



แบบประเมินภาวะอันตรายทางกายผู้ป่วยจิตเวชก่อนส่งมาตรวจที่สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา

ชื่อผู้ป่วย.....ส่งมาจาก.....

() ผู้ป่วยใหม่ () ผู้ป่วยจิตเวชเก่าที่

ประวัติที่ควรสงสัยภาวะอันตรายทางกาย (ให้ทำเครื่องหมาย X ในวงเล็บ หากมีโปรตรระบุรายละเอียดด้านล่าง)

- () ไม่มี () มีได้รับอุบัติเหตุที่รุนแรงโดยเฉพาะอุบัติเหตุที่ศีรษะ
- () ไม่มี () มี ทำร้ายตัวเอง เช่น แขนงคอ กระโดดจากที่สูง จมน้ำ
- () ไม่มี () มี กินยาเกินขนาด หรือกินสารพิษ
- () ไม่มี () มี ถูกผู้อื่นทำร้ายด้วยวิธีที่รุนแรง
- () ไม่มี () มีอาการทางระบบประสาท เช่น ปวดศีรษะ อาเจียน เห็นภาพซ้อน ช้ำ แขนขาอ่อนแรง เซ ปัสสาวะ/อุจจาระรด
- () ไม่มี () มี อาการของระบบหัวใจและหลอดเลือดเช่นเจ็บหน้าอก หอบเหนื่อย
- () ไม่มี () มี อาการของระบบการหายใจ เช่น หายใจลำบาก หายใจมีเสียงวี๊ด ไอเป็นเลือด
- () ไม่มี () มี อาการของระบบทางเดินอาหาร เช่น ปวดท้องมาก อาเจียน กินไม่ได้อาเจียนเป็นเลือด ถ่ายเป็นเลือดถ่ายดำ
- () ไม่มี () มีอาการของภาวะติดเชื้อ เช่น มีไข้หนาวสั่นรายละเอียด

การตรวจร่างกาย (หากผิดปกติ โปรดระบุรายละเอียด)

- 1. () ปกติ () ผิดปกติ - Vital signs: BP, T, RR, PR.....
- 2. () ปกติ () ผิดปกติ - General Appearance.....
- 3. () ปกติ () ผิดปกติ - HEENT.....
- 4. () ปกติ () ผิดปกติ - Heart.....
- 5. () ปกติ () ผิดปกติ - Lungs.....
- 6. () ปกติ () ผิดปกติ - Abdomen.....
- 7. () ปกติ () ผิดปกติ - Extremities.....
- 8. () ปกติ () ผิดปกติ - บาดแผลภายนอกที่ตรวจพบ.....

การตรวจทางระบบประสาท (หากผิดปกติ โปรดระบุรายละเอียด)

- 1. () ปกติ () ผิดปกติ - Consciousness.....
- 2. () ปกติ () ผิดปกติ - Orientation to time, place, person.....
- 3. () ปกติ () ผิดปกติ - Pupil /Nystagmus.....
- 4. () ปกติ () ผิดปกติ - Motor power.....
- 5. () ปกติ () ผิดปกติ - Gait.....
- 6. () ปกติ () ผิดปกติ - Meningeal sign.....

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่สำคัญ (หากผิดปกติ โปรดระบุรายละเอียด)

- () ปกติ () ผิดปกติ - BUN.....
- () ปกติ () ผิดปกติ - Creatinine.....
- () ปกติ () ผิดปกติ - CBC.....
- () ปกติ () ผิดปกติ - Electrolyte.....
- () ปกติ () ผิดปกติ - Random blood glucose.....
- () ปกติ () ผิดปกติ () ไม่สามารถตรวจได้ - Liver function test.....
- () ปกติ () ผิดปกติ - ผลตรวจอื่นๆ ที่พิจารณาพร้อมกับประวัติ การตรวจร่างกาย แล้วบ่งชี้ว่ามีภาวะอันตรายทางกาย.....

แพทย์/ผู้ประเมิน.....

หากพบประวัติ การตรวจร่างกาย หรือผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ที่น่าสงสัยว่าจะมีอาการอันตรายทางกาย โปรดให้แพทย์ทางกายทำการตรวจรักษาโรคทางกายให้ปลอดภัยก่อนส่งผู้ป่วยมารักษาทางจิตเวชที่สถาบันฯ ตัวอย่างของความผิดปกติ ได้แก่

- Vital signs : T>38.5 C/PR>120/min, <50/min/RR > 24/min/BP \geq 200/120 mmHg หรือ \leq 80/50 mmHg
- General Appearance : ลักษณะร่างกายผิดปกติอย่างเห็นได้ชัด เช่น ร่างกายทรุดโทรมมาก อ่อนเพลีย ซีด เหลือง หรือมี Deformity
- บาดแผล : มี Active bleeding, แผลติดเชื้อ
- Heart and lungs : พบ acute cardiovascular problems หรือ acute respiratory problem
- Abdomen : พบภาวะ acute abdomen
- Abnormal neurological signs : เช่น ชัก อ่อนแรง เดินเซ
- Alteration of consciousness : เช่น coma score < 9, เรียกไม่ตอบสนอง, งุนงง
- Disorientation : เช่น หลงเวลาไม่รู้ว่าสถานที่ หรือจำคนรู้จักไม่ได้
- Abnormal neurological signs : Ataxia, Nystagmus, Paralysis, Meninged
- Hyponatremia : (Na < 120 mEq/L)
- Hypoglycemia : (BS < 60 mg/L) และ Hyperglycemia (BS > 300 mg/L)หรือประวัติการตรวจร่างกาย หรือผลการตรวจอื่นๆ ที่บ่งชี้ว่ามีภาวะอันตรายทางกาย

หมายเหตุ

- สามารถดาวน์โหลดแบบประเมินได้ที่ www.somdet.go.th
- ประสานการส่งต่อแผนกจิตเวชฉุกเฉินสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา โทรศัพท์ 02-442-2500 599 ต่อ 59137-59138
- หลังประสานทางโทรศัพท์กับแผนกจิตเวชฉุกเฉิน สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยาเรียบร้อยแล้ว ส่งแบบประเมินพร้อมใบ Refer, มาทางโทรสาร 02-439-0392 ระบุชื่อผู้รับ งานจิตเวชฉุกเฉิน สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา
- การตัดสินใจว่าจะรับผู้ป่วยไว้รักษาในสถาบันฯ หรือส่งต่อไปรักษาในที่ที่เหมาะสม ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของแพทย์เวรห้องฉุกเฉิน สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา
- ให้นำยาทุกชนิดที่ผู้ป่วยรับประทานมาด้วย
- ผู้ป่วยที่ถูกนำส่งตาม พรบ.สุขภาพจิตแห่งชาติ พ.ศ. 2551 สามารถใช้แนวปฏิบัตินี้ได้เช่นเดียวกับผู้ป่วยอื่น