

## บริการผู้ป่วยใน

### การรับไว้รักษาในโรงพยาบาล

เมื่อแพทย์วินิจฉัยว่าผู้ป่วยอาการทางจิตรุนแรงไม่สามารถดูแลที่บ้านได้ เนื่องจากอาจเป็นอันตรายทั้งต่อตนเอง ญาติ ชุมชน หรือทรัพย์สิน ผู้ป่วยจะได้รับรักษาในโรงพยาบาล ซึ่งระยะเวลาในการอยู่โรงพยาบาลขึ้นอยู่กับสภาพปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย

การบริการผู้ป่วยใน แบ่งตามระยะความรุนแรงของอาการ คือ ระยะ Acute Phase และระยะ Sub Acute Phase โดยให้บริการดังนี้

#### ระยะ Acute Phase

เน้นการรักษาด้วยยาเป็นหลัก บางรายอาจใช้การรักษาด้วยไฟฟ้าร่วมด้วย ระยะเวลานอนเรือน ๑๐ วัน ดังนี้

- หอเฟื่องฟ้า ให้บริการผู้ป่วยจิตเวชหญิง
- หอพิรุณทอง ให้บริการผู้ป่วยสารเสพติดชาย
- และหอกรองจิต ให้บริการผู้ป่วยจิตเวชทั่วไปชาย

#### ระยะ Sub Acute Phase

เน้นการรักษาด้วยยา ร่วมกับการบำบัดฟื้นฟูทางจิตสังคม ตามสภาพปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย/ครอบครัว โดยทีมสหวิชาชีพ กรณีที่มีความยุ่งยากซับซ้อนทางด้านครอบครัว/ชุมชน ต้องมีการเตรียมความพร้อมร่วมกับครอบครัว/ชุมชน ระยะเวลา นอนเรือน ๒๐ วัน ดังนี้

- หอทองอุไร ให้บริการผู้ป่วยจิตเวชหญิง
- หอพวงชมพู ให้บริการผู้ป่วยสารเสพติดชาย
- หอชัยพฤกษ์ ให้บริการผู้ป่วยจิตเวชทั่วไปชาย
- หอพุทธรักษา ให้บริการผู้ป่วยจิตเวชทั่วไปชาย และผู้ป่วยพิเศษรวมชาย
- หอราชวดี ให้บริการผู้ป่วยจิตเวชชายและหญิงแบบห้องพิเศษเดี่ยวมีญาติดูแลและผู้ป่วยจิตเวชหญิงห้องพิเศษรวม
- นอกจากนี้มีการนำระบบการดูแลแบบรายกรณี (Case management) มาใช้ในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (Serious Mental Illness with High Risk to Violence: SMI-V)

### การจำหน่ายผู้ป่วย

เมื่อผู้ป่วยอาการทางจิตทุเลา ได้รับการเตรียมความพร้อมในการกลับสู่ชุมชน สามารถกลับไปปรับประธาณยาต่อเองที่บ้าน แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ และต้องมีญาติมารับกลับ

กรณีญาติไม่พร้อมรับผู้ป่วยไปดูแล หรือชุมชนหวาดกลัว ไม่สามารถกลับไปอยู่ในชุมชนได้ ทีมสหวิชาชีพในโรงพยาบาล ประสานเครือข่าย เพื่อร่วมเตรียมความพร้อมของครอบครัวและชุมชน ในการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง

ผู้ป่วยทุกรายจะได้รับการนัดมารับยาต่อเนื่อง และให้การรักษาแบบผู้ป่วยนอก จนกว่าแพทย์จะพิจารณาส่งต่อไปรักษาในโรงพยาบาลใกล้บ้าน หรือส่งหยุดการรักษา

### การต่อแลต่อเนื่อง

เมื่อจำหน่ายผู้ป่วยกลับสู่ชุมชน หอผู้ป่วยที่จำหน่ายจะส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยแก่เครือข่ายเพื่อการดูแลต่อเนื่องในชุมชน และป้องกันอาการกลับเป็นซ้ำ โดยโปรแกรม SMI-V CARE ทุกราย ยกเว้นผู้ป่วยที่ส่งสถานสงเคราะห์ หรือไม่มีเลข 13 หลัก