

แบบรายงานการสอบสวนโรคกรณีฆ่าตัวตาย หรือ การ
กระทำรุนแรงต่อตนเอง

(Self –Directed Violence : SDV)

กรณีศึกษา

- ชาย อายุ **55** ปี สถานภาพ สมรส เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย การศึกษา ประถมศึกษา อาชีพ รับเหมาก่อสร้าง และ เจ้าเข้าทรง
- ที่อยู่ ต.สันผีเสื้อ อ. เมือง จ. เชียงใหม่
- โรคประจำตัว : **2** เดือนที่ผ่านมาหลังฉีดวัคซีนป้องกันโควิดเข็มที่ **3** เริ่มมีอาการอ่อนเพลียง่าย แต่ยังคงไปทำงานได้
1 เดือนต่อมากล้ามเนื้ออ่อนแรง เข้ารับการรักษาที่ รพ. เอกชนในจังหวัดเชียงใหม่ แพทย์ระบุ มีกล้ามเนื้ออ่อนแรง ส่งบำบัดกับนักกายภาพบำบัด ใช้การกระตุ้นด้วยไฟฟ้าและการบริหารร่างกาย ช่วงแรกอาการทรงตัว ต่อมามีอ่อนแรงมากขึ้น

กรณีศึกษา

- สถานที่ทำร้ายตนเอง : ห้องน้ำในบ้าน
- วันที่เกิดเหตุ : 26 เมษายน 2565 เวลา 10.00 น.
- วิธีการที่ใช้ : แวนคอกับลูกบิดประตูในห้องน้ำ
- ความรุนแรงของการบาดเจ็บ : เสียชีวิต
- ผลการกระทำ : ตาย
- ความตั้งใจฆ่าตัวตาย : ตั้งใจ
- สรุปการยืนยันวินิจฉัย : ตั้งใจครบ 3 องค์ประกอบ
- 1.1 Suicide or suicidal SDV,fatal

ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง

สัมภาษณ์ ภรรยา

ปัจจัยกระตุ้น :

ประสบปัญหาชีวิต เหตุการณ์วิกฤต อับจนหนทางแก้ไข

เจ็บป่วยฉับพลัน ไม่ทราบสาเหตุชัดเจน รักษาไม่ดีขึ้น

ก่อนเกิดเหตุ ภรรยาโทรศัพท์ถามว่ากายบริหารตามที่หมอแนะนำหรือยัง ผู้ป่วย

ตอบว่ากำลังจะไปห้องน้ำ ผ่านไปประมาณ **10** นาที ภรรยาคุยโทรศัพท์กับลูกสาวถาม

ถึงพ่อ บอกว่ายังไม่ออกจากห้องน้ำ จึงให้ลูกสาวไปดูและพบว่าเสียชีวิตแล้ว

ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง

ปัจจัยเสี่ยงหรือปัจจัยชักนำ

- โรคทางกายรุนแรง เรื้อรัง ระบุโรค กล้ามเนื้ออ่อนแรง

ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง

ปัจจัยปกป้อง

- มีความเชื่อทางศาสนาว่าการฆ่าตัวตายเป็นเรื่องไม่ดี (ไม่ทราบครอบครัวยังไม่เคยคุยกันเรื่องนี้)
- มีความผูกพันแน่นแฟ้นในครอบครัว มาก
- มีความเอื้ออาทร สนใจกัน ช่วยเหลือในชุมชน มาก (อยู่ร่วมกันหลายครอบครัวในหมู่เครือญาติ)
- มีการเข้าถึงบริการสุขภาพจิต (ไม่เคยเข้ารับบริการด้านสุขภาพจิต แต่มี อสม เป็นเพื่อนบ้าน และมีผู้สูงอายุหลายคนในบ้าน อสม มาดูแลเป็นประจำ)
- มีทักษะการแก้ไขปัญหาหรือข้อขัดแย้งและการปรับตัว (เป็นคนใจเย็น ใจดี เอื้อเฟื้อเกียบ ไม่ค่อยพูด ขยันทำงาน)

ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง

- ด้านอื่น
 - การควบคุม การป้องกันการเข้าถึงสารพิษ วัสดุอุปกรณ์ : ไม่มี
 - การปิดกั้น เฝ้าระวังป้องกันสถานที่ ที่ใช้มาตัวตาย : ไม่มี

ข้อมูลระบบสุขภาพในพื้นที่

- ระบบเฝ้าระวังติดตามผู้พยายามฆ่าตัวตาย ระวังรักษาโรคซึมเศร้า โรคจิต โรคติดยาเสพติด ผู้ที่มีความคิดฆ่าตัวตาย : มี แต่ยังไม่มีความตระหนักในการวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยง
- วัฒนธรรม ค่านิยม ความเชื่อในชุมชน : ไม่เคยมีกรณีฆ่าตัวตายในชุมชน

ผู้ได้รับผลกระทบ

- ภรรยา ลูกสาว
- คะแนน 8 Q ปกติ
- เครียด ซึมเศร้า เล็กน้อย (ทั้งคู่นอกว่า เสียใจที่ตายจากกันไป แต่ก็เคารพในการตัดสินใจของผู้ตาย)

การควบคุมปัญหาสุขภาพจิตไม่ให้ลุกลาม

- แนะนำช่องทางการรับบริการด้านสุขภาพจิต แก่ญาติ
- เครือข่ายสุขภาพในชุมชนจะติดตามเยี่ยมบ้าน

การป้องกันการเกิดซ้ำ

- วางแผนจัดอบรมให้ความรู้ด้านสุขภาพจิต และ การเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย แก่
อสม , จนท รพสต