

เอกสารอ้างอิง

- กรมสุขภาพจิต. (2541). รายงานการประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องแนวทางการช่วยเหลือผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย. นนทบุรี: กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข.
- กรมสุขภาพจิต. (2548). คู่มือการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย. กรุงเทพฯ: สำนักงานกิจการ โรงพิมพ์ องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก.
- กรมสุขภาพจิต. (2543). คู่มือการช่วยเหลือผู้มีพฤติกรรมฆ่าตัวตาย (พิมพ์ครั้งที่ 3). เชียงใหม่: ร้านกิตติการพิมพ์.
- กรมสุขภาพจิต. (2548). ระบาดวิทยาของปัญหาสุขภาพจิตและโรคทางจิตเวช. นนทบุรี: สำนักพัฒนาสุขภาพจิต.
- กรมสุขภาพจิต. (2549). แผนปฏิบัติงานกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2550. กรุงเทพฯ: มปท.
- กรมสุขภาพจิต. (2549). โครงการประชุมวิชาการการป้องกันการฆ่าตัวตาย: ก้าวต่อไปในการเรียนรู้สู่โลกนวัตกรรม. เอกสารประกอบการประชุมวิชาการการฆ่าตัวตาย ครั้งที่ 5, เชียงราย
- กรมสุขภาพจิต. (2552). รายงานการประชุมวิชาการการป้องกันการฆ่าตัวตาย ครั้งที่ 10. ขอนแก่น: โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์.
- กลุ่มการพยาบาล. (2552). สรุปรายงานสุขภาพจิตประจำปีงบประมาณ 2552. เชียงราย: โรงพยาบาลพะเยาเมืองราย.
- กรรณิการ์ เถาว์หมอ, และศิริมา เนาวรัตน์. (2542). ครอบครัวกับการพยายามฆ่าตัวตายในจังหวัดนครสวรรค์. นครสวรรค์: โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์.
- กองการพยาบาลสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข. (2539). แนวทางการพัฒนาแผนการจำหน่ายผู้ป่วย. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- การุณย์ หงส์กา และอรพรรณ ดวงมังกร. (2547). การเฝ้าระวังและให้การดูแลผู้ที่ทำร้ายตนเองอย่างบูรณาการในโรงพยาบาลขอนแก่น. กลุ่มการพยาบาล. โรงพยาบาลขอนแก่น
- งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ. (2552). สรุปผลการดำเนินงานสุขภาพจิตจังหวัดเชียงราย ปีงบประมาณ 2552. เชียงราย: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย.
- เฉลิมพรรณ เมฆลอย. (2550). การพัฒนาแผนจำหน่ายผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลแม่สาย จังหวัดเชียงราย. การค้นคว้าแบบอิสระพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

ปราชญ์ บุญยวงศ์วิโรจน์, และ สมควร หาญพัฒนชัยกุล. (2547). *ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการทำร้ายตนเองในประเทศไทย*. เอกสารประกอบการประชุมวิชาการนานาชาติ ครั้งที่ 3, กรุงเทพฯ.

ประเวช ดันติพิวัฒนสกุล. (2541). *การฆ่าตัวตาย : การสอบสวนหาสาเหตุและการป้องกัน*. กรุงเทพฯ: กระทรวงสาธารณสุข.

ประเวช ดันติพิวัฒนสกุล. (2548). *คู่มือจัดกิจกรรมการสร้างเสริมความเข้มแข็งทางจิตใจสำหรับบุคลากรสาธารณสุข*. นนทบุรี: โรงพิมพ์ ชุมชนสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.

นิตยา เฉลิมพล, ชะลอ ชูพงษ์, และ มณฑิพย์ บริสุทธิ์. (2542). *ครอบครัวกับการพยายามฆ่าตัวตาย*. การศึกษาเชิงคุณภาพ. จันทบุรี: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี.

นันทิกา ทวิชาชาติ. (2548). *ระบาดวิทยาทางสุขภาพจิตและจิตเวช*. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

นันทวัน สุวรรณรูป. (2546). *การวางแผนจำหน่ายกับการพยาบาลในชุมชน*. กรุงเทพฯ: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.

มานิช หล่อตระกูล. (2546). *การฆ่าตัวตายในประเทศไทยในช่วงพ.ศ.2541-2545*. *วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย*, 60(2), 40-45.

มานิช หล่อตระกูล. (2547). *การฆ่าตัวตายในประเทศไทย*. *วารสารสวนปรุง*, 21(1), 31-42.

มานิช หล่อตระกูล, และ ปราโมทย์ สุนันต์ย์. (2548). *จิตเวชศาสตร์รามาธิบดี (พิมพ์ครั้งที่ 2)*. กรุงเทพฯ: ปิยอนด์เอนเทอร์ไพรซ์.

มานิช หล่อตระกูล. (2553). *การฆ่าตัวตาย : การรักษาและการป้องกัน = Suicide : management and prevention*. กรุงเทพฯ : โครงการตำรา รามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล.

พนิดา แซ่เตีย. (2543). *โครงการพัฒนาการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรงพยาบาลเอราวัณจังหวัดเลย*. รายงานการศึกษาอิสระปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

พิมใจ พิฑาคำ, และคณะ. (2551). *แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลแม่แจ่ม จังหวัดเชียงใหม่*. เชียงใหม่: โรงพยาบาลแม่แจ่ม.

พิกุล เจริญสกุลทรัพย์, และคณะ. (2551). *การพัฒนาระบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยจิตเภท*. โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ปี 2551. เอกสารประกอบการประชุมวิชาการสุขภาพจิตนานาชาติ ครั้งที่ 7, กรุงเทพฯ.

พิเชษฐ์ อุดมรัตน์. (2547). ระบาดวิทยาของปัญหาสุขภาพจิตและโรคทางจิตเวชในประเทศไทย.

กรุงเทพฯ: ลิขมบราเคอร์การพิมพ์.

ราชบัณฑิตยสถาน. (2539). พจนานุกรมราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ. 2552(พิมพ์ครั้งที่ 6). กรุงเทพฯ:

อักษรเจริญทัศน์

วันเพ็ญ พิชิตพรชัย, และ อุษาวดี อัสครวิเศษ. (2546). การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย แนวคิดและการ

ประยุกต์ใช้ (ฉบับปรับปรุง). กรุงเทพฯ: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.

ศุภรัตน์ เอกอัสวิน. (2547). การพยายามฆ่าตัวตายซ้ำในวัยรุ่นแผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลจิตเวช.

วารสารสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย, 12(1), 40-49

สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (พรพ.). (2551). มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการ

สุขภาพ ฉบับเฉลิมพระเกียรติฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี (ภาษาไทย). นนทบุรี:

สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (พรพ.).

สมจิตร หนูเจริญกุล (บรรณาธิการ). (2544). การพยาบาล: ศาสตร์ของการปฏิบัติ (พิมพ์ครั้งที่ 2).

กรุงเทพฯ: วิเจ พรินติ้ง.

สุดาพรรณ ธัญจิรา และวนิดา ออประเสริฐศักดิ์. (2546). การพยาบาลฉุกเฉินและอุบัติเหตุหมู่. (พิมพ์

ครั้งที่ 3). กรุงเทพฯ: บริษัทสามเจริญพาณิชย์(กรุงเทพฯ)จำกัด.

สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ, สุจิตรา ลิ้มอำนวยลาก, และ วิพร เสนารักษ์. (2543). กระบวนการพยาบาล:

ทฤษฎีและการนำไปใช้ (พิมพ์ครั้งที่ 14). ขอนแก่น: ขอนแก่นการพิมพ์.

สุจิตรา ลิ้มอำนวยลาก และ ชวนพิศ ทำนอง. (2551). การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะเจ็บป่วยวิกฤติ =

Critical care nursing (พิมพ์ครั้งที่ 3). ขอนแก่น: ค้างคาววิทยา.

สุระพรรณ พนมฤทธิ์ และ สุภาภรณ์ อุดมลักษณ์. (บรรณาธิการ). (2541). กระบวนการพยาบาล:

(พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ: ประชุมช่าง.

สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดเชียงราย. (2552). สรุปผลงานสาธารณสุขประจำปี 2552. เชียงราย:

ผู้เขียน.

อนงค์ ธรรมโรจน์, ธรณินทร์ กองสุข, เกษราภรณ์ เคนบุปผา และจินตนา ลีจงเพิ่มพูน. (2549).

โปรแกรมการป้องกันการฆ่าตัวตายแบบเข้มข้นสำหรับผู้ป่วยรูปแบบพระศรีมหาโพธิ์.

วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย. 51(1), 42-51.

อมรรัตน์ เดือนสว่าง. (2551). ประสิทธิภาพการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยที่พยายามฆ่าตัวตาย ที่เข้ารับการ

รักษาในโรงพยาบาลสปราย จังหวัดลำปาง. การค้นคว้าแบบอิสระพยาบาลศาสตร

มหาบัณฑิตสาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช, บัณฑิตวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

อัมภา สรรราชต์. (2553). การศึกษาเวลามาตรฐาน ตามเกณฑ์การจำแนกประเภทผู้ป่วย (เกณฑ์การจำแนก ประเภทผู้ป่วยปี 2547). (พิมพ์ครั้งที่ 2). นนทบุรี : สำนักการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข

อลิสา วัชรสินธุ. (2546). จิตเวชเด็ก. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

อุดมศิลป์ ศรีแสงนาม. (2547). การป้องกันการฆ่าตัวตาย: ยุทธศาสตร์ของประเทศเพื่อคุณภาพชีวิตของคนไทย. เอกสารประกอบการสัมมนาป้องกันการฆ่าตัวตาย: ประสบการณ์ของประเทศไทยและต่างประเทศ. เชียงใหม่.

อภิชัย มงคล และคณะ. (2556). โครงการจัดทำโปรแกรมสำเร็จรูปในการสำรวจสุขภาพจิตในพื้นที่. กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข.

อุมาพร ตรังคสมบัติ. (2544). การพยายามฆ่าตัวตาย จิตบำบัดและการให้คำปรึกษารอบครัว (พิมพ์ครั้งที่6). กรุงเทพฯ: ชันดำการพิมพ์.

อุมาพร ตรังคสมบัติ. (2543). จิตบำบัด และการให้คำปรึกษารอบครัว. (พิมพ์ครั้งที่ 4). กรุงเทพฯ: ชันดำการพิมพ์.

อุมาพร ตรังคสมบัติ, และ อรพรรณ หนูแก้ว. (2541). จิตพยาธิสภาพของวัยรุ่นที่มีพฤติกรรมฆ่าตัวตาย. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย, 43(1).

American Psychiatric Association. (2003). *Practice guideline for the assessment and treatment of patients with suicidal behavior*. Retrieved January 6, 2006, from <http://www.guideline.gov>.

Aoun, S. (1999). Deliberate self-harm in rural Western Australia: Result of an intervention study. *Australian and New Zealand Journal of Mental Health Nursing*, 8, 65-73.

Barbee, M.A., & Bricker, P. (1996). *Suicide*. In K.M. Fortinash & P. A. Holoday-Worrt (Eds.), *Psychiatric mental health nursing* (pp. 613-633). St. Louis: Mosby.

Boyd, A. M. (2005). *Psychiatric nursing: Contemporary practice* (3rd ed.). Philadelphia: Lippincott Williams and Wilkins.

Bull, M. J., Hansen, H. E., & Gross, C. R. (2000). A professional-patient partnership model of discharge planning with elders hospitalized with heart failure. *Applier Nursing Research*, 13, 19-28.

Burns, N., & Grove, S. K. (2005). *The practice of nursing research conduct, critique, and utilization* (5th ed.). St. Louis. Missouri: Elsevier Saunders.



- Cooper, J., Kapur, N., Webb, R., Lawlor, M., Guthrie, E., Mackway, J. K., et al. (2005). Suicide After deliberate self-harm: A 4-year cohort study. *American Journal of Psychiatric*, 162, 267-303.
- Cutcliffe, J. R., & Barker, P. (2004). The nurses' global assessment of suicide risk: Developing a tool for clinical practice. *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing*, 11, 393-400.
- Dicksta, R.F., & Gulbinat, W (1993). The epidemiology of suicidal behaviour a review of three. Continents, *World Health Statistic Quarterly*, 46, 52-68.
- Durkheim, E. (1951). *Suicide*. New York: Memillan Publishing Co.
- Dyer, G. J., Sparks, M. S., & Taylor, M. C. (1995). *Psychiatric nursing diagnoses: Comprehensive manual of Mental Health care*. Pennsylvania: Springhouse.
- Free, E. P. & Rudolph, E. L. (1998). Protecting partial-hospitalization patients from suicide. *Perspective in Psychiatric Care*, 34(2), 14-22.
- Frisch, C. N., & Frisch, E. L. (2002). *Psychiatric mental health nursing* (2nd ed.). DelmaThomson Learning.
- Garbarino, D. (2006). Suicide and documentation. *Psychosocial Nursing and Mental HealthServices*, 44(3), 18-24.
- Hauenstein, E. J. (1998). *Case-finding and care in suicide: Children, adolescent, and adult*. In M.H. Bogd & M. A. Nihart (Eds.), *Psychiatric nursing contemporary practice* (pp.1080-1101). Philadelphia: Lippincott-Raven.
- Hogan, A. M., & Smith, B.G. (2003). *Mental Health nursing review and rational*. New Jersey: Person.
- Holkup P. (2002). Evidence-based protocol. Elderly suicide: secondary prevention. Iowa; University of Iowa.
- Littlejohn, C. (2000). Understanding the nurse's role in improving suicide prevention. *Nursing Times*, 10(46), 28-29.
- Lowenstein, A. J., & Hoff, P. S. (1994). Discharge planning: A study of nurse staff involvement. *The Journal of nursing Administration*, 24(4), 45-50.
- McKeehan, K. M. (1981). *Continuing care: A multidisciplinary approach to discharge planning*. St. Louis: C.V. Mosby.

- Mann, J.J., Oquendo, M., Underwood, M. D., & Arongo, V. (1999). The neurobiology of suicide risk: A review for the clinician. *Journal of Clinical Psychiatry*, 60(Suppl.2), 7-11.
- National Health and Medical Research Council [NHMRC]. (1998). *A guidelines to the development implementation and evaluation of clinical practice guidelines*. Retrieved July 14, 2007, from http://www.ausinfo.gov.au/general/gen_hottobuy.htm
- National Institute for Clinical Excellence, & National Collaborality Centre for Mental health. (2004). *New guideline to standardise care for people who self-harm UK*. Retrieved October 1, 2007, form <http://www.medicalnewstoday.com>.
- Naylor, M.D., et al. (1994). *A randomized clinical. Annals of Internal Medicine*, 120(12), 999-1006.
- Nicholas, M. L., & Golden, R. M. (2001). Managing the suicidal patient. *Clinical Cornerstone*.3(3), 47-57.
- New Zealand Guidelines Group. (2003). *The assessment and management of people at risk of suicide*. Retrieved January 6, 2008, form <http://www.guideline.gov/summary>.
- Pearlman, I.R. (1984). Discharge Planning: The Team is Behind You!. *Nursing Management*,15(8), 36-38.
- Piccini, F. (2006). Attempted Suicide and Risk of Further Attempts. Retrieved October 1, 2007, form <http://www.web4health.info.com>.
- Polit, D.F., & Hungler, B.P. (1999). *Nursing research: principles and method* (6thed.). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Pugh, L.C., Tringali, R.A., Boebmer, J., et al. (1999). Partners in care: A model of collaboration. *Holistic Nursing Practice*, 13, 61-65.
- Repper, J. (1999). A review of the literature on the prevention of suicide through intervention in Accident and Emergency department. *Journal of Clinical Nursing*, 8, 1365-2720.
- Rickeman, B. L. & Houfec, J. F. (1995). Toward on interactional model of suicidal behavior: Cognitive rigidity, attributional style, stress, hopeless, and depress. *Archives of kPsychiatric Nursing*. 9. 158-198.
- Roden, J, W., & Taft, E. (1990). *Discharge planning guide for nurses*. Philadelphia: W.B. Saunders Company.

- Ryneason, E. K. (1981). Suicide internalized: An existential sequestrum. *American Journal of Psychiatry*. 138, 84-86.
- Stuart, W. G., & Laraia, L. M. (2005). *Principles and practice of psychiatric nursing* (8thed.). St. Louis: Mosby.
- Sun, F. K., Long, A., Boore, J., & Tsao, L. I. (2006). *Nursing theory and concept development or analysis*. U.K.: Blackwell.
- Shives, R. L. (1998). *Basic concepts of psychiatric-mental health nursing* (4thed.). Philadelphia: Lippincott.
- Shives, R. L. (2005). *Basic concepts of Psychiatric-mental health nursing*. (6th ed.). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Samaritans. (2005). *Self-harm and suicide*. Retrieved January 3, 2008, from <http://www.samaritans.org/know/information sheets/selfharm>.
- Talseth, Lindseth, Jacobson & Norberg. (1999). *Journal of Advanced Nursing*. Blackwell Science Ltd.
- Varcarolis, M. E. (2002). *Foundation of psychiatric mental health nursing* (4th ed.) Philadelphia: W.B. Saunders.
- Webster, & Marie, C. (1998). *Nurse and patients perceptions of nursing behavior utilized in suicide prevention*. Retrieved May 8, 2005. from <http://www.lib.umi.com/dessertation/fullcit>.
- Womble, M. D. (2005). *Introductory mental health nursing*. Philadelphia: Lippincott William & Wilkin.
- World Health Organization. (2005). *Mental health*. Retrieved March 3, 2005, from <http://www.who.int/mental health/management.sch>
- World Health Organization. (2006). *Mental health*. Retrieved March, 2010, from <http://www.who.int/management/schizophrenia/en>

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

เอกสารรับรองโครงการวิจัย



เอกสารเลขที่ 039/2553

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า
โครงการศึกษาการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง : ประสิทธิภาพของการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยที่
พยายามฆ่าตัวตาย โรงพยาบาลเม็งราย จังหวัดเชียงราย (Effectiveness of Implementing
a Discharge Plan for Patients with Attempted Suicide, Phaya Mengrai Hospital, Chiang Rai
Province)

ของ : นางดวงใจ ชัยศรีสวัสดิ์

สังกัด : นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
แผน ข. (ภาคพิเศษ) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิด
ภัยอันตรายแก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก
หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ 22 มีนาคม 2554

หนังสือออกวันที่ 22 มีนาคม 2553

ลงนาม.....
(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ)
ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงนาม.....
(รองศาสตราจารย์ ดร.ชนารักษ์ สุวรรณประไพ)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ภาคผนวก ข

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ (สำหรับผู้ป่วย)

ดิฉันนางดวงใจ ชัยศรีสวัสดิ์ นักศึกษาระดับปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาล
สุขภาพจิต และจิตเวช แผนก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีความสนใจ ที่จะศึกษา
ประสิทธิผลของการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยที่พยายามฆ่าตัวตายโรงพยาบาลพญาเม็งราย จังหวัด
เชียงราย ประโยชน์ของการศึกษานี้จะนำไปใช้เป็นแนวทางปฏิบัติที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน
สำหรับผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลพญาเม็งรายจังหวัดเชียงราย ทำให้เกิดผลลัพธ์ด้าน
คุณภาพการดูแลรักษาพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ เกิดประโยชน์สูงสุดสำหรับผู้ป่วยและญาติ
ท่านเป็นผู้หนึ่งในจำนวนของผู้ป่วย ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลพญาเม็งราย จังหวัดเชียงราย
ผู้ศึกษาใคร่ขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมในการศึกษานี้ พร้อมทั้งขอความร่วมมือจากท่านใน
กระบวนการศึกษาประสิทธิผลของการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยที่พยายามฆ่าตัวตายโรงพยาบาลพญา
เม็งราย จังหวัดเชียงราย โดยเริ่มตั้งแต่วันแรกที่รับท่านเข้ารับการรักษาแผนกผู้ป่วยในโรงพยาบาล
พญาเม็งราย จนกระทั่งออกจากโรงพยาบาล ซึ่งการเข้าร่วมในการศึกษาเป็นโดยสมัครใจ ไม่มี
ค่าตอบแทนจากการเข้าร่วมการศึกษานี้ การตกลงหรือปฏิเสธการเข้าร่วมโครงการจะไม่มีผลต่อ
ประโยชน์และการตรวจรักษาที่ได้รับ หากมีเหตุการณ์ที่ท่านไม่สามารถเข้าร่วมการศึกษานี้ได้ท่าน
สามารถปฏิเสธหรือถอนตัวจากการศึกษาได้ตลอดเวลา หรือหากเกิดภาวะตึงเครียดขณะที่อยู่ในช่วง
การศึกษา ท่านจะได้รับการดูแลช่วยเหลืออย่างเหมาะสม และในกรณีที่มิมีอาการรุนแรงจะส่งต่อเพื่อให้
ได้รับการรักษาที่เหมาะสมต่อไป โดยท่านจะไม่ได้รับผลกระทบใดๆ ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บไว้เป็น
ความลับ การนำเสนอข้อมูลต่างๆ จะนำเสนอในภาพรวมของผลการศึกษาเท่านั้น ไม่มีการอ้างถึงถึง
ท่าน สิทธิประโยชน์อื่น อันจะเกิดจากผลการค้นคว้าแบบอิสระให้เป็นไปตามระเบียบ ข้อบังคับ
ของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาในครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อดิฉันได้ที่โทรศัพท์
081-7655527 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ ดร. ภัทรารักษ์ พุ่งปันคำโทรศัพท์ 0-5394-

9077(ในเวลาราชการ) หรือถ้าท่านมีปัญหาเรื่องสิทธิในการเข้าร่วมการศึกษา ให้ติดต่อที่
ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะ
พยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 053-945033 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางดวงใจ ชัยศรีสวัสดิ์)

วันที่/...../.....

เอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....มีความยินดีที่จะเข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ เรื่องประสิทธิผลของการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยที่พยายามฆ่าตัวตายโรงพยาบาลพญาเม็งราย จังหวัดเชียงรายดังกล่าวแล้วข้างต้น และยินยอมเข้าร่วมโครงการศึกษาในครั้งนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)
(.....)

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)
(.....)

ลงนาม..... (พยาน)
(.....)
วันที่...../...../.....



**เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ
(สำหรับญาติ)**

ดิฉันนางดวงใจ ชัยศรีสวัสดิ์ นักศึกษาระดับปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาล
สุขภาพจิต และจิตเวช แผนก ข คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีความสนใจ ที่จะศึกษา
ประสิทธิผลของการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยที่พยายามฆ่าตัวตาย โรงพยาบาลพญาเม็งรายจังหวัด
เชียงรายประโยชน์ของการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้จะนำไปใช้เป็นแนวทางปฏิบัติที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน
สำหรับผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาใน โรงพยาบาลพญาเม็งราย จังหวัดเชียงราย ทำให้เกิดผลลัพธ์ด้าน
คุณภาพการดูแลรักษาพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ เกิดประโยชน์สูงสุดสำหรับผู้ป่วยและญาติ

ท่านเป็นผู้หนึ่งในจำนวนของญาติผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาใน โรงพยาบาลพญาเม็งราย
จังหวัดเชียงราย ผู้ศึกษาใคร่ขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมในการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้พร้อมทั้งขอความร่วมมือ
จากท่านในกระบวนการศึกษาประสิทธิผลของการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยที่พยายามฆ่าตัวตาย
โรงพยาบาลพญาเม็งรายจังหวัดเชียงราย โดยเริ่มตั้งแต่วันแรกที่รับผู้ป่วยที่เป็นญาติของท่านเข้ารับ
การรักษาแผนกผู้ป่วยใน โรงพยาบาลพญาเม็งราย จนกระทั่งออกจากโรงพยาบาล ซึ่งการเข้าร่วมใน
การศึกษาค้นคว้าเป็นโดยสมัครใจ ไม่มีค่าตอบแทนจากการเข้าร่วมการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้

หากมีเหตุการณ์ที่ท่านไม่สามารถเข้าร่วมการศึกษาค้นคว้านี้ได้ ท่านสามารถปฏิเสธหรือถอน
ตัวจากการศึกษาได้ตลอดเวลา โดยท่านจะไม่ได้รับผลกระทบใดๆ ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บไว้เป็น
ความลับ การนำเสนอข้อมูลต่างๆจะนำเสนอในภาพรวมของผลการศึกษาค้นคว้าเท่านั้น ไม่มีการอ้างอิงถึง
ท่าน สิทธิประโยชน์อื่น อันจะเกิดจากผลการค้นคว้าแบบอิสระให้เป็นไปตามระเบียบ ข้อบังคับ
ของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาค้นคว้าในครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อดิฉันได้ที่
โทร 081-7655527 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ ดร. ภัทรภรณ์ หุ่นปันคำ โทรศัพท์ 0-
5394-9077 ในเวลาราชการ) หรือถ้าท่านมีปัญหาเรื่องสิทธิในการเข้าร่วมการศึกษาค้นคว้า ให้ติดต่อที่
ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะ
พยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 053-945033 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางดวงใจ ชัยศรีสวัสดิ์)

วันที่/...../.....

เอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....มีความยินดีที่จะเข้าร่วม

โครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ เรื่อง ประสิทธิภาพของการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยที่พยายามฆ่าตัวตายโรงพยาบาลพญาเม็งราย จังหวัดเชียงรายดังกล่าวแล้วข้างต้น และยินยอมเข้าร่วมโครงการศึกษาในครั้งนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)
(.....)

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)
(.....)

ลงนาม..... (พยาน)
(.....)
วันที่...../...../.....

**เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ
(สำหรับพยาบาลวิชาชีพแผนกผู้ป่วยในโรงพยาบาลพญาเม็งราย)**

ดิฉันนางดวงใจ ชัยศรีสวัสดิ์ นักศึกษาระดับปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาล
สุขภาพจิตและจิตเวช แผนก ข คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีความสนใจ ที่จะศึกษา
การประเมินผลการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยที่พยายามฆ่าตัวตายที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลพญา
เม็งราย จังหวัดเชียงราย ประโยชน์ของการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้จะนำไปใช้เป็นแนวทางปฏิบัติที่เป็น
มาตรฐานเดียวกันสำหรับผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลพญาเม็งราย จังหวัดเชียงราย ทำให้
เกิดผลลัพธ์ด้านคุณภาพการดูแลรักษาพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ เกิดประโยชน์สูงสุดสำหรับผู้ป่วย
และญาติ

ท่านเป็นผู้หนึ่งในจำนวนของทีมผู้ให้การดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาใน
โรงพยาบาลพญาเม็งราย จังหวัดเชียงราย ที่ผู้ศึกษาใคร่ขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมในการศึกษาค้นคว้า
พร้อมทั้งขอความร่วมมือจากท่านในกระบวนการนำแผนการจำหน่ายผู้ป่วยมาใช้ การประเมินผล
และตรวจสอบคุณภาพของแผนจำหน่ายผู้ป่วยที่พยายามฆ่าตัวตายที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล
พญาเม็งรายจังหวัดเชียงราย รวมระยะเวลา 3 เดือน ซึ่งการเข้าร่วมในการศึกษาเป็นโดยสมัครใจ ไม่มี
ค่าตอบแทนจากการเข้าร่วมการศึกษาค้นคว้านี้ หากมีเหตุการณ์ที่ท่านไม่สามารถเข้าร่วมการศึกษานี้ได้
ท่านสามารถปฏิเสธหรือถอนตัวจากการศึกษาได้ตลอดเวลา โดยท่านจะไม่ได้รับผลกระทบใดๆ
ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ การนำเสนอข้อมูลต่าง ๆ จะนำเสนอในภาพรวมของผล
การศึกษานั้น ไม่มีการอ้างอิงถึงท่าน สิทธิประโยชน์อื่น อันจะเกิดจากผลการค้นคว้าแบบอิสระ
ให้เป็นไปตามระเบียบ ข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาในครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อดิฉันได้ที่ โทร 081-
7655527 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ ดร. ภัทราภรณ์ พุ่งปันคำ โทรศัพท์ 0-5394-9077
(ในเวลาราชการ) หรือถ้าท่านมีปัญหาเรื่องสิทธิในการเข้าร่วมการศึกษา ให้ติดต่อที่ศาสตราจารย์
เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 053-945033 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางดวงใจ ชัยศรีสวัสดิ์)

วันที่/...../.....

เอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....มีความยินดีที่จะเข้าร่วม

โครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ เรื่องประสิทธิผลของการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยที่พยายามฆ่าตัวตายโรงพยาบาลพญาเม็งราย จังหวัดเชียงราย ดังกล่าวแล้วข้างต้น และยินยอมเข้าร่วมโครงการศึกษาในครั้งนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)
(.....)

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)
(.....)

ลงนาม..... (พยาน)
(.....)
วันที่...../...../.....

ภาคผนวก ค

ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

แบบบันทึกแผนจำหน่ายผู้ป่วยที่พยายามฆ่าตัวตาย
ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลพญาเม็งราย จังหวัดเชียงราย

ชื่อ – สกุล.....อายุ.....ปี HN.....การ
วินิจฉัยโรค.....
หอผู้ป่วย.....วันที่รับไว้ใน
โรงพยาบาล.....
วันที่จำหน่ายออกจากโรงพยาบาล.....

ส่วนที่ 1 การประเมินปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยและญาติ

1. ปัญหาหรือเหตุการณ์ที่กระตุ้นให้ทำร้ายตนเอง

- | | |
|--|--|
| ☐ น้อยใจ ถูกดูดำ ด่าทอ | ☐ คนอื่น นินทาว่าร้าย จนอับอายมาก |
| ☐ ปัญหาผิดหวังความรัก/ หึงหวง | ☐ ปัญหาทะเลาะกับคนใกล้ชิด |
| ☐ ต้องการการเอาใจ/ ขอแล้วไม่ได้ | ☐ ปัญหาการเรียน |
| ☐ ปัญหาสูญเสียพ่อ แม่ พี่ น้อง ญาติ | ☐ คนอื่นในครอบครัวขัดแย้งกัน |
| ☐ ปัญหามีโรคเรื้อรัง/ เอดส์/ พิการ/ เสียโฉม | ☐ กลัวว่าตนจะติดเชื้อ เอชไอวี (HIV) |
| ☐ ปัญหาโรคจิต | ☐ ปัญหาภาวะซึมเศร้า |
| ☐ ปัญหาสุขภาพ ไม่มีคนดูแล | ☐ ปัญหายาเสพติด (ตนเอง) |
| ☐ ปัญหาคนในครอบครัวติดสุรา/ ยาเสพติด | ☐ ปัญหาดื่มสุรามากในช่วงนี้ (แม้ไม่ติดสุรา) |
| ☐ ปัญหาเศรษฐกิจ ยากจน ขัดสน | ☐ ปัญหาเศรษฐกิจ ค่าใช้จ่ายขาดทุน/ ล้มละลาย |
| ☐ ปัญหามีคดี/ หนีความผิดที่ตนก่อ | ☐ ปัญหาการสูญเสียทรัพย์/ ประสบภัย/ เสียพยาน |
| ☐ ปัญหาการทำงาน | ☐ ตกงาน |
| ☐ ปัญหาอื่น ๆ | |

(ระบุ).....

2. ประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายซ้ำ

2.1 ประวัติการพยายามฆ่าตัวตาย

☐ ไม่มี ☐ มี.....ครั้ง เมื่อไหร่โปรดระบุ.....วิธีการ.....

2.2 ประวัติบุคคลในครอบครัวที่ฆ่าตัวตายสำเร็จ

☐ ไม่มี ☐ มี ความสัมพันธ์กับผู้ป่วยคือ.....

2.3 สูญเสียบุคคลสำคัญ/ของรัก/ภาพลักษณ์ อย่างกะทันหัน

☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

2.4 มีปัญหาโรคเรื้อรัง/ปัญหาสุขภาพอื่น ๆ

☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

2.5 มีภาวะซึมเศร้า

☐ ไม่มี
☐ มี อาการต่อไปนี้อย่างน้อย 2 สัปดาห์อารมณ์ซึมเศร้า นอนไม่หลับหรือหลับยาก ไม่มีสมาธิ
 แยกตัวเอง อ่อนเพลีย ไม่มีแรง เบื่ออาหารหรือรับประทานอาหารมากผิดปกติ รู้สึกตัวเองไร้ค่า

2.6 ความเชื่อ/สิ่งยึดเหนี่ยวจิตใจ

☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

3. ประเมินความเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง/ผู้อื่น

3.1 มีอาการทางจิต ได้แก่ หูแว่ว ประสาทหลอน หลงผิด หวาดระแวง ฯลฯ

☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

3.2 มีประวัติพฤติกรรมรุนแรงต่อผู้อื่น/หรือทรัพย์สิน/ตนเอง

☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

3.3 พฤติกรรมส่วนบุคคล

☐ ดื่มสุรา 4 ครั้ง/สัปดาห์หรือมากกว่า ☐ เสพสารเสพติด (ระบุ)..... ☐ อื่นๆ.....

3.4 บุคลิกภาพของผู้ป่วย

☐ ร่าเริง ☐ เศร้าซึม ☐ หุนหันพลันแล่น ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

4. ประเมินการเผชิญปัญหา สัมพันธภาพกับผู้อื่น และภาวะแทรกซ้อน

4.1 การปรับตัวเพื่อลดความเครียด

- ☐ ทางบวก เช่น หาคำปรึกษา, ฟังเพลง, ออกกำลังกาย ฯลฯ ระบุ.....
- ☐ ทางลบ เช่น ดื่มสุรา ทำร้ายตนเอง เสพสารเสพติด ฯลฯ ระบุ.....

4.2 สัมพันธภาพกับสมาชิกในครอบครัว/ผู้อื่น

- ☐ ดี ☐ ไม่ดี มีปัญหา (ระบุ).....

4.3 ผู้ให้คำปรึกษา/ผู้ดูแล/ผู้ให้ความช่วยเหลือ

- ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

4.4 แหล่งสนับสนุนทางสังคม

- ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)แหล่ง.....

4.5 เสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนซึ่งเป็นผลจากการพยายามฆ่าตัวตาย

- ☐ ไม่มี ☐ มี เสี่ยงต่อ (ระบุ).....

5. การประเมินความต้องการความรู้ และการช่วยเหลือของผู้ป่วยและญาติ

- ☐ ความรู้เรื่องโรค ระบุ.....
- ☐ ความรู้เรื่องยาตามแผนการรักษาของแพทย์ที่นำไปใช้ที่บ้านเช่นอาการข้างเคียงของยา/อาการผิดปกติ
- ☐ การรักษาต่อเนื่อง เช่น การทำแผล, การมาตรวจตามนัด ฯลฯ ระบุ.....
- ☐ การไปรักษาต่อยังแหล่งให้บริการในชุมชนตามแผนการรักษาของแพทย์ ระบุ.....
- ☐ แหล่งให้ความช่วยเหลือในสังคม ระบุ.....
- ☐ การเยี่ยมบ้าน
- ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

6. ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลของผู้ป่วย (ทำเครื่องหมาย X ลงใน ☐ หน้าข้อวินิจฉัยที่เป็นปัญหาของผู้ป่วย)

- ☐ เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายซ้ำ
- ☐ เสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง/ผู้อื่นจากอาการทางจิต
- ☐ การเผชิญปัญหาไม่เหมาะสม
- ☐ บกพร่องด้านสัมพันธภาพกับสมาชิกในครอบครัว/ผู้อื่น
- ☐ เสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนซึ่งเป็นผลจากการพยายามฆ่าตัวตาย
- ☐ ปัญหาอื่น ๆ ระบุ.....

ข้อวิสัยทางการพยาบาล	กิจกรรมการพยาบาล	ผู้รับ การ พยาบาล	ผู้ให้การ พยาบาล ว.ด.ป.	ผลการประเมิน	ผู้รับการ ประเมิน	ผู้ประเมิน ว.ด.ป.	หมายเหตุ
☐ ปัญหาอื่น ๆ ระบุ.....	ทีมเยี่ยมบ้าน ☐ ส่งต่อข้อมูลให้ทีมเยี่ยมบ้าน (Home Health care) ติดตามเยี่ยมบ้านต่อเนื่อง 6 เดือน สอ/PCU ☐ ส่งต่อข้อมูลให้เจ้าหน้าที่สถานีนอนมา้ย/PCU ติดตามเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง 6 เดือน แหล่งสนับสนุนทางสังคม ☐ หน่วยงาน/องค์กร ในชุมชนที่สามารถให้ความช่วยเหลือแก่ผู้ป่วยและครอบครัว ด้านเศรษฐกิจ เช่น องค์กรบริหารส่วนตำบล ฯลฯ ระบุ..... ☐ สถานีนอนมา้ยใกล้บ้าน ☐ โรงพยาบาล..... ☐ อื่น ๆ ระบุ.....						

เกณฑ์การประเมินผล : S (Satisfaction) ผลการประเมินอยู่ในระดับพึงพอใจสูง ผู้ป่วยและญาติ สามารถจำหน่ายกลับบ้านได้
P (Partial) ผลการประเมินอยู่ในระดับพึงพอใจปานกลางผู้ป่วยและญาติเข้าใจปฏิบัติได้ถูกต้องบางส่วน ต้องให้การดูแล/ให้คำแนะนำ และประเมินซ้ำจึงจะสามารถจำหน่ายกลับบ้านได้
U (Unsatisfaction) ผลการประเมินอยู่ในระดับต่ำ ผู้ป่วยต้องได้รับการเฝ้าให้รักษาต่อในโรงพยาบาล /ส่งพบผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิต/ส่งต่อโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ

ผลการประเมินปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยและญาติ

ผู้ป่วยที่พยายามฆ่าตัวตายที่เข้ารับการรักษานในโรงพยาบาลพญาเม็งราย ได้รับการดูแลด้วยแผนจำหน่ายผู้ป่วยที่พยายามฆ่าตัวตายตาย มีผลการประเมินปัญหาและความต้องการดังต่อไปนี้

1. ปัญหาหรือเหตุการณ์ที่กระตุ้นให้ทำร้ายตนเอง พบว่าผู้ป่วยมีปัญหา ดังนี้ คือ ทะเลาะกับคนใกล้ชิดจำนวน 3 คน ผิดหวังเรื่องความรัก/หึงหวงจำนวน 2 คน และปัญหาภาวะซึมเศร้าจำนวน 1 คน

2. ประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายซ้ำ พบว่ามีผู้ป่วยที่มีประวัติการพยายามฆ่าตัวตายจำนวน 3 คน มีการสูญเสียบุคคลสำคัญ/ของรัก/ภาพลักษณ์อย่างกะทันหันจำนวน 1 คน มีปัญหาภาวะซึมเศร้าจำนวน 1 คน

3. ประเมินความเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง/ผู้อื่น พบว่าผู้ป่วยมีบุคลิกภาพของเจียบขริ่มจำนวน 3 คน และบุคลิกภาพหุ่นหันปล้นเล่นจำนวน 2 คน

4. ประเมินการเผชิญปัญหา สัมพันธภาพกับผู้อื่น และภาวะแทรกซ้อน พบว่าผู้ป่วยทั้ง 5 คนมีการปรับตัวเพื่อลดความเครียดทางลบ ผู้ป่วยมีสัมพันธภาพกับสมาชิกในครอบครัว/ผู้อื่นไม่ดี ไม่มีผู้ให้คำปรึกษา/ผู้ดูแล/ผู้ให้ความช่วยเหลือ และเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนซึ่งเป็นผลจากการพยายามฆ่าตัวตาย

5. การประเมินความต้องการความรู้ และการช่วยเหลือของผู้ป่วยและญาติ พบว่าผู้ป่วยและญาติต้องการความรู้เรื่องโรคซึมเศร้าจำนวน 1 คน และผู้ป่วยทั้ง 5 คนต้องการความรู้เรื่องยาตามแผนการรักษาของแพทย์ที่นำไปใช้ที่บ้านเช่นอาการข้างเคียงของยา/ อาการผิดปกติ การรักษาต่อเนื่อง การมาตรวจตามนัดการไปรักษาต่อยังแหล่งให้บริการในชุมชนตามแผนการรักษาของแพทย์ การเยี่ยมบ้าน

6. ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลของผู้ป่วย ประกอบด้วย

6.1 เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายซ้ำ

6.2 การเผชิญปัญหาไม่เหมาะสม

6.3 บกพร่องด้านสัมพันธภาพกับสมาชิกในครอบครัว/ผู้อื่น

6.4 เสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนซึ่งเป็นผลจากการพยายามฆ่าตัวตาย

แบบประเมินความเสี่ยงการฆ่าตัวตาย
กรมสุขภาพจิต

รายการประเมิน	ผลการประเมิน		
	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
1. คุณมีเรื่องกดดันหรือคับแค้นใจหรือไม่			
2. คุณรู้สึกท้อแท้เบื่อหน่ายสิ้นหวังหรือไม่			
3. คุณรู้สึกเป็นทุกข์จนไม่อยากมีชีวิตอยู่ต่อไปหรือไม่			
4. ขณะนี้คุณมีความคิดอยากฆ่าตัวตายหรือไม่			

* ถ้าผู้รับบริการตอบ มีในข้อ 1 และ/หรือข้อ 2 เท่านั้น หมายถึง ผู้ป่วยอาจเป็นโรคซึมเศร้าควรประเมินโรคซึมเศร้าตามแนวทางเวชปฏิบัติโรคซึมเศร้า

* ถ้าผู้รับบริการตอบ มีในข้อ 3 และ/หรือข้อ 4 ร่วมด้วย หมายถึง มีความคิดฆ่าตัวตาย

* การมีอาการหูแว่วสั่งให้ฆ่าตัวตาย ทำร้ายตนเอง หรือพฤติกรรมที่อาจเป็นอันตรายต่อตนเอง หรือมีอาการหลงผิด (Delusion) หรือมีภาวะสับสน (Confusion) ที่เป็นเหตุให้มีโอกาสฆ่าตัวตายแม้ผู้ป่วยไม่คิดอยากฆ่าตัวตาย ให้ถือเสมือนว่ามีความคิดอยากฆ่าตัวตายด้วย



**แบบประเมินอาการแสดงของภาวะแทรกซ้อนจากการพยายามฆ่าตัวตายของผู้ป่วย
ขณะรับไว้ในโรงพยาบาล/ หลังการจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล 3 เดือน**

อาการแสดง	ผลการประเมิน		
	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
1. ไข้สูง *			
2. แผลติดเชื้อ **			
3. ตัวเหลือง ***			
4. ตาเหลือง ****			
5. อาการอื่นๆระบุ.....			

* ถ้าผู้รับบริการ มีไข้สูงจากการพยายามฆ่าตัวตายโดยการจมน้ำ การสำลักน้ำเข้าปอด การมีบาดแผลตามร่างกาย หมายถึง ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนจากการพยายามฆ่าตัวตาย

** ถ้าผู้รับบริการ มีแผลติดเชื้อจากการพยายามฆ่าตัวตายโดย การมีบาดแผลตามร่างกาย หมายถึง ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนจากการพยายามฆ่าตัวตาย

*** ถ้าผู้รับบริการ มีอาการตัวเหลือง/ตาเหลืองจากการพยายามฆ่าตัวตายโดยการจมน้ำ การกินยาเกินขนาด การกินสารเคมี หมายถึง ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนจากการพยายามฆ่าตัวตาย

**** ถ้าผู้รับบริการ มีอาการอื่นๆตามวิธีการพยายามฆ่าตัวตาย หมายถึง ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนจากการพยายามฆ่าตัวตาย

แบบประเมินแนวทางแก้ไขปัญหาทางบวกของผู้ป่วยที่พยายามฆ่าตัวตายหลังการใช้แผนจำหน่าย
ขณะรับการรักษาในโรงพยาบาล/ หลังการจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล 3 เดือน

แนวทางแก้ไขปัญหาทางบวก ผลการประเมิน	ผลการประเมิน		
	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
1. ผู้ป่วยทราบว่าปัญหาของตนเองคืออะไร			
2. ผู้ป่วยทราบถึงสาเหตุของปัญหา			
3. ผู้ป่วยสามารถตั้งเป้าหมายในการแก้ปัญหา			
4. ผู้ป่วยทราบถึงข้อดี/ ข้อเสียของทางเลือกในการ แก้ปัญหา			
5. ผู้ป่วยเลือกวิธีในการแก้ปัญหาที่เป็นไปได้จริง			

* ผู้รับบริการต้องตอบ มี ทั้ง 5 ข้อ จึงจะหมายความว่ามีความมีแนวทางแก้ไขปัญหาทางบวก

แบบคัดกรองโรคจิต

ชื่อ..... สกุล.....อายุ.....ปี เพศ ชาย ☐ หญิง ☐
การศึกษา.....สถานภาพสมรส.....อาชีพ.....
.....

จงกาเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับอาการที่พบเห็น (ภายใน 1 เดือนจนถึงปัจจุบันมีอาการเหล่านี้หรือไม่ ถ้ามีอาการต้องมีอาการอย่างน้อย 6 เดือน และอาการที่เกิดขึ้นต้องมีอาการติดต่อกัน 1 เดือน)

อาการที่พบเห็น	จากสัมภาษณ์ญาติ
	ไม่มี (0) มี (1)

- 1. พูดเพ้อเจ้อ.....
- 2. แต่งกายที่มีลักษณะแปลกไม่เหมาะสม.....
- 3. ก้าวร้าว วุ่นวาย ทำร้ายผู้อื่น.....
- 4. แยกตัวเองออกจากสังคม ไม่ยุ่งสิ่งกับใคร.....
- 5. หวาดระแวงโดยไม่มีเหตุผล.....
- 6. คิดว่าตนเองมีความสามารถพิเศษกว่าคนธรรมดา.....
- 7. หูแว่วหรือเห็นภาพหลอน.....
- 8. มีพฤติกรรมอื่น ๆ ที่ผิดปกติจากคนทั่วไป.....

คะแนนรวม	
----------	-------------------------

อาการที่พบเห็น	จากสัมภาษณ์คนไข้
	ไม่มี (0) มี (1)

- 1. หวาดระแวงโดยไม่มีเหตุผล.....
- 2. คิดว่าตนเองมีความสามารถพิเศษกว่าคนธรรมดา.....
- 3. หูแว่วหรือเห็นภาพหลอน.....

คะแนนรวม	
----------	-------------------------

คะแนนรวมทั้งหมด	
-----------------	-------------

แบบสำรวจข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยที่พยายามฆ่าตัวตาย
โรงพยาบาลพญาเม็งรายจังหวัดเชียงราย

คำชี้แจง โปรดเติมข้อความหรือทำเครื่องหมาย X ☐ ลงใน หน้าข้อความที่ตรงตามความเป็นจริง

1. เพศ

☐ ชาย

☐ หญิง

2. อายุ.....ปี

3. สถานภาพ

☐ คู่

☐ โสด

☐ ม่าย

☐ หย่าร้าง

4. วุฒิกการศึกษา

☐ ประถมศึกษา

☐ มัธยมศึกษา

☐ ปริญญาตรี

☐ สูงกว่าปริญญาตรี

☐ ไม่ได้เรียน

5. อาชีพ

☐ เกษตร

☐ รับจ้าง

☐ ค้าขาย

☐ ว่างาน

☐ อื่นๆ.....

6. รายได้

☐ ต่ำกว่า 5,000 บาท

☐ มากกว่า 5,000 บาท

☐ รายได้ไม่แน่นอน

☐ ไม่มีรายได้

☐ อื่นๆ.....

7. ระยะเวลานอนโรงพยาบาล.....วัน

แบบสำรวจความคิดเห็นของพยาบาลผู้ปฏิบัติเกี่ยวกับการใช้แผนจำหน่าย
ผู้ป่วยที่พยายามฆ่าตัวตายของโรงพยาบาลพญาเม็งราย จังหวัดเชียงราย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง โปรดเติมข้อความหรือทำเครื่องหมาย X ลงใน หน้าข้อความที่ตรงตามความเป็นจริง

- 1. เพศ ☐ชาย ☐หญิง
- 2. อายุ.....ปี
- 3. วุฒิกการศึกษา ☐ปริญญาตรี หรือเทียบเท่า ☐สูงกว่าปริญญาตรี
- 4. ระยะเวลาปฏิบัติงาน ☐1 -5 ☐มากกว่า 5 ปี
- 5. หน้าที่รับผิดชอบ ☐หัวหน้าเวร ☐สมาชิกทีม

ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นต่อแผนจำหน่ายผู้ป่วย

ความคิดเห็น	ระดับความคิดเห็น		
	มาก	ปานกลาง	น้อย
1.แผนจำหน่ายผู้ป่วยมีความเหมาะสมในการนำมาใช้ใน หน่วยงานของท่าน			
2 แผนจำหน่ายผู้ป่วยเป็นประโยชน์ต่อพยาบาลในการ ปฏิบัติงาน			
3. แผนจำหน่ายผู้ป่วยมีประโยชน์ต่อผู้ป่วยและญาติ			
4. แบบฟอร์มแผนจำหน่ายผู้ป่วยสะดวกและง่ายต่อการบันทึก			
5 ท่านมีความพึงพอใจการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วย			

ส่วนที่ 3 ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะ

1.ในฐานะที่ท่านเป็นผู้ใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยที่พยายามฆ่าตัวตาย ท่านคิดว่ามีปัญหาและอุปสรรค
ใดบ้างในการนำแผนจำหน่ายไปใช้ในหน่วยงาน

1.1 ปัญหาและอุปสรรคด้านผู้ป่วย และญาติ

คือ.....
.....
.....

1.2 ปัญหาและอุปสรรคด้านพยาบาลผู้ปฏิบัติ

คือ.....
.....
.....

2. ท่านมีข้อเสนอแนะใดบ้างในการแก้ไขปัญหาและอุปสรรคดังกล่าวข้างต้น

2.1 ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับปัญหาและอุปสรรค ด้านผู้ป่วย และญาติ

.....
.....
.....
.....

2.2 ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับปัญหาและอุปสรรคด้านพยาบาลผู้ปฏิบัติ

.....
.....
.....
.....

2.3 อื่น ๆ

.....
.....
.....
.....

ภาคผนวก ง

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ชื่อ-สกุล

ตำแหน่ง

รองศาสตราจารย์ ดร. คาราวรรณ ต๊ะปีนตา

อาจารย์ภาควิชาการพยาบาลจิตเวช
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ผกาพันธุ์ วุฒิลักษณ์

อาจารย์ภาควิชาการพยาบาลจิตเวช
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

นางสุภาพรณี สมพาน

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
โรงพยาบาลสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่



ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล

นางดวงใจ ชัยศรีสวัสดิ์

วัน เดือน ปีเกิด

30 มกราคม 2515

ประวัติการศึกษา

ปีการศึกษา 2535

ประกาศนียบัตรการพยาบาลและการผดุงครรภ์(ระดับต้น)
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

ปีการศึกษา 2545

พยาบาลศาสตรบัณฑิต
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

ประวัติการทำงาน

พ.ศ. 2535

พยาบาลเทคนิค 2
โรงพยาบาลศรีสังวาลย์ จังหวัดแม่ฮ่องสอน

พ.ศ. 2540

พยาบาลเทคนิค 4
โรงพยาบาลศรีสังวาลย์ จังหวัดแม่ฮ่องสอน

พ.ศ. 2543

พยาบาลเทคนิค 5
โรงพยาบาลพญาเม็งราย จังหวัดเชียงราย

พ.ศ. 2546

พยาบาลวิชาชีพ 6
โรงพยาบาลพญาเม็งราย จังหวัดเชียงราย

ปัจจุบัน

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
โรงพยาบาลพญาเม็งราย จังหวัดเชียงราย

