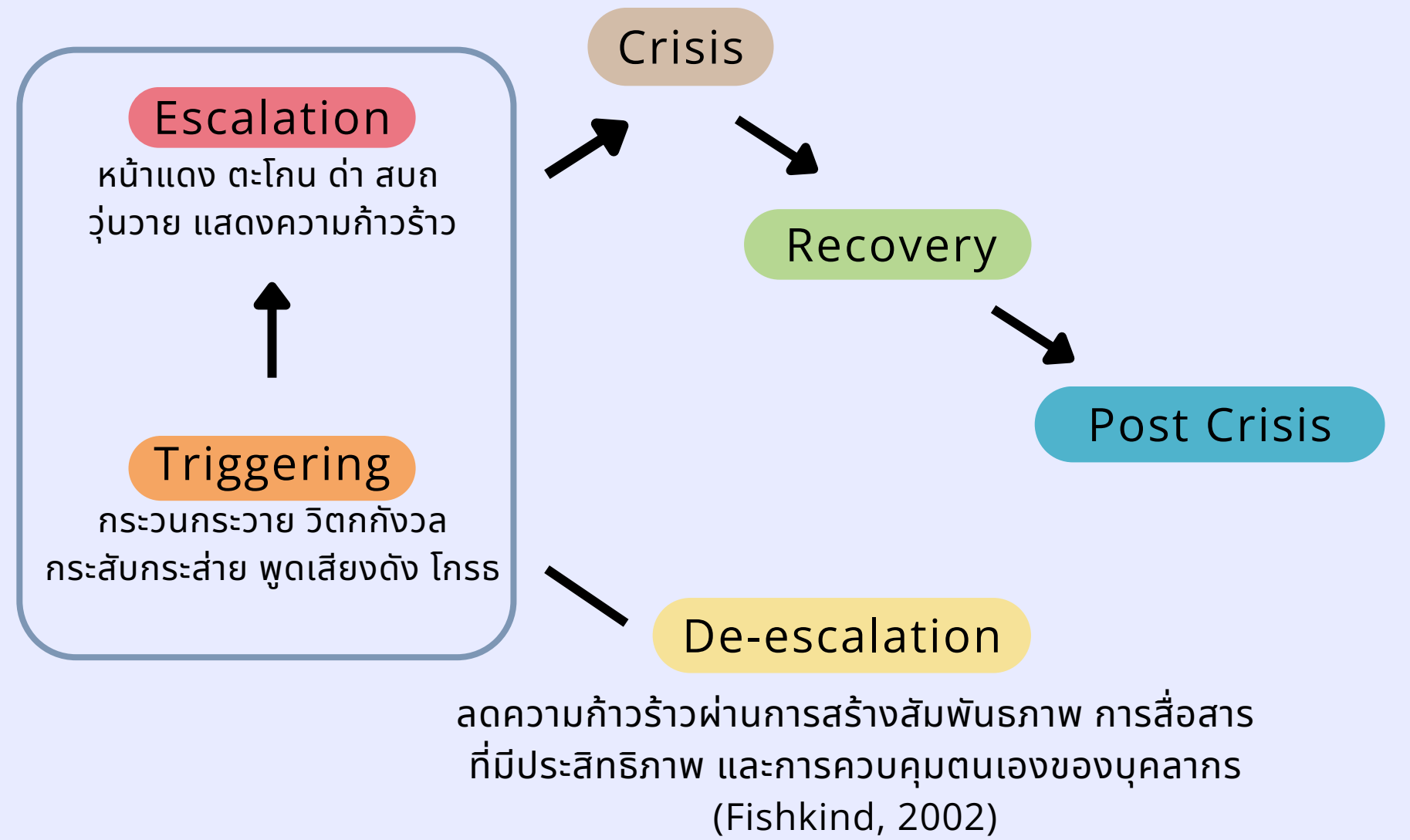


การประยุกต์ใช้เทคนิค De-escalation เพื่อลดพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงในหอผู้ป่วยราตรี (PICU)

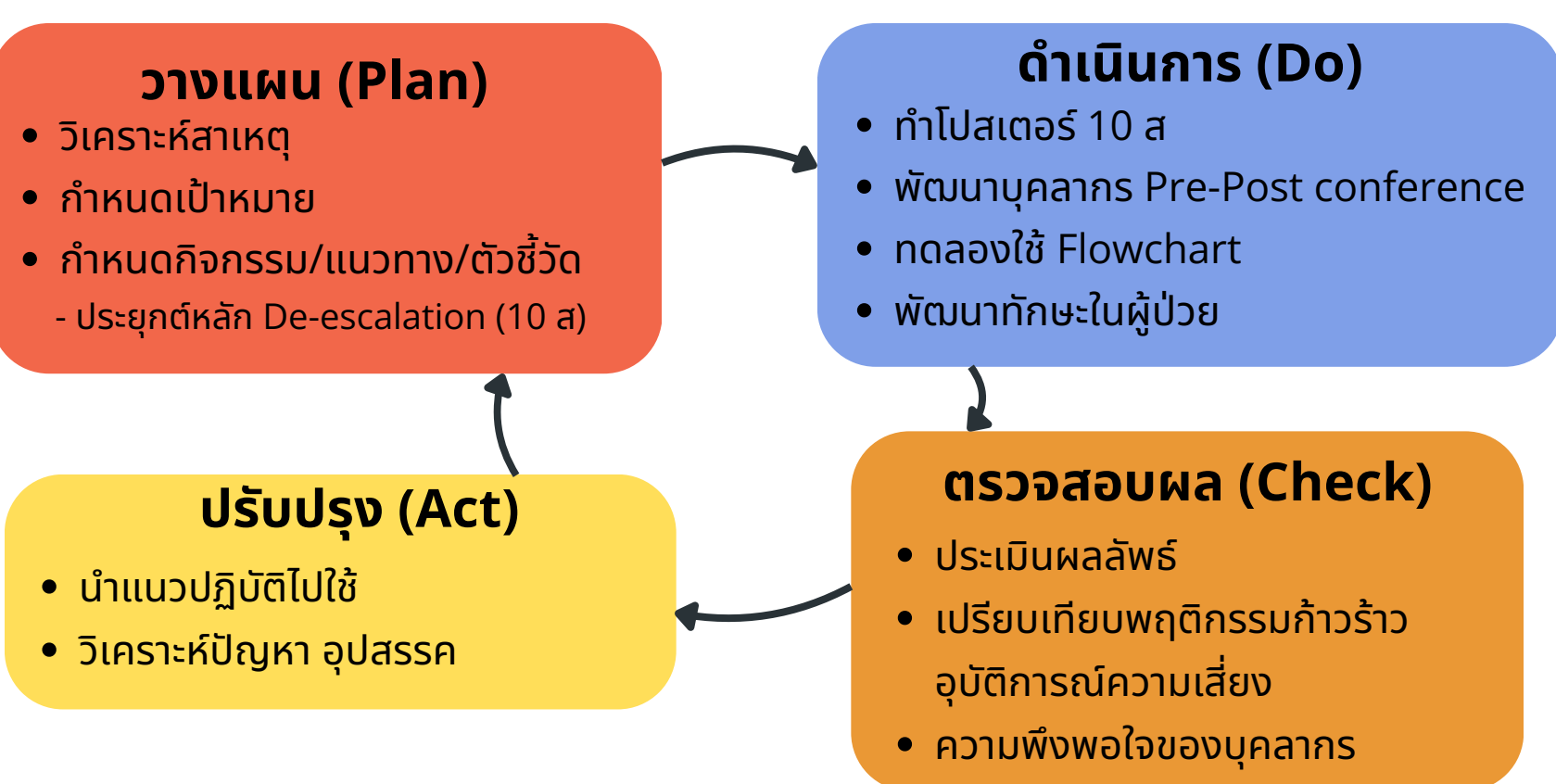
ที่มา



วงจรพฤติกรรมก้าวร้าว (มาลาตี รุ่งเรืองศิริพันธ์)

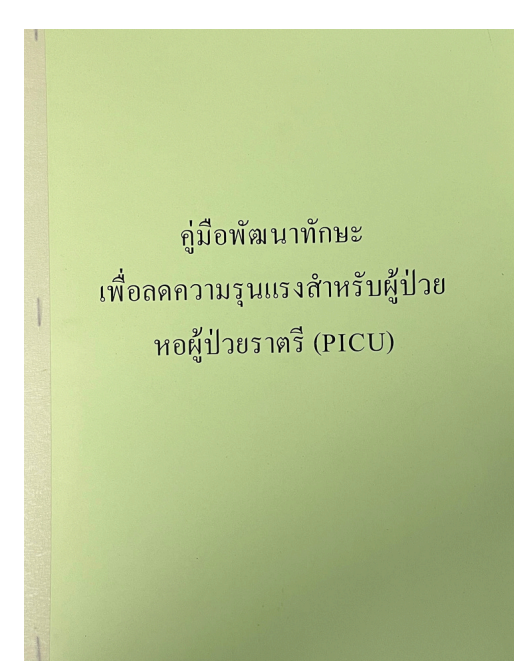


กระบวนการพัฒนา



ผลการดำเนินงาน

1. จำนวนคู่มือ/แนวปฏิบัติการประยุกต์ใช้



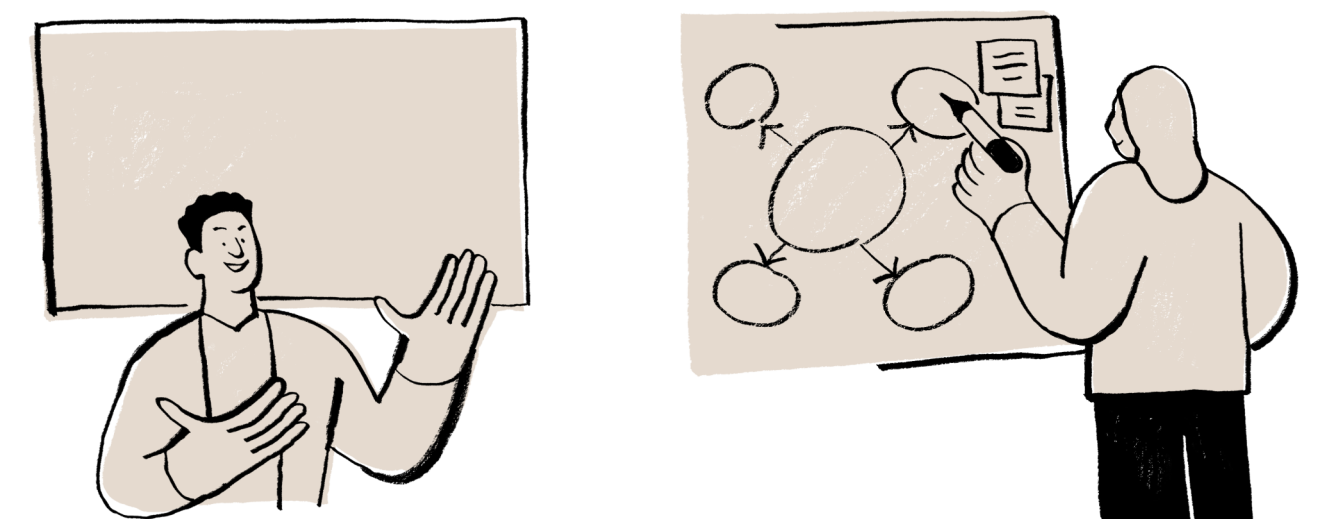
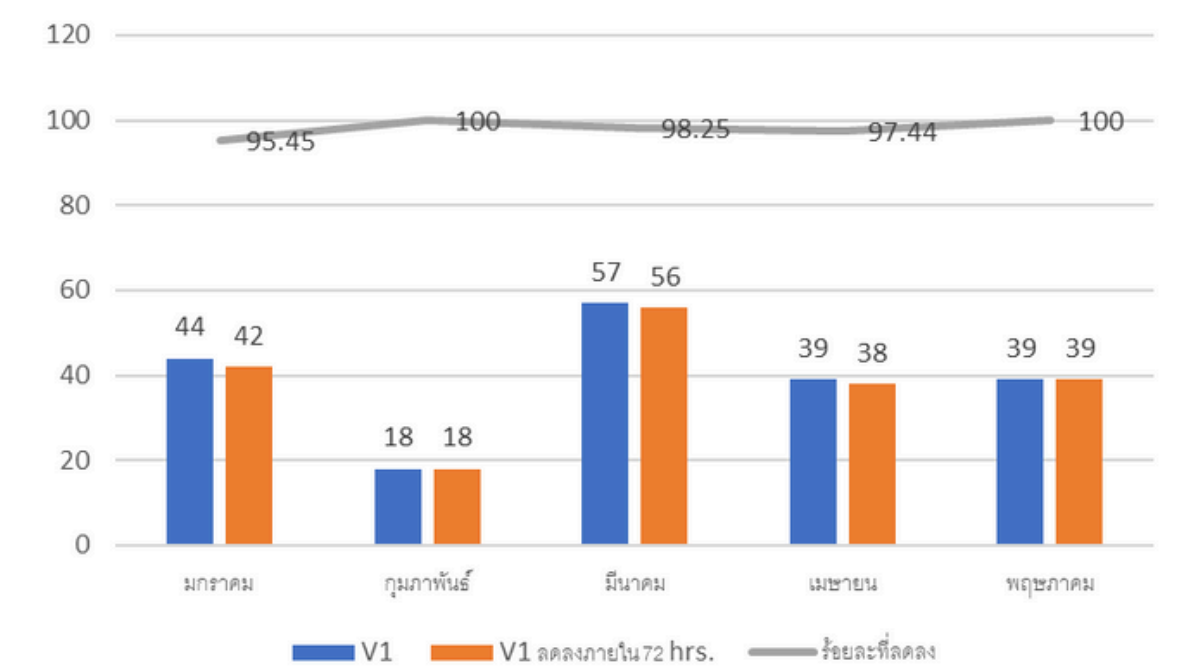
แบบประเมินทักษะการจัดการพฤติกรรมก้าวร้าวสำหรับผู้ป่วย

ชื่อ	ชื่อ	คะแนน	หมายเหตุ
นางสาวสุวิมล	ผู้ช่วยพยาบาล	8	ขาดการสังเกต
นางสาวสุวิมล	ผู้ช่วยพยาบาล	8	ขาดการสังเกต
นางสาวสุวิมล	ผู้ช่วยพยาบาล	8	ขาดการสังเกต
นางสาวสุวิมล	ผู้ช่วยพยาบาล	8	ขาดการสังเกต
นางสาวสุวิมล	ผู้ช่วยพยาบาล	8	ขาดการสังเกต
นางสาวสุวิมล	ผู้ช่วยพยาบาล	8	ขาดการสังเกต
นางสาวสุวิมล	ผู้ช่วยพยาบาล	8	ขาดการสังเกต
นางสาวสุวิมล	ผู้ช่วยพยาบาล	8	ขาดการสังเกต
นางสาวสุวิมล	ผู้ช่วยพยาบาล	8	ขาดการสังเกต
นางสาวสุวิมล	ผู้ช่วยพยาบาล	8	ขาดการสังเกต

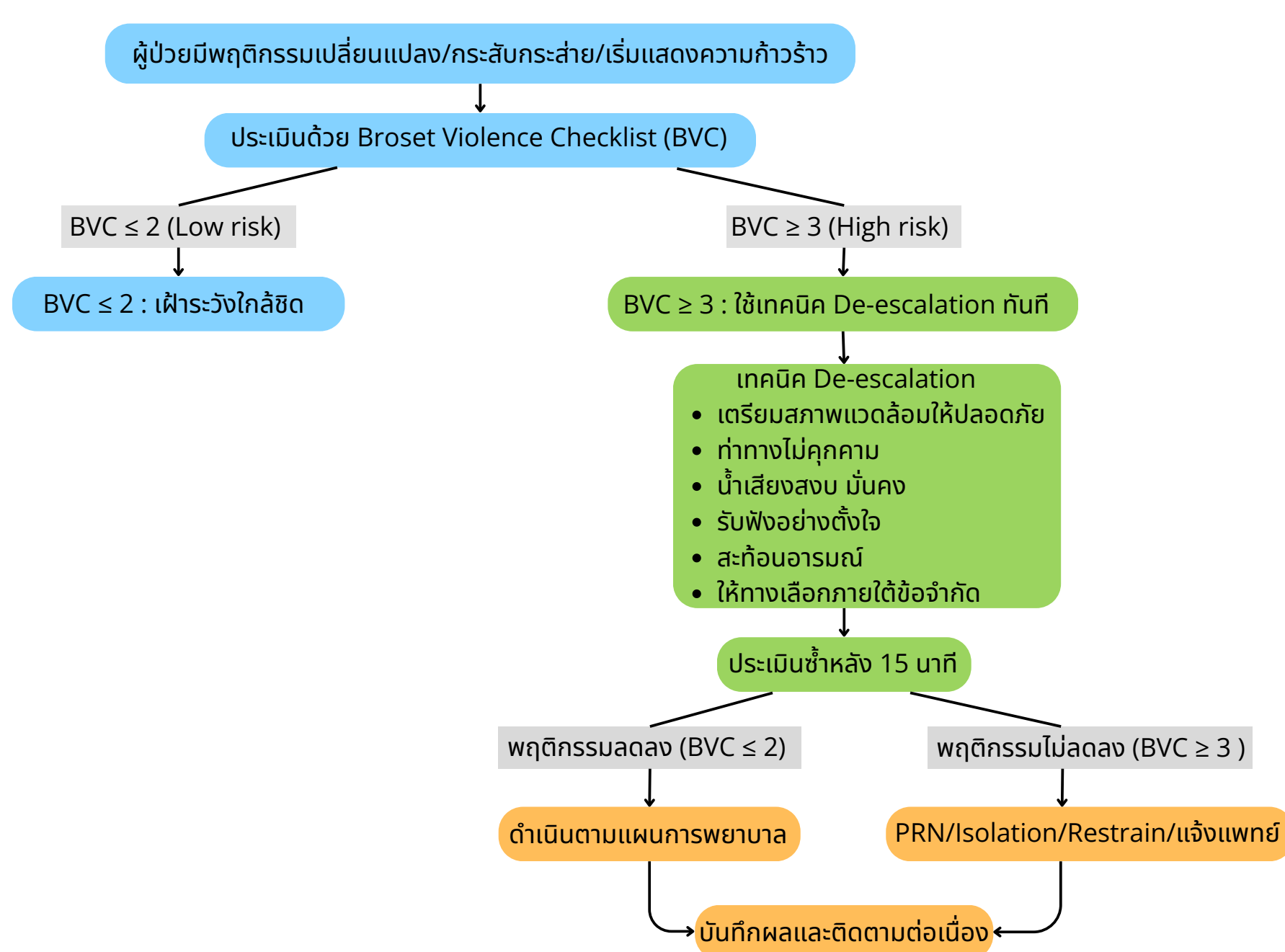
แบบประเมินความเสี่ยงพฤติกรรมก้าวร้าว (BVC)

หัวข้อ	ช	ม	ค	ช	ม	ค	ช	ม	ค
1. สับสน (Confusion)									
2. หงุดหงิด (Irritability)									
3. เสียดสี (Boisterousness)									
4. ข่มขู่ทางวาจา (Verbal threats)									
5. ข่มขู่ทางกาย (Physical threats)									
6. ทำลายสิ่งของ (Attacking objects)									
รวม									

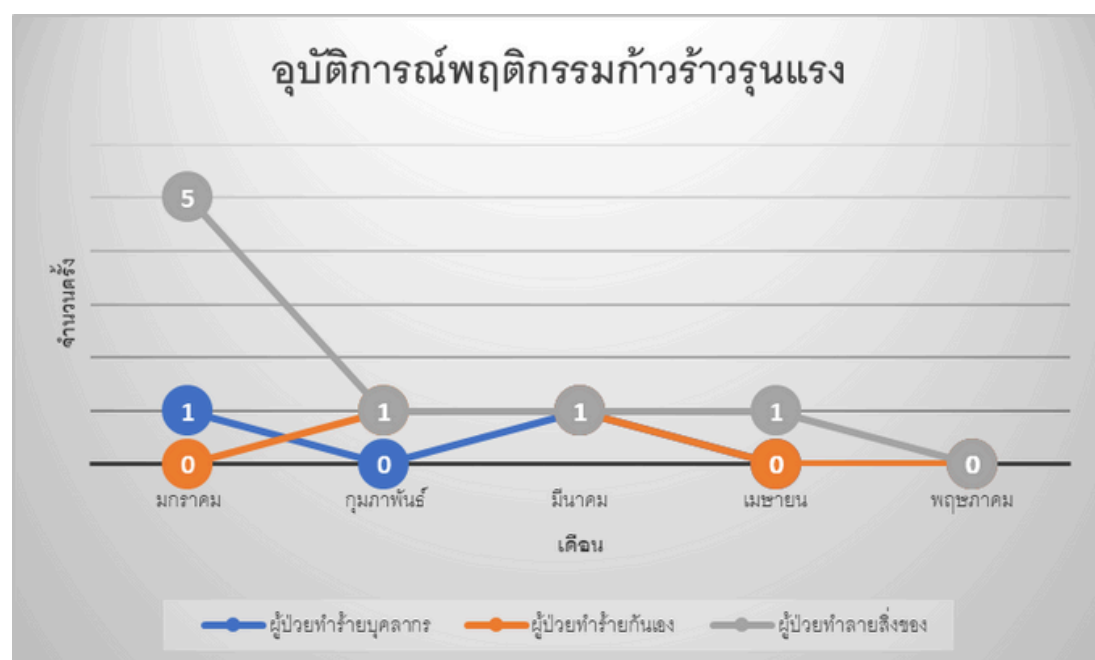
2. ร้อยละของพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงลดลงภายใน 72 ชั่วโมง



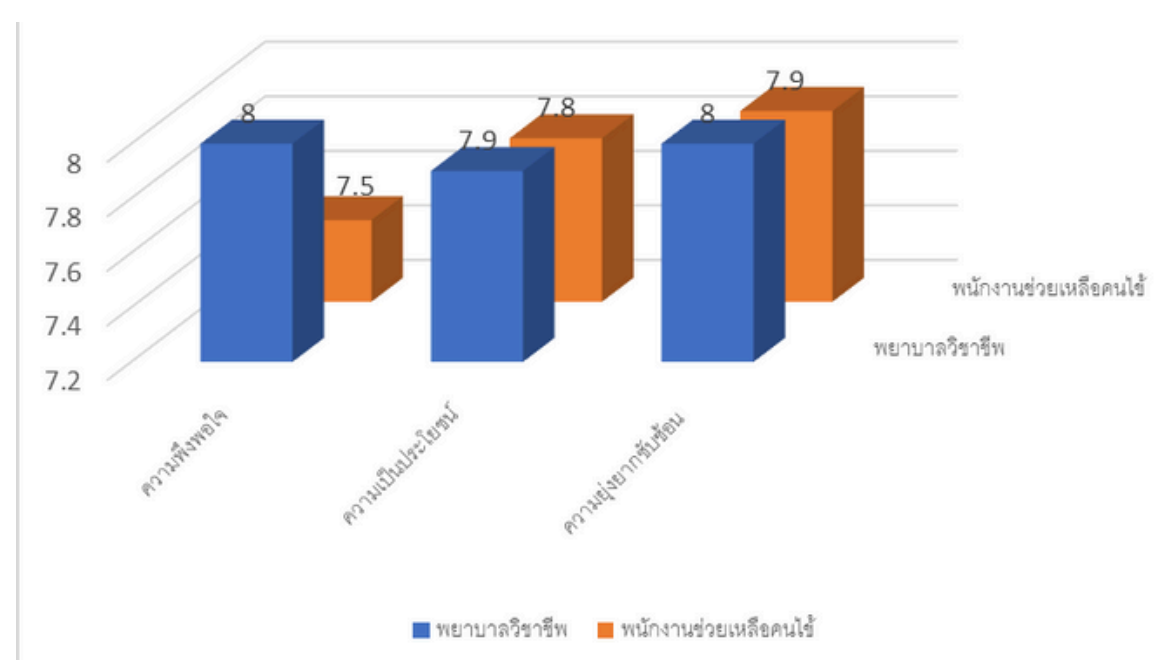
Flowchart การปฏิบัติงานสำหรับพยาบาล



3. จำนวนอุบัติการณ์ความเสี่ยงลดลง



4. ร้อยละของความพึงพอใจ, ความเป็นประโยชน์, ความยุ่งยากซับซ้อน



ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

- การมีส่วนร่วมของทีมงาน
- การสื่อสารที่ชัดเจน
- การสนับสนุนจากผู้บริหาร
- การติดตามและประเมินผลอย่างต่อเนื่อง

บทเรียน

- การฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการมีประสิทธิภาพมากกว่าการบรรยายเพียงอย่างเดียว
- การมี Debriefing หลังเหตุการณ์ช่วยให้ทีมเรียนรู้และพัฒนาทักษะต่อไป
- การสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยในองค์กรต้องใช้เวลาและความต่อเนื่อง

