยมีเพื่อน
- การเข้าถึงบริการสุขภาพจิต = ผู้ป่วยมา รพ. โดยน้องชายจะพาทุกครั้ง
- ทักษะการแก้ไขปัญหา = ผู้ป่วยจะไม่ค่อยได้ปรึกษาใครเมื่อมีความเครียด



# ด่านกั้น

---

- การควบคุม/การป้องกัน = มารดาให้ข้อมูลว่า ไม่มีสัญญาณเตือนใดๆ
- การปิดกั้น/การป้องกันสถานที่ที่ใช้ฆ่าตัวตาย = มารดาบอกว่า ผู้ป่วยรับยา ปณ. ผ่าน รพ.ไชยา และผู้ป่วยเก็บยาและจัดยารับประทานเอง



## 5. วิเคราะห์จุดบกพร่องหรือขั้นตอน/กิจกรรมในระบบที่ทำไม่ได้

---

- ระบบเฝ้าระวังและติดตามผู้พยายามฆ่าตัวตาย = ไม่ได้มีการติดตามและเฝ้าระวังเพราะผู้ป่วยไม่เคยมีประวัติทำร้ายตนเองมาก่อน
- ระบบคัดกรองและติดตามดูแลรักษาผู้ป่วยรักษาโรคจิต = ผู้ป่วยรับการรักษาต่อเนื่อง ช่วงหลังรับยาทางไปรษณีย์พยาบาลจะโทรประเมินอาการและส่งยาทางไปรษณีย์ให้ผู้ป่วย





## 6. ค้นหาผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ที่ต้องเยียวยาจิตใจและผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายที่ต้องเฝ้าระวัง

---

- จำนวนผู้ได้รับผลกระทบ 2 คน
- ประเมิน 8Q,9Q,ST5 ไม่พบความเสี่ยง



## 7. การช่วยเหลือผู้พยายามฆ่าตัวตายหรือกระทำรุนแรงต่อตนเอง

---

- การรักษาอาการบาดเจ็บทางกาย = ญาติโทร 1669 **Admit** รพ. ไชยา 3 คืน นอนหลับได้ รับประทานยาผู้ป่วยอ่อนเพลีย ไม่มีแรงดูด สับสน คัดข้าว พุดข้าว
- การตรวจประเมินตามมาตรฐานจิตเวช/การช่วยเหลือทางสังคมจิตใจ = ผู้ป่วยอยู่กับมารดา อายุ 82 ปีและน้องสาว ป่วยทางจิต แนะนำพี่สาวที่เป็นพยาบาลให้เข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยมากขึ้น
- การแก้ไขปัญหาหรือวิกฤตชีวิตที่เป็นปัจจัยกระตุ้น = ให้ข้อมูลพี่สาว/น้องชาย เข้ามาดูแลช่วยเหลือ ดำเนินการเรื่องคดี ที่เป็นตัวกระตุ้น ที่ทำให้ผู้ป่วยทำร้ายตัวเอง
- การลดหรือขจัดปัจจัยเสี่ยง = แนะนำมารดาดูแลเรื่องการรับประทานยาต่อเนื่อง/การเก็บยา/การจัดยาและการสังเกตอาการเตือน
- การติดตามช่วยเหลือ = ส่งต่อข้อมูลให้เครือข่ายลงติดตามเยี่ยมและดูแลให้ได้รักษาต่อเนื่อง

## 8. ข้อเสนอแนะในการควบคุมป้องกันและแก้ไขปัญหา

---

- ระบบการจ่ายยาปณ. ให้กับผู้ป่วยจิตเวช
- การติดตาม/เฝ้าระวังการใช้ยา
- เน้นญาติการเฝ้าระวัง **suicidal precaution**

