

แนวทางการขอคำปรึกษาจิตแพทย์ โรงพยาบาลปราสาท พ.ศ.2564

แนวทางการขอคำปรึกษาจิตแพทย์จากแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปหรือแพทย์เฉพาะทาง มีดังต่อไปนี้

OPD จิตเวชและยาเสพติด

- วันจันทร์ นัดผู้ป่วยโรคทางอารมณ์ (Mood disorders) และวิตกกังวล (anxiety disorder)
- วันอังคาร นัดผู้ป่วยบำบัดสารเสพติด บุหรี่และสุรา (Substance use disorders)
- วันพุธและวันพฤหัสบดี นัดผู้ป่วยโรคอาการทางจิต (Psychosis) และโรคทางจิตเวชอื่นๆ
- วันศุกร์ ตรวจผู้ป่วยที่ติดผู้ป่วยใน และแพทย์รับ Consult
- ช่วง 13.00 น.-16.00 น. ของทุกวันทำการ จิตแพทย์รับ Consult ผู้ป่วยใน และนัด Case ทำ Psycho Therapy ที่ห้องตรวจหมายเลข 1 กลุ่มงานจิตเวช
- ผู้ป่วยที่มีปัญหาทางสุขภาพจิตอายุมากกว่า 15 ปีขึ้นไป
- ผู้ป่วยใหม่ของ OPD รับนัดไม่เกิน 3 ราย/ วัน ไม่รวมผู้รับบริการ walk In

การรับปรึกษาต่างแผนก

แผนกผู้ป่วยนอกและแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

1. ผู้ป่วยที่ห้องฉุกเฉินต้องการปรึกษา ให้แพทย์ประจำห้องฉุกเฉิน โทรศัพทประสานจิตแพทย์โดยตรง
2. ผู้ป่วยที่แผนกผู้ป่วยนอกต้องการปรึกษาจิตแพทย์ สามารถโทรปรึกษาโดยตรง หรือส่งมาที่ OPD ได้ในช่วงเช้า
3. กรณีผู้รับบริการที่มา OPD หรือ ER หากต้องการนัดจิตแพทย์ให้โทรทำนัดที่ OPD แผนกจิตเวชและยาเสพติด เพื่อขอวันนัดเนื่องจากการจำกัดจำนวนผู้ป่วยใหม่ต่อวัน ยกเว้นวันหยุดราชการให้พิจารณานัดตามวันที่ระบุข้างต้น
4. หากต้อง Admit ผู้ป่วยที่มีจิตเวชเป็นอาการหลัก (เช่น psychosis , aggressive behavior) ให้แพทย์โทร Consult จิตแพทย์ก่อน admit ทุกสาย (โทรได้แม้จิตแพทย์ไม่ได้อยู่เวรนอกเวลา)
5. ผู้ป่วยจิตเวชจะถูก Admit ไปยัง ward อายุรกรรมและจำกัดเตียง ไม่เกิน 10 เตียง (ชาย 5 หญิง 5)
6. พิจารณา refer หาก ward อายุรกรรมเต็มไม่สามารถ admit เพิ่มเติมได้
7. ผู้ป่วยที่มาด้วย medical condition และมีโรคร่วมทางจิตเวชสามารถ admit ตามแผนก แล้ว consult จิตเวช ภายหลัง admit ได้
8. กรณีผู้ป่วย suicide ที่มี medical condition ให้ admit med และ consult ที่ ward ภายหลัง admit ได้
9. กรณีผู้ป่วยอายุน้อยกว่า 15 ปี หากมี mood disorder กุมารแพทย์พิจารณาปรึกษาจิตแพทย์ได้
 - หากมี psychotic symptom ให้ปรึกษากุมารแพทย์เพื่อหา organic cause ก่อน แล้วพิจารณาปรึกษาจิตแพทย์ภายหลัง
 - ผู้ป่วย Neurodevelopmental disorder ให้กุมารแพทย์ดู หากมีปัญหา aggressive behavior รุนแรง พิจารณา consult จิตแพทย์ได้
 - ผู้จิตเวชอื่นๆ แล้วแต่กุมารแพทย์พิจารณา

แนวทางการขอคำปรึกษาจิตแพทย์ (SP-PCTPSY-001-00)	วันที่อนุมัติใช้
โรงพยาบาลปราสาท จังหวัดสุรินทร์	20 กันยายน 2564

ผู้ป่วยใน

1. รับ Consult ผู้ป่วย IPD ในเวลา 08.30 น.-15.00 น. หลัง 15.00 น. ให้ปรึกษาวันถัดไป ควร consult ก่อน D/C อย่างน้อย 1 วัน
2. แพทย์จะไปตรวจอาการหลังจากรับ Consult ภายใน 24 ชั่วโมง ถ้าเร่งด่วนโทรศัพท์ Consult แนะนำให้ Consult ที่หน่วยงาน Tel 1019 หรือ 1028 หากมี intern ให้โทรปรึกษาจิตแพทย์โดยตรง และให้แพทย์เขียนใบ Consult ไว้ที่ Chart
3. หากจิตแพทย์อยู่เวรนอกเวลาราชการสามารถปรึกษาจิตแพทย์ในเวรได้
4. ผู้ป่วยจิตเวชในแผนกผู้ป่วยใน หากมีอาการทางจิตกำเริบรุนแรงให้ notify จิตแพทย์ได้โดยตรง
5. จากข้อ 4 ข้างต้น กรณีจิตแพทย์ไม่ได้อยู่เวรนอกเวลาราชการให้ notify intern เวร ward ก่อน หากต้องการ management เพิ่มเติม intern สามารถปรึกษาจิตแพทย์ได้ตลอดเวลา
6. ผู้ป่วยที่จิตแพทย์ดูแลร่วมกรณีต้องการจำหน่ายผู้ป่วย หรือกรณีผู้ป่วยไม่สมัครใจรับการรักษาในโรงพยาบาล ให้แพทย์หรือพยาบาลประสานจิตแพทย์ก่อนจำหน่ายทุกครั้ง
7. หากนัดผู้ป่วยใหม่จาก IPD (ผู้ป่วยที่ไม่ได้ปรึกษาจิตแพทย์ในรอบที่ admit) เข้า OPD ให้โทรทำนัดที่ OPD แผนกจิตเวชและยาเสพติดเพื่อขอวันนัดเนื่องจากการจำกัดจำนวนผู้ป่วยใหม่ต่อวัน ยกเว้นวันหยุดราชการให้พิจารณานัดตามวันที่ระบุข้างต้น
8. กรณีผู้ป่วยที่ต้องการเลิกบุหรี่ สุราหรือยาเสพติดอื่น ที่ไม่จำเป็นต้องปรับยาให้ติดต่อกับ OPD แผนกจิตเวชและยาเสพติด จะมีพยาบาลจิตเวชและนักจิตวิทยาคลินิกช่วยประเมิน/ให้คำปรึกษา

โรงพยาบาลลูกข่าย (กาบเชิง, พนมดงรักเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา)

1. แพทย์สามารถโทรปรึกษาจิตแพทย์ได้โดยตรงในเวลาราชการ
2. กรณี case เร่งด่วนสามารถโทรปรึกษาจิตแพทย์ได้ตลอดเวลา
3. รับ refer ผู้ป่วยเป็น OPD case โดยให้โทรมานัดที่ OPD แผนกจิตเวชและยาเสพติด
4. ขณะนี้ยังไม่รับ refer ผู้ป่วย Psychosis หรือ Bipolar manic episode หรือ ผู้ป่วยจิตเวชอื่นๆ ที่มีอาการก้าวร้าวรุนแรง (aggressive behavior) และจำเป็นต้อง admit สำหรับเคส IPD อื่นๆ ต้องพิจารณาเป็นรายๆ แล้วแต่กรณี