



Asia Pacific International University

Mission Faculty of Nursing

Psychiatric department, first semester, 2021 academic year

Course: NSSC 2814 Mental Health and Psychiatric Nursing

Concept: การจำกัดพฤติกรรมก้าวร้าวในผู้ใช้บริการที่จิตเวช

Topic: Depression

Simulation type: ☐ Paper based scenario ☒ Standardized patient/Role play
☐ Mannequin based ☐ Desk/table top exercise
☐ Task trainer: single & complex ☐ Environment
☐ Hybrid ☐ Other

Target learner: นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 3

Duration:

- | | | |
|----------------------------|----|------|
| 1. Pre-simulation briefing | 5 | นาที |
| 2. Simulation | 15 | นาที |
| 3. Debriefing | 30 | นาที |

Learning AIM: นักศึกษาสามารถประเมินและจำกัดพฤติกรรม ของผู้ใช้บริการที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดพฤติกรรมก้าวร้าว รุนแรงได้อย่างถูกต้อง

Learning Objectives:

1. ประเมินแนวโน้มการเกิดพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงของผู้ใช้บริการ Substance use induce psychosis ได้อย่างถูกต้อง (LO. 2)
2. ให้การพยาบาลผู้ให้บริการโรค Substance use induce psychosis ที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรงได้ ถูกต้องและทันท่วงที (LO. 2, LO. 3)
3. ใช้เทคนิคการสนทนาเพื่อการยับยั้งพฤติกรรมก้าวร้าว รุนแรงได้อย่างเหมาะสม (LO. 3)
4. สื่อสารกับทีมสุขภาพได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม (LO. 4)
5. สนทนาที่แสดงออกถึงความเมตตา เอื้ออาทร (อัตลักษณ์ของคณะฯ)

Simulation steps:

Step 1 - Pre-simulation briefing ให้ข้อมูลนำสู่การเรียนรู้

Step 2 - Simulation การดำเนินการสถานการณ์จำลอง

Step 3 - Debriefing ให้ข้อมูลเชิงวิเคราะห์ วิพากษ์ เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นในสถานการณ์ในเชิงสร้างสรรค์ รายละเอียดแต่ละขั้นตอนมีดังนี้

Step 1: Pre-simulation briefing ให้ข้อมูลนำสู่การเรียนรู้ ชี้แจงกับนักศึกษา ดังนี้

1. อาจารย์ชี้แจงแก่นักศึกษาเรื่องการเรียนรู้ โดยให้สถานการณ์จำลองเกี่ยวกับการยับยั้งและจำกัด พฤติกรรมก้าวร้าวในผู้ให้บริการจิตเวช ดังนี้

นักศึกษากำลังปฏิบัติงานเป็นพยาบาลเวรเช้าอยู่ที่หอผู้ป่วยชาย ซึ่งได้รับ assignment ให้ดูแลผู้ให้บริการโรค Substance use induce psychosis มีประวัติเสพยา, 4 x 100 มีอาการอาละวาดทำลายข้าวของและทำร้ายพนักงานร้านสะดวกซื้อ 1 ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล ขณะนี้รับการรักษาประมาณ 1 อาทิตย์ อาการหลงผิดคิดว่าแม่ไม่ใช่แม่จริงๆ ลดน้อยลง ระวังลดน้อยลง

รับเวรจากเวรตึก รายงานว่า เมื่อคืนบ่นพึมพำ พูดคนเดียวไม่ยอมนอน พยาบาลเวรตึกให้ยา Conazepam 2 mg 1 tap PO prn for insomnia at 8 PM. เข้านี้แพทย์มาตรวจเยี่ยมอาการ และลงความเห็นว่าการทางจิตแย่งลง จึงให้แอดมิทต่อ เพื่อปรับยา หลังพบแพทย์ผู้ให้บริการมีที่ทำหุ้ดหังคิ ดินออกจากห้องตรวจ

2. อาจารย์ชี้แจงถึงบทบาทหน้าที่ของแต่ละคนในครั้งนี้ ได้แก่

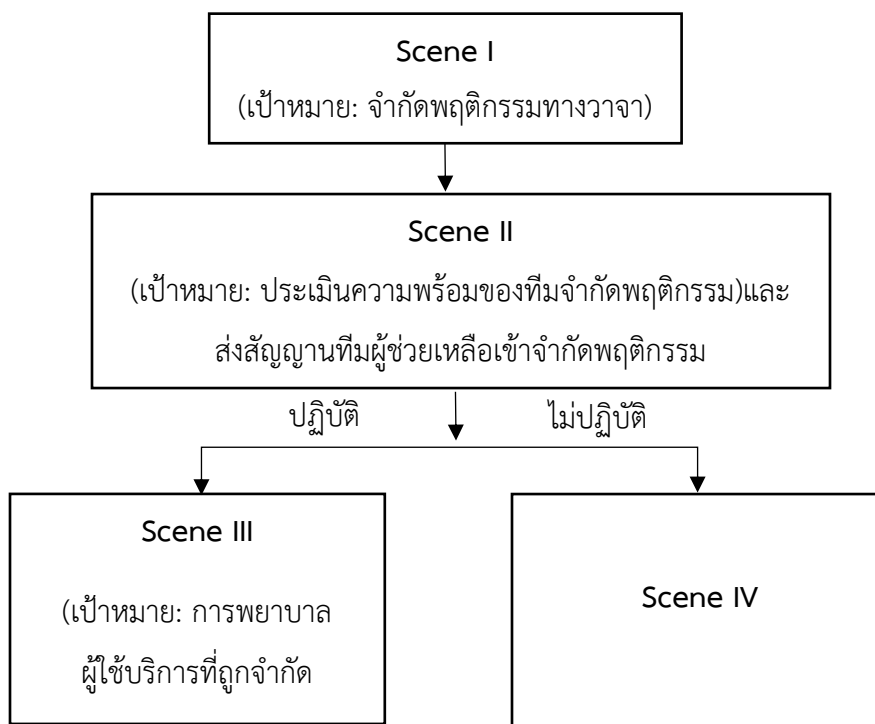
Performer	Role
1 st Teacher (Facilitator)	Provides information to students when needed
2 nd Teacher (Facilitator)	Doctor
1 st student	Nurse
2 nd student	Patient
3 student	1 st Nurse aid
4 student	2 nd Nurse aid
5 student	3 rd Nurse aid
6 student	4 th Nurse aid
The rest of the students	Observers

3. ทักทายการสังเกต ของผู้เล่นบทบาทเป็นพยาบาล ให้นักศึกษาพูด บรรยาย
4. ชี้แจงนักศึกษาที่ทำหน้าที่เป็นผู้สังเกตการณ์ ให้บันทึกการปฏิบัติการพยาบาลที่ดีและที่ควรพัฒนาเมื่อสิ้นสุดการแสดง นำข้อมูลมาร่วมวิเคราะห์ในเชิงสร้างสรรค์
5. ชี้แจงข้อจำกัดอุปกรณ์ต่างๆ หรือสภาพแวดล้อม ที่เกี่ยวข้องในสถานการณ์จำลองนั้น
6. เมื่อนักศึกษาต้องการข้อมูลเพิ่มเติม สามารถร้องขอได้
7. เปิดโอกาสให้นักศึกษาซักถามจนเข้าใจแล้วเริ่มการแสดง
8. ให้นักศึกษาประชุมปรึกษาก่อนเริ่มสถานการณ์จำลอง
9. ระยะเวลาของการดำเนิน case จะเป็นไปตามสถานการณ์ที่อาจารย์แจ้ง

Equipment (อุปกรณ์ที่ใช้ในสถานการณ์จำลอง)

1. Wheel chair
2. ผ้า restrain
3. แพ้มประวัติผู้ใช้บริการ

แผนผังการดำเนินการสถานการณ์จำลอง



Step 2: Simulation การดำเนินการสถานการณ์จำลอง

นักศึกษากำลังปฏิบัติงานเป็นพยาบาลเวรเช้าอยู่ที่หอผู้ป่วยชาย ซึ่งได้รับ assignment ให้ดูแลผู้ใช้บริการโรค Substance use induce psychosis มีประวัติเสพยา , 4 x 100 มีอาการอาละวาดทำลายข้าวของและทำร้ายพนักงานร้านสะดวกซื้อ 1 ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล

รับเวรจากเวรตึก รายงานว่า เมื่อคืนบ่นพึมพำ พูดคนเดียวไม่ยอมนอน พยาบาลเวรตึกให้ยา Conazepam 2 mg 1 tap PO prn for insomnia at 8 PM. เช้านี้ แพทย์มาตรวจเยี่ยมอาการ และลงความเห็นว่าการทางจิตยังไม่ดีขึ้น จึงให้แอดมิทต่อ เพื่อปรับยา หลังพบแพทย์ผู้ใช้บริการมีที่ทำหงุดหงิด เดินออกจากห้องตรวจ ขอให้นักศึกษาแสดงบทบาทเป็นพยาบาลจิตเวชเข้าให้การพยาบาลผู้ใช้บริการรายนี้

เช้านี้ เข้ารับการตรวจประเมินอาการจากแพทย์ แพทย์แจ้งว่ายังไม่สามารถอนุญาตให้กลับบ้านได้ เพราะต้องปรับยาให้การทางจิตดีขึ้นก่อน

Step 3: Debriefing ให้ข้อมูลเชิงวิเคราะห์ วิพากษ์ เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นในสถานการณ์ในเชิงสร้างสรรค์ และอาจารย์ใช้คำถามปลายเปิด เปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็น ในฐานะผู้ชม และผู้แสดง อาจารย์ debriefing สรุปตามประเด็นตามตาราง simulation และแบบประเมินการทำกิจกรรมของผู้เรียนตามบทบาทที่ได้รับ

โดยอาจารย์มีบทบาทเป็นผู้อำนวยความสะดวกในการจัดการเรียนการสอน โดยใช้การ Debriefing ดังนี้

Introduction: อภิปรายบทบาทของอาจารย์ คือ เป็นผู้อำนวยความสะดวกในการจัดการเรียนการสอน นักศึกษาสามารถแสดงความคิดเห็นได้อย่างมีเหตุผล ไม่มีถูกหรือผิด

Personal Reflection: กระตุ้นให้นักศึกษารับรู้ความรู้สึกของตนเอง และให้สะท้อนความรู้สึก อภิปรายถึงสิ่งที่นักศึกษาได้ลงปฏิบัติ

Discussion of Event: กระตุ้นให้นักศึกษาได้วิเคราะห์ถึงสิ่งที่เกิดขึ้นในสถานการณ์ (จาก VDO)

Summary: ให้นักศึกษาได้ทบทวนถึงสิ่งใดควรทำ หรือไม่ควรทำจากสถานการณ์ที่ตนเองปฏิบัติไป พร้อมทั้งนำเสนอข้อควรปรับปรุง หรือข้อเสนอแนะในการพัฒนาให้ดีขึ้น

Facilitator notes debriefing points: เป็นแนวทางสำหรับอาจารย์ในการถามคำถามนักศึกษา

1. Reflection (การสะท้อนคิด)

- วันนี้ศึกษารู้สึกอย่างไรบ้าง กับสถานการณ์ที่กำหนด และคิดว่าบทบาทของตนเองที่ทำวันนี้เป็นอย่างไร (ทั้งนักศึกษาที่เป็นผู้แสดงบทบาทและนักศึกษาผู้สังเกตการณ์)
- ให้นักศึกษาสรุป ทบทวนจากสถานการณ์อีกครั้ง ผู้ใช้บริการเป็นอย่างไร นักศึกษาได้ทำอะไรไปแล้วบ้าง
- นักศึกษาทราบได้อย่างไรว่าผู้ให้บริการมีภาวะนี้
- อาจารย์สังเกตว่า.....(ยกตัวอย่างสถานการณ์) นักศึกษาคิดอย่างไรถึงทำแบบนั้น เหตุใดจึงตัดสินใจทำแบบนั้น และนักศึกษาคิดว่าส่วนไหนที่ได้ดีแล้ว ให้ยกตัวอย่างสถานการณ์
- ลองสรุปเหตุการณ์วันนี้ว่า ได้ประเด็นความรู้เรื่องใดบ้าง และจะนำไปปรับใช้กับการขึ้นฝึกอย่างไร

2. โรค, ภาวะ, สภาวะ

- ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับความเสี่ยงในการแสดงพฤติกรรมก้าวร้าว รุนแรง มีอะไรบ้าง
- การประเมินอาการและอาการแสดงของผู้ที่มีความเสี่ยงในการแสดงพฤติกรรมก้าวร้าว รุนแรง
- การจำกัดพฤติกรรมในผู้ให้บริการที่มีความเสี่ยงต่อการแสดงพฤติกรรมก้าวร้าว รุนแรง
- นำประเด็นในตารางมา Debriefing