

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้

แนวปฏิบัติ SAFE

ชื่อเรื่อง แนวปฏิบัติ SAFE (S-Suicide A-accident F-fighting E-Escape)

วัสดุ / อุปกรณ์ / เครื่องมือ

1. แผ่นเวชระเบียนผู้ป่วยนอก
2. ใบนำทาง
3. สติกเกอร์ SAFE
4. ตราปั๊ม SAFE

วิธีปฏิบัติ

1. ผู้ป่วยและญาติมาคัดกรองหน้าสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้
2. เจ้าหน้าที่/พยาบาลวิชาชีพที่คัดกรอง วัดสัญญาณชีพ (TPR BP) ประเมิน จำแนกประเภทผู้ป่วย สอบถามโดยคัดกรองความเสี่ยง SAFE กาเครื่องหมาย ✓ลงบันทึกในใบนำทาง

☐ S = Suicide เสี่ยงในการฆ่าตัวตาย

☐ A = Accident เสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุ

☐ F = fighting เสี่ยงในการเกิดการก้าวร้าว

☐ E = Escape เสี่ยงในการหลบหนี

☐ No SAFE = ไม่พบความเสี่ยง

3. แนะนำให้ผู้ป่วย/ญาติยื่นบัตรทำงานเวชระเบียน เพื่อตรวจสอบสิทธิการรักษา
4. เจ้าหน้าที่ลงทะเบียน รับแฟ้มจากงานเวชระเบียน ติดสติกเกอร์ SAFE หน้าแฟ้มแฟ้มเวชระเบียนผู้ป่วยนอก แล้วส่งแฟ้มให้พยาบาลซักประวัติ
- 5.กรณีมีความเสี่ยง ก้าวร้าวรุนแรงปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยวิกฤติ ชุกเฉิน ติดป้ายชุกเฉิน/เร่งด่วนส่งต่อพยาบาลห้องชุกเฉิน
- 5.กรณีไม่ชุกเฉิน พยาบาลซักประวัติรับแฟ้ม ประเมินอาการ จำแนกประเภท บันทึกข้อมูลหรือประวัติผู้ป่วยในแฟ้มและในโปรแกรมคอมพิวเตอร์ บันทึกรูป SAFE ในแบบซักประวัติพร้อมทั้ง กาเครื่องหมาย ✓ลงบันทึกในช่องที่ประเมิน SAFE เพื่อเป็นการสื่อสารส่งต่อข้อมูลและการเฝ้าระวังความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น

6.ส่งต่อพบแพทย์และรับยากลับบ้าน กรณีไม่มีอาการกำเริบรุนแรง

มาตรการ Suicide เสี่ยงในการฆ่าตัวตาย

1. ผู้ป่วยและญาติมาคัดกรองหน้าสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้
2. เจ้าหน้าที่/พยาบาลวิชาชีพที่คัดกรอง วัดสัญญาณชีพ (TPR BP) ประเมิน จำแนกประเภทผู้ป่วย ตรวจค้นอาวุธ สิ่งของที่เสี่ยงต่อการเกิดอันตราย คัดกรองความเสี่ยง SAFE กาเครื่องหมาย ✓ ลงบันทึกในใบนำทาง □ S = Suicide เสี่ยงในการฆ่าตัวตาย
3. แนะนำให้ผู้ป่วย/ญาติยื่นบัตรทำงานเวชระเบียน เพื่อตรวจสอบสิทธิการรักษา
4. เจ้าหน้าที่ลงทะเบียน รับแฟ้มจากงานเวชระเบียน ติดสติ๊กเกอร์ SAFE หน้าแฟ้มแฟ้มเวชระเบียนผู้ป่วยนอก แล้วส่งแฟ้มให้พยาบาลซักประวัติ
- 5.กรณีมีความเสี่ยง กำเริบรุนแรงปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยวิกฤติ ชุกเฉิน ติดป้ายชุกเฉิน/เร่งด่วนส่งต่อพยาบาลห้องชุกเฉิน
- 5.กรณีไม่ชุกเฉิน พยาบาลซักประวัติรับแฟ้ม ประเมินอาการ จำแนกประเภท ประเมิน CDI /PHQA ให้คำปรึกษาเบื้องต้น บันทึกข้อมูลหรือประวัติผู้ป่วยในแฟ้มและในโปรแกรมคอมพิวเตอร์ บัตรปั๊ม SAFE ในแบบซักประวัติพร้อมทั้ง กาเครื่องหมาย ✓ ลงบันทึกในช่องที่ประเมิน SAFE เพื่อเป็นการสื่อสารส่งต่อข้อมูลและการเฝ้าระวังความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น
- 6.ส่งต่อพบแพทย์

มาตรการ A = Accident เสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุ

1. ผู้ป่วยและญาติมาคัดกรองหน้าสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้
2. เจ้าหน้าที่/พยาบาลวิชาชีพที่คัดกรอง วัดสัญญาณชีพ (TPR BP) ประเมิน จำแนกประเภทผู้ป่วย สอบถามโดยคัดกรองความเสี่ยง SAFE กาเครื่องหมาย ✓ ลงบันทึกในใบนำทาง □ A = Accident เสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุ
3. แนะนำให้ผู้ป่วย/ญาติยื่นบัตรทำงานเวชระเบียน เพื่อตรวจสอบสิทธิการรักษา
4. เจ้าหน้าที่ลงทะเบียน รับแฟ้มจากงานเวชระเบียน ติดสติ๊กเกอร์ SAFE หน้าแฟ้มแฟ้มเวชระเบียนผู้ป่วยนอก แล้วส่งแฟ้มให้พยาบาลซักประวัติ
- 5.กรณีไม่ชุกเฉิน พยาบาลซักประวัติรับแฟ้ม ประเมินอาการ จำแนกประเภท ให้คำปรึกษาเบื้องต้น บันทึกข้อมูลหรือประวัติผู้ป่วยในแฟ้มและในโปรแกรมคอมพิวเตอร์ บัตรปั๊ม SAFE ในแบบซักประวัติพร้อมทั้ง กาเครื่องหมาย ✓ ลงบันทึกในช่องที่ประเมิน SAFE เพื่อเป็นการสื่อสารส่งต่อข้อมูลและการเฝ้าระวังความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น
- 6..ส่งต่อพบแพทย์

มาตรการ fighting เสี่ยงในการเกิดการก้าวร้าว

1. ผู้ป่วยและญาติมาคัดกรองหน้าสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้
2. เจ้าหน้าที่/พยาบาลวิชาชีพที่คัดกรอง วัดสัญญาณชีพ (TPR BP) ประเมิน จำแนกประเภทผู้ป่วย ตรวจค้นอาวุธ สิ่งของที่เสี่ยงต่อการเกิดอันตราย สอบถามโดยคัดกรองความเสี่ยง SAFE กาเครื่องหมาย ✓ ลงบันทึกในใบนำทาง
- F = fighting เสี่ยงในการเกิดการก้าวร้าว
3. แนะนำให้ผู้ป่วย/ญาติยื่นบัตรทำงานเวชระเบียน เพื่อตรวจสอบสิทธิการรักษา
4. เจ้าหน้าที่ลงทะเบียน รับแฟ้มจากงานเวชระเบียน ติดสติ๊กเกอร์ SAFE หน้าแฟ้มแฟ้มเวชระเบียนผู้ป่วยนอก แล้วส่งแฟ้มให้พยาบาลซักประวัติ
5. กรณีมีความเสี่ยง ก้าวร้าวรุนแรงปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยวิกฤติ จุกเงิน ติดป้ายจุกเงิน/เร่งด่วนส่งต่อพยาบาลห้องฉุกเฉิน
- 5.กรณีไม่จุกเงิน พยาบาลซักประวัติรับแฟ้ม ประเมินอาการ จำแนกประเภท ให้คำปรึกษาเบื้องต้น บันทึกข้อมูลหรือประวัติผู้ป่วยในแฟ้มและในโปรแกรมคอมพิวเตอร์ ป้อนประวัติ SAFE ในแบบซักประวัติพร้อมทั้ง กาเครื่องหมาย ✓ ลงบันทึกในช่องที่ประเมิน SAFE เพื่อเป็นการสื่อสารส่งต่อข้อมูลและการเฝ้าระวังความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น
- 6.ส่งต่อพบแพทย์

มาตรการ Escape เสี่ยงในการหลบหนี

1. ผู้ป่วยและญาติมาคัดกรองหน้าสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้
2. เจ้าหน้าที่/พยาบาลวิชาชีพที่คัดกรอง วัดสัญญาณชีพ (TPR BP) ประเมิน จำแนกประเภทผู้ป่วย ตรวจค้นอาวุธ สิ่งของที่เสี่ยงต่อการเกิดอันตราย สอบถามโดยคัดกรองความเสี่ยง SAFE กาเครื่องหมาย ✓ ลงบันทึกในใบนำทาง
- E = Escape เสี่ยงในการหลบหนี
3. แนะนำให้ผู้ป่วย/ญาติยื่นบัตรทำงานเวชระเบียน เพื่อตรวจสอบสิทธิการรักษา
4. เจ้าหน้าที่ลงทะเบียน รับแฟ้มจากงานเวชระเบียน ติดสติ๊กเกอร์ SAFE หน้าแฟ้มแฟ้มเวชระเบียนผู้ป่วยนอก แล้วส่งแฟ้มให้พยาบาลซักประวัติ
5. กรณีมีความเสี่ยง ก้าวร้าวรุนแรงปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยวิกฤติ จุกเงิน ติดป้ายจุกเงิน/เร่งด่วนส่งต่อพยาบาลห้องฉุกเฉิน
- 5.กรณีไม่จุกเงิน พยาบาลซักประวัติรับแฟ้ม ประเมินอาการ จำแนกประเภท ให้คำปรึกษาเบื้องต้น บันทึกข้อมูลหรือประวัติผู้ป่วยในแฟ้มและในโปรแกรมคอมพิวเตอร์ ป้อนประวัติ SAFE ในแบบซักประวัติพร้อมทั้ง กาเครื่องหมาย ✓ ลงบันทึกในช่องที่ประเมิน SAFE เพื่อเป็นการสื่อสารส่งต่อข้อมูลและการเฝ้าระวังความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น ปฏิบัติตามแนวปฏิบัติ CQI เฝ้าระวังหลบหนี
- 6.ส่งต่อพบแพทย์

