



แบบฟอร์มการจัดการ

การจัดการความรู้ของหน่วยงานการพยาบาลจิตเวช

หัวข้อในการจัดการความรู้ (Knowledge Vision)

เรื่อง...การจัดการพฤติกรรมรุนแรงของผู้ป่วยจิตเวชในหอผู้ป่วยจิตเวช....

วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้.....1.....มิถุนายน 2566.....

ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

1. นางสาวจิราพร ฝั้นยะผู้จัดการความรู้ (KM Manager)
2. นางสาวพรธิดา บุญยอคุณอำนวย (Facilitator)
3. นางสาวปวีณา พลสว่าง.....คุณลิขิต (Note Taker)
4. นพ.รัตนภูมิ วัฒนปัญญาสกุลอาจารย์สาขาจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น..คุณกิจ
5. นพ.กฤตศักดิ์ อนุ โรจน์.....อาจารย์สาขาจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น.....คุณกิจ
6. นางสาวพนิตพิชา สมศักดิ์.....คุณกิจ
7. นางสาวสุภาวดี เพ็ชรล้วน.....คุณกิจ
8. นางสาวชัชฎา ออยภูธร.....คุณกิจ
9. นายอนุรักษ์ ปานขาว.....คุณกิจ
10. นางสาววัลลย์ลักษณ์ ใจเย็นคุณกิจ
11. นางสาวสรวรรณ แสงสวัสดิ์.....คุณกิจ
12. นางสาวชนากานต์ สาสีดา.....คุณกิจ
13. นางสาวรัชฎาภรณ์ จันตา.....คุณกิจ
14. นางสาวสุทธิดา อุดมศักดิ์.....คุณกิจ

1. หลักการและเหตุผล

ปัญหาพฤติกรรมก้าวร้าวเป็นปัญหาหลัก ปัญหาหนึ่งที่ได้พบได้ในหอผู้ป่วยจิตเวช โดยพฤติกรรมก้าวร้าวดังกล่าวอาจมีผลกระทบต่อตัวผู้ป่วย เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ดังนั้นการประเมินผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงที่จะเกิดพฤติกรรมก้าวร้าวและให้การพยาบาลที่มีประสิทธิภาพตั้งแต่ก่อนการเกิด ระหว่างการเกิด และหลังการเกิดพฤติกรรม จึงมีความสำคัญยิ่ง

ทางหน่วยงานเห็น โอกาสพัฒนาและความสำคัญของปัญหาดังกล่าว อีกทั้งหน่วยงานยังไม่มีแนวทางชัดเจน ที่จะปฏิบัติในทิศทางเดียวกัน จึงได้ดำเนินการจัดการความรู้เรื่องการจัดการพฤติกรรมรุนแรงของผู้ป่วยจิตเวชในหอผู้ป่วยจิตเวชเพื่อให้มีแนวทางการปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ

2. วัตถุประสงค์

1. มีแนวทางการจัดการพฤติกรรมรุนแรงของผู้ป่วยจิตเวชในหอผู้ป่วยจิตเวช
2. อุบัติการณ์ความเสี่ยงพฤติกรรมรุนแรงของผู้ป่วยจิตเวชระดับ E ขึ้นไป และอุบัติการณ์เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานถูกทำร้าย เท่ากับ 0
2. เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานมีความรู้ ความเข้าใจในการปฏิบัติตามแนวทางการจัดการพฤติกรรมรุนแรงของผู้ป่วยจิตเวชในหอผู้ป่วยจิตเวช
3. เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานมีความพึงพอใจต่อการปฏิบัติตามแนวทางการจัดการพฤติกรรมรุนแรงของผู้ป่วยจิตเวชในหอผู้ป่วยจิตเวช

3. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

1. เจ้าหน้าที่ปฏิบัติตามแนวทางการจัดการพฤติกรรมรุนแรงของผู้ป่วยจิตเวชในหอผู้ป่วยจิตเวช มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90
2. การรายงานอุบัติการณ์พฤติกรรมรุนแรงของผู้ป่วยจิตเวชระดับ E ขึ้นไป เท่ากับ 0
2. เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานมีความรู้ ความเข้าใจในการปฏิบัติตามแนวทางการจัดการพฤติกรรมรุนแรงของผู้ป่วยจิตเวชในหอผู้ป่วยจิตเวช มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90
3. เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานมีความพึงพอใจต่อการปฏิบัติตามแนวทางการจัดการพฤติกรรมรุนแรงของผู้ป่วยจิตเวชในหอผู้ป่วยจิตเวชมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90

4. วิธีการ/รูปแบบการจัดการความรู้ *** (กรณีระบุ) ***

- Success Story Telling (SST) (กรณีเลือกข้อนี้ให้ใส่ข้อมูลตามตารางข้อ 5.1)
- The World Cafe (กรณีเลือกข้อนี้ให้ใส่ข้อมูลตามตารางข้อ 5.2)

5. กระบวนการจัดการความรู้ (Share & Learn)

5.1 Success Story Telling (SST)

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	เหตุการณ์ (Context)	เทคนิค/วิธีการ (Action)	ผลลัพธ์ที่ได้รับ (Result)
นางสาวจิราพร ฝันยะ	บทนำ ปัญหาพฤติกรรมก้าวร้าวของผู้ป่วยจิตเวชในหอผู้ป่วยจิตเวช ที่รวบรวมตั้งแต่เดือนกันยายน 65-ปัจจุบัน นำสู่	สร้างความตระหนักถึงความสำคัญและดำเนินการจัดการความรู้เรื่องการจัดการพฤติกรรมรุนแรงของผู้ป่วยจิตเวชในหอผู้ป่วยจิตเวชเพื่อให้มีแนวทางการปฏิบัติงานอย่าง	1. เจ้าหน้าที่ปฏิบัติตามแนวทางการจัดการพฤติกรรมรุนแรงของผู้ป่วยจิตเวชในหอผู้ป่วยจิตเวช มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90 2. อุบัติการณ์พฤติกรรมรุนแรงของผู้ป่วยจิตเวช

		มีประสิทธิภาพ	ระดับ E ขึ้นไป และ 1. เจ้าหน้าที่เจ้าหน้าที่ถูก ทำร้าย เท่ากับ 0 2. เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน มีความรู้ ความเข้าใจใน การปฏิบัติตามแนว ทิศทางการจัดการ พฤติกรรมรุนแรงของ ผู้ป่วยจิตเวชในหอผู้ป่วย จิตเวช มากกว่าหรือ เท่ากับร้อยละ 90 3. เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน มีความพึงพอใจต่อ ปฏิบัติตามแนวทางการ จัดการพฤติกรรมรุนแรง ของผู้ป่วยจิตเวชในหอ ผู้ป่วยจิตเวชมากกว่า หรือเท่ากับร้อยละ 90
นางสาวพรธิดา บุญยอ	เจ้าหน้าที่ควรมีวิธีการ สื่อสารด้วยวัจนภาษา และอวัจนภาษาที่เหมาะสม เช่น การใช้คำพูดด้วยท่าที สงบ ใช้น้ำเสียงโทนต่ำ พูด ช้าลง คำพูดนุ่มนวลชัดเจน เน้นผู้ป่วยได้ระบาย ความรู้สึก	เจ้าหน้าที่ควรมีวิธีการ สื่อสารด้วยวัจนภาษา และอวัจนภาษาที่ เหมาะสม	
นางสาวชัชฎา งามภูธร	การเลือกกิจกรรมที่ เหมาะสม เช่น ใช้ดนตรี เกมส์ การออกกำลังกาย	การเลือกกิจกรรมที่ เหมาะสม	
นางสาวสรวรรณ แสงสวัสดิ์	เจ้าหน้าที่ควรให้ความรู้ ผู้ป่วยเกี่ยวกับการสื่อสาร ในขณะที่มีอารมณ์โกรธ/	เจ้าหน้าที่ควรให้ความรู้ ผู้ป่วยเกี่ยวกับการ สื่อสาร/ พฤติกรรมการ	

	<p>พฤติกรรมกรรมการแสดงออก อย่างเหมาะสม เช่นสื่อสาร ตรงไปตรงมา ปฏิเสธการ ขอร้องอย่างไม่ สมเหตุสมผล ไม่ควรเก็บ ความโกรธไว้ในตัวเอง จะ ช่วยให้ผู้ป่วยรับรู้ว่าคุณ กำลังโกรธ การโกรธไม่ผิด หากมีควรแสดงออก อย่างไร</p>	แสดงออกอย่าง เหมาะสม	
นางสาวชนากานต์ สาลีดา	<p>การรักษาด้วยยา พบว่ามียา ที่ใช้รักษาผู้ป่วยที่มี พฤติกรรมรุนแรงหลายกลุ่ม อาทิเช่น ยากลุ่มลดความ วิตกกังวลและยานอนหลับ ยากลุ่มต้านอาการเศร้า ยา ควบคุมอารมณ์ ยาต้าน อาการทางจิต</p>	การรักษาด้วยยาชนิด ต่างๆเพื่อลดอาการอยู่ ไม่นิ่ง	
นายอนุรักษ์ ปานขาว	<p>การนำผู้ป่วยออกจาก สิ่งแวดล้อมที่กระตุ้น โดย สิ่งแวดล้อมวุ่นวายทำให้ ผู้ป่วยมีพฤติกรรมก้าวร้าว เพิ่มขึ้น</p>	การนำผู้ป่วยออกจาก สิ่งแวดล้อมที่กระตุ้น	
นางสาววัลลย์ลักษณ์ ใจเย็น	<p>การจัดพื้นที่ส่วนตัว ไม่ แออัดเกินไป บรรยากาศ ห้องพักเงียบสงบ</p>	จัดบรรยากาศของ ห้องพักเหมาะสม	
นางสาวรัชฎาภรณ์ จันทา	<p>การจัดเตรียมอุปกรณ์ให้ พร้อมสำหรับการช่วยเหลือ ผู้ป่วย เช่นจัดทำผ้าผูกมัด การนำอุปกรณ์ที่เป็น อันตรายออกจากตัวผู้ป่วย</p>	การจัดเตรียมอุปกรณ์ให้ พร้อมสำหรับการ ช่วยเหลือผู้ป่วย	
นางสาวสุทธิดา อุดมศักดิ์	<p>ถ้าหากเจ้าหน้าที่กลัว/ไม่ มั่นใจในการจัดการกับ</p>	เจ้าหน้าที่มั่นใจในการ จัดการกับพฤติกรรม	

	พฤติกรรมก้าวร้าวของผู้ป่วย ย่อมส่งผลต่อการดูแลผู้ป่วยในขณะที่เกิดพฤติกรรมดังกล่าว ดังนั้นควรหายใจเข้าออก ลึกๆ ยาวๆ อยู่ในท่าสบาย พุดกับตัวเอง เสริมความรู้สึกมั่นใจในตัวเอง	ก้าวร้าวของผู้ป่วย	
นพ.รัตนภูมิ วัฒนปัญญาสกุล	ควรมีการติดตามผู้ป่วยใช้แบบประเมินพฤติกรรมรุนแรง เช่น OAS	การเลือกใช้แบบประเมินพฤติกรรมรุนแรง OAS	
นพ.กฤตศักดิ์ อนุโรจน์	ควรมีแนวทางการจัดการพฤติกรรมรุนแรงของผู้ป่วยจิตเวชในหอผู้ป่วยจิตเวช	เขียนแนวทางการจัดการพฤติกรรมรุนแรงของผู้ป่วยจิตเวชในหอผู้ป่วยจิตเวช	
นางสาวพนิตพิชา สมศักดิ์	การดูแลผู้ป่วยที่ต้องใช้ห้องแยกเพื่อบำบัด ควรกำหนดขั้นตอน ระยะเวลา เหตุผล ทำตามสัญญากับผู้ป่วยหากผู้ป่วยมีพฤติกรรมเหมาะสมควบคุมตัวเองได้ ตัดสินใจนำผู้ป่วยออกจากห้องแยก	การใช้ทีมในการจัดการพฤติกรรมก้าวร้าวโดยใช้ห้องแยก	
นางสาวสุภาวดี เพ็ชรล้วน	การดูแลผู้ป่วยผูกมัด ควรมอบหมายชัดเจนว่าใครจะผูกมัดบริเวณใด ต้องใช้ผ้าผูกมัดเพื่อป้องกันระคายเคืองของผิวหนัง และเมื่อผู้ป่วยอาการสงบ ควรยุติการผูกมัด	การใช้ทีมในการจัดการพฤติกรรมก้าวร้าวโดยใช้การผูกมัด	

5.2 The World Cafe

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Share & Learn)	เทคนิค/วิธีการ (Action)
-	-	-

6.สรุปความถี่ (ข้อมูลที่ได้มาจากข้อ 5.1 หรือ 5.2)

เรื่อง	จำนวนความถี่
การใช้ทีมในการจัดการพฤติกรรมก้าวร้าวโดยใช้ห้องแยก	3
การใช้ทีมในการจัดการพฤติกรรมก้าวร้าวโดยใช้การผูกมัด	3
เขียนแนวทางการจัดการพฤติกรรมรุนแรงของผู้ป่วยจิตเวชในหอผู้ป่วยจิตเวช	10
เจ้าหน้าที่ควรให้ความรู้ผู้ป่วยเกี่ยวกับการสื่อสาร/ พฤติกรรมการแสดงออกอย่างเหมาะสม	9
เจ้าหน้าที่ควรมีวิธีการสื่อสารด้วยวจนภาษาและอวจนภาษาที่เหมาะสม	8
การนำผู้ป่วยออกจากสิ่งแวดล้อมที่กระตุ้น	6
จัดบรรยากาศของห้องพักเหมาะสม	6
การเลือกกิจกรรมที่เหมาะสม	4
การใช้แบบประเมินพฤติกรรมรุนแรง OAS	10
เจ้าหน้าที่มั่นใจในการจัดการกับพฤติกรรมก้าวร้าวของผู้ป่วย	5
การรักษาด้วยยาชนิดต่างๆเพื่อลดอาการอยู่ไม่นิ่ง	10
การจัดเตรียมอุปกรณ์ให้พร้อมสำหรับการช่วยเหลือผู้ป่วย	10

7. Key Success Factor (ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จ สรุปจากกระบวนการจัดการความรู้ในข้อ.6 (โดยเรียงจากความถี่ที่ได้จากข้อ 6 จากความถี่มากที่สุดไปหาน้อยสุด)

เรื่อง	จำนวนความถี่
เขียนแนวทางการจัดการพฤติกรรมรุนแรงของผู้ป่วยจิตเวชในหอผู้ป่วยจิตเวช	10
การใช้แบบประเมินพฤติกรรมรุนแรง OAS	10
การรักษาด้วยยาชนิดต่างๆเพื่อลดอาการอยู่ไม่นิ่ง	10
การจัดเตรียมอุปกรณ์ให้พร้อมสำหรับการช่วยเหลือผู้ป่วย	10
เจ้าหน้าที่ควรให้ความรู้ผู้ป่วยเกี่ยวกับการสื่อสาร/ พฤติกรรมการแสดงออกอย่างเหมาะสม	9
เจ้าหน้าที่ควรมีวิธีการสื่อสารด้วยวจนภาษาและอวจนภาษาที่เหมาะสม	8

การนำผู้ป่วยออกจากสิ่งแวดล้อมที่กระตุ้น	6
จัดบรรยากาศของห้องพักเหมาะสม	6
เจ้าหน้าที่มั่นใจในการจัดการกับพฤติกรรมก้าวร้าวของผู้ป่วย	5
การเลือกกิจกรรมที่เหมาะสม	4
การใช้ทีมในการจัดการพฤติกรรมก้าวร้าวโดยใช้ห้องแยก	3
การใช้ทีมในการจัดการพฤติกรรมก้าวร้าวโดยใช้การผูกมัด	3

8. นวัตกรรมหรือสิ่งที่ได้จากการจัดการความรู้ (กรุณาแนบหลักฐาน)

- แนวทางแนวทางการจัดการพฤติกรรมรุนแรงของผู้ป่วยจิตเวชในหอผู้ป่วยจิตเวช
- อุปกรณ์และยาช่วยเหลือผู้ป่วยขณะมีพฤติกรรมรุนแรง
- และ มีการเผยแพร่ความรู้ผ่าน โปรแกรมหรือระบบต่างๆ..เมื่อวันที่..(ระบุ).....

เพื่อการตรวจสอบ (พร้อมปิ่นเอกสารแนบ หน้า website KM หน่วยงานมาด้วย)

9. ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเรื่องต่างๆ ทั้งบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของแต่ละตำแหน่ง เกิดแนวทางแนวทางการจัดการพฤติกรรมรุนแรงของผู้ป่วยจิตเวชในหอผู้ป่วยจิตเวชชัดเจน สามารถปฏิบัติงานเป็นไปในทิศทางเดียวกัน ส่งผลให้คุณภาพการรักษายาบาลมีความปลอดภัยได้มาตรฐานมากยิ่งขึ้น

10. สรุปผลการนำเทคนิคไปปฏิบัติใช้

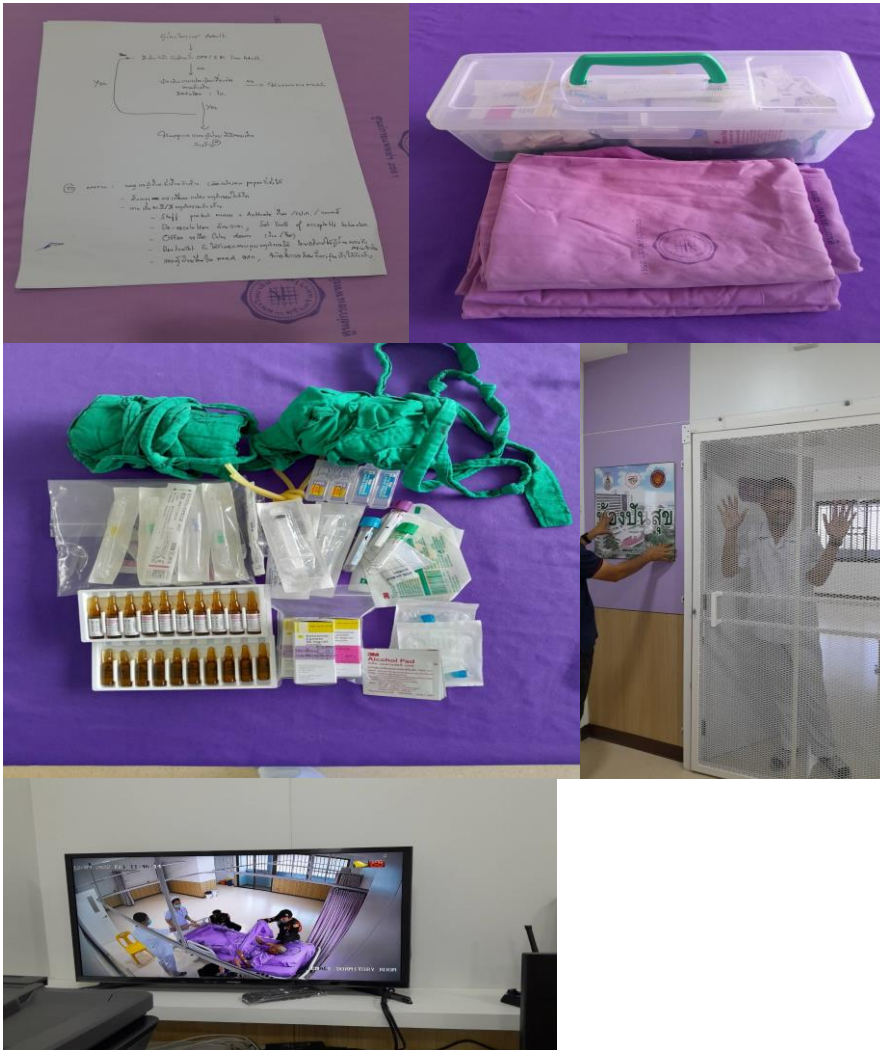
ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลที่ได้รับ
เจ้าหน้าที่ปฏิบัติตามแนวทางการจัดการพฤติกรรมรุนแรงของผู้ป่วยจิตเวชในหอผู้ป่วยจิตเวช	90 %	95%
การรายงานอุบัติการณ์พฤติกรรมรุนแรงของผู้ป่วยจิตเวชระดับ E ขึ้นไป	0	0
เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานมีความรู้ ความเข้าใจในการปฏิบัติตามแนวทางการจัดการพฤติกรรมรุนแรงของผู้ป่วยจิตเวชในหอผู้ป่วยจิตเวช	90 %	100%
เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานมีความพึงพอใจต่อการปฏิบัติตามแนวทางการจัดการพฤติกรรมรุนแรงของผู้ป่วยจิตเวชในหอผู้ป่วยจิตเวช	90%	100%

11. After Action Review (AAR)

- ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาหน่วยงานของท่านได้อย่างไร
 - ได้ทราบถึงแนวทางการจัดการพฤติกรรมรุนแรงของผู้ป่วยจิตเวชในหอผู้ป่วยจิตเวช
 - เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานมีความพึงพอใจต่อการทำงานมากยิ่งขึ้น
- ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาองค์กรได้อย่างไร
 - เพื่อเป็นโอกาสพัฒนาที่จะนำไปประยุกต์ใช้สำหรับผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงเกิดพฤติกรรมรุนแรง ซึ่งเข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยอื่นๆ
 - เพื่อเป็นโอกาสพัฒนาที่จะนำไปประยุกต์ใช้สำหรับผู้ป่วยสาขาอื่นที่อาจมี/เสี่ยงต่อการเกิดพฤติกรรมรุนแรงในหอผู้ป่วยได้

12. ภาพประกอบการทำกิจกรรม

-รูปแสดงได้แก่ แนวทางการจัดการพฤติกรรมรุนแรงของผู้ป่วยจิตเวชในหอผู้ป่วยจิตเวช , ยาและอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้ป่วยขณะเกิดพฤติกรรม , การผูกมัดผู้ป่วย , ห้องแยกเพื่อการบำบัด



.....
(ลงชื่อ นางสาวจิราพร ฝั้นยะ)

รักษาการแทนหัวหน้าหน่วยงานการพยาบาลจิตเวช