

มาตรฐานปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

มาตรฐาน	แนวปฏิบัติ	กิจกรรมการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
<p>มาตรฐานที่ 1</p> <p>การประเมิน</p> <p>ปัญหาและความ</p> <p>ต้องการ</p>	<p>การประเมินปัญหา</p> <p>และความต้องการ</p> <p>ของผู้ป่วย ผู้ป่วย</p> <p>โรคซึมเศร้า</p> <p>1.1 การประเมินใน</p> <p>ระยะแรกเริ่ม</p>	<p>1.มีการประเมินเมื่อแรกเริ่ม (Nursing Assessment Form) แบบประเมิน เช่น แบบประเมิน2Q9Q</p> <p>แบบประเมิน OAS แบบประเมิน Fall</p> <p>2.ประเมินสภาพจิต MSE มีการประเมินเมื่อแรกเริ่ม 7 ข้อดังนี้</p> <p>2.1.ลักษณะโดยทั่วไป Psychomotor ทำที่ต่อผู้ตรวจ</p> <p>2.2.การพูดและกระแสคำพูด (Speech and Stream talk)</p> <p>2.3.อารมณ์และการแสดงออก (Mood and Affect)</p> <p>2.4.ความคิด (Thought)</p> <p>2.5.การรับรู้ (Perception)</p> <p>2.6.Cognitive Function มีการประเมิน 6 ข้อได้แก่</p> <p>2.6.1 การรับรู้ วัน เวลา สถานที่ บุคคล (Orientation)</p> <p>2.6.2 สมาธิ ความใส่ใจ (Attention and concentration)</p> <p>2.6.3 ความจำ (Memory)</p> <p>2.6.4 ความรู้ทั่วไป (General Knowledge)</p> <p>2.6.5 ความคิดเชิงนามธรรม (Abstract thinking)</p> <p>2.6.6 การตัดสินใจ (judgment)</p> <p>2.7 Insight คือความตระหนักของผู้ป่วยต่อความเจ็บป่วยหรือความผิดปกติของตน</p> <p>3.ประเมินปัญหา อากาของผู้ป่วยและวินิจฉัยความรุนแรง ความเร่งด่วนในการแก้ไขปัญหา ตัดสินใจให้</p> <p>การพยาบาลเบื้องต้นเพื่อบรรเทาความรุนแรงของปัญหา</p> <p>4.รวบรวมข้อมูลเกี่ยวประวัติความเจ็บป่วย การตรวจร่างกาย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ แบบ</p> <p>แผนการดำเนินชีวิต การรับรู้ต่อความเจ็บป่วย ความรู้ความเข้าใจ ทักษะชีวิตของผู้ป่วยและครอบครัว</p> <p>เกี่ยวกับการเจ็บป่วยโรคซึมเศร้า</p>	<p>ผู้ป่วยได้รับการประเมิน</p> <p>ปัญหาและความ</p> <p>ต้องการตั้งแต่แรกเริ่มจน</p> <p>จำหน่าย</p> <p>ผู้ป่วยมีอาการวิกฤต</p> <p>ฉุกเฉินได้รับการ</p> <p>ช่วยเหลือทันที</p>

มาตรฐาน	แนวปฏิบัติ	กิจกรรมการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
	1.2 การประเมินใน ระยะการดูแล ต่อเนื่อง	<p>มีการประเมินขณะอยู่โรงพยาบาลครบถ้วน 5 ข้อ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ฝ้าระวังสังเกตอาการ อาการแสดงเช่นพฤติกรรมซึมเศร้า ท้อแท้ อยากร่ำยาตนเอง 2. ฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์จากการได้รับยาต้านโรคซึมเศร้า 3. ประเมินสัญญาณชีพ 4. ประเมินความสามารถในการรับประทานอาหาร 5. ติดตามรวบรวมข้อมูล เช่น ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การถ่ายภาพรังสี การตรวจพิเศษ 	
	1.3 การประเมินใน ระยะจำหน่าย	<ol style="list-style-type: none"> 1. ประเมินปัญหาและความต้องการของครอบครัวซ้ำก่อนจำหน่ายเกี่ยวกับสภาพความพร้อม ด้านร่างกาย กระบวนการคิด อารมณ์และจิตวิญญาณ 2. ประเมินความรู้ความเข้าใจ เรื่องโรคซึมเศร้า แผนการรักษา ความสามารถและทักษะในการดูแล ของตนเองของผู้ป่วยและครอบครัว 3. ประเมินความต้องการการดูแลต่อเนื่อง แหล่งประโยชน์ในชุมชน สถานพยาบาลใกล้บ้าน 	
มาตรฐานที่ 2 การวินิจฉัยการ พยาบาล	การวินิจฉัยการ พยาบาลผู้ป่วยโรค ซึมเศร้า	<p>พยาบาลวิชาชีพวิเคราะห์ข้อมูลที่ประเมินเพื่อตัดสินใจ ระบุปัญหาความต้องการได้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เสี่ยงต่อการเกิดการทำร้ายตนเองเนื่องจากพยาธิสภาพของโรค 2. มีโอกาสเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการได้รับยาต้านโรคซึมเศร้า 3. มีโอกาสเกิดการบาดเจ็บจากการผูกยึด 4. มีโอกาสเกิดการขาดสารอาหารเนื่องจากพยาธิสภาพของโรค 5. วิตกกังวลเกี่ยวกับอาการเจ็บป่วย 6. มีโอกาสกลับเป็นซ้ำ 7. วางแผนจำหน่าย 	ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย ปัญหาและความ ต้องการ

มาตรฐาน	แนวปฏิบัติ	กิจกรรมการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
<p>มาตรฐานที่ 3</p> <p>การวางแผนการพยาบาล</p>	<p>การวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า</p>	<p>พยาบาลวิชาชีพวางแผนการพยาบาลเพื่อให้สอดคล้องกับปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยให้ รวดเร็ว ปลอดภัย ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ดูแลให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากการทำร้ายตนเอง 2. ดูแลให้ผู้ป่วยได้รับสารอาหาร สารน้ำและเกลือแร่อย่างเหมาะสม 3. ดูแลให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากอาการไม่พึงประสงค์จากการได้รับยาต้านโรคซึมเศร้า 4. ดูแลให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากการบาดเจ็บจากการผูกคอตาย 5. ดูแลให้ผู้ป่วยและญาติคลายความวิตกกังวลเกี่ยวกับอาการเจ็บป่วย 6. ดูแลให้ผู้ป่วยและญาติมีความพร้อมในการดูแลตนเองหลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล 	<p>ผู้ป่วยได้รับการวางแผนการพยาบาล สอดคล้องกับปัญหาและความต้องการ</p>
<p>มาตรฐานที่ 4</p> <p>การปฏิบัติการพยาบาล</p>	<p>ปฏิบัติการพยาบาลการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า</p>	<p>ปฏิบัติการพยาบาลตามแนวทางการดูแลผู้ป่วย ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.ปฏิบัติการพยาบาลตามหลักฐานเชิงประจักษ์ ในการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า กรณีผู้ป่วยมีความรู้สึกท้อแท้ เบื่อหน่าย มีความคิดอยากตาย ดูแลตนเองไม่ได้ ผู้ป่วยไม่ร่วมมือในการรักษา อาการไม่พึงประสงค์จากการได้รับยาต้านโรคซึมเศร้า 2.เฝ้าระวังอาการไม่สุขสบายหรืออาการรบกวน เช่น อาการนอนไม่หลับ วิตกกังวล ตั้งแต่แรกรับจนจำหน่ายและให้การพยาบาลเพื่อบรรเทาอาการไม่สุขสบายหรืออาการรบกวน พร้อมให้คำแนะนำวิธีปฏิบัติตนและการขอความช่วยเหลือหลังจากลงปฏิบัติแล้วอาการต่างๆไม่ลดลงปรึกษาแพทย์เพื่อการรักษาเพิ่มเติมหรือเปลี่ยนแปลงการรักษา 3.กรณีมีโรคร่วมทางกายปฏิบัติการพยาบาลตามแนวทางการดูแลโรคร่วมทางกาย 4.ติดตามเฝ้าระวังปัญหาเฉียบพลันอย่างใกล้ชิดและช่วยเหลือในกรณีฉุกเฉิน 	<p>ผู้ป่วยได้รับการบรรเทาอาการรบกวนและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน</p>

มาตรฐาน	แนวปฏิบัติ	กิจกรรมการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
		<p>5.ปฏิบัติการพยาบาลโดยประยุกต์ทฤษฎี หลักการพยาบาลจิตเวช และหลักฐานเชิงประจักษ์ในการพยาบาลผู้ป่วย เพื่อป้องกันความเสี่ยงหรือการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้จากประเด็นต่อไปนี้</p> <p>5.1 การระบุนิยามความต้องการของตัวบุคคล</p> <p>5.2 การเกิดพฤติกรรมทำร้ายตนเอง</p> <p>5.3 ภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากโรคร่วมทางกาย</p> <p>5.4 การเกิดอุบัติเหตุเช่นตกเตียง สิ้นลี้ม</p> <p>5.5 การติดเชื้ในโรงพยาบาล</p> <p>5.6 อันตรายจากอาการไม่พึงประสงค์จากการได้รับยาต้านโรคซึมเศร้า</p> <p>6.ให้การพยาบาลด้านจิตสังคมที่สอดคล้องและเฉพาะเจาะจงรายบุคคลและรายกลุ่มดังนี้</p> <p>6.1 การจัดสิ่งแวดล้อมเพื่อการบำบัด</p> <p>6.2 การสื่อสารเพื่อการบำบัด</p> <p>6.3 การบำบัดทางจิตสังคม</p> <p>6.4 การให้คำปรึกษา รับฟังปัญหา ให้ผู้ป่วยระบายปัญหาความทุกข์ใจ</p> <p>6.5 การให้สุขภาพจิตศึกษาโรคซึมเศร้าแก่ผู้ป่วยและครอบครัว</p> <p>7.ให้การฟื้นฟูสมรรถภาพ การฝึกทักษะในการดูแลสุขภาพตนเอง เช่น การปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน การฝึกทักษะทางสังคม</p> <p>8.การตรวจเยี่ยมผู้ป่วยร่วมกับแพทย์หรือทีมสหวิชาชีพ เพื่อให้ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยและร่วมแสดงความคิดเห็นในการวางแผนการรักษาอย่างต่อเนื่อง</p> <p>9.บันทึกการปฏิบัติการพยาบาลตามแนวทางที่กำหนด</p>	

มาตรฐาน	แนวปฏิบัติ	กิจกรรมการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
<p>มาตรฐานที่ 5</p> <p>การวางแผน</p> <p>จำหน่ายและการ</p> <p>ดูแลต่อเนื่อง</p>	<p>การวางแผน</p> <p>จำหน่ายและการ</p> <p>ดูแลต่อเนื่องผู้ป่วย</p> <p>โรคซึมเศร้า</p>	<p>พยาบาลวิชาชีพต้องวางแผนจำหน่ายและการดูแลต่อเนื่อง ให้ครอบคลุมปัญหา และความต้องการของผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ร่วมกับทีมสหสาขา โดยใช้รูปแบบ M-E-T-H-O-D ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. M = Medication <p>ยารักษาโรคซึมเศร้าอาจมีอาการอาการไม่พึงประสงค์จากยา เช่น ปากแห้ง ปัสสาวะลำบาก ท้องผูก ภาวะเพื่อ ง่วงนอน น้ำหนักเพิ่ม ต้องงดการขับชี่พาหนะและงดการดื่มสุราร่วมกับการรับประทานยา</p> 2. E = Environment <p>การจัดสิ่งแวดล้อมการทำความสะอาดของบริเวณบ้าน จัดบ้านให้เป็นระเบียบ เก็บอุปกรณ์ของมีคมให้มิดชิด คนในครอบครัวไม่ควรนำเครื่องดื่มสุราของมีเมามาดื่มภายในบริเวณบ้านเพื่อป้องกันการกระตุ้นให้ผู้ป่วยอยากดื่ม</p> 3. T = Treatment <p>การดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ต้องรับประทานยาต่อเนื่องไม่หยุดหรือปรับยาเอง การป้องกันการกลับเป็นซ้ำ ให้ความรู้เกี่ยวกับยาที่ต้องรับประทานต่อที่บ้าน ควรหลีกเลี่ยงการดื่มสุราและการสูบบุหรี่</p> 4.H = Health <p>โรคซึมเศร้าเป็นโรคทางจิตเวช ผู้ป่วยมีความผิดปกติทางด้านอารมณ์เป็นอาการที่สำคัญ ร่วมกับมีพฤติกรรมและความผิดปกติ อาการด้านอารมณ์ได้แก่ มีอาการซึมเศร้า เบื่อหน่าย และหมดความสนใจในสิ่งต่างๆ เบื่อไม่เพลิดเพลิน อาการสำคัญด้านพฤติกรรมได้แก่ เบื่ออาหาร นอนไม่หลับ ไม่มีแรง ส่วนอาการด้านความคิดได้แก่มีความรู้สึกตนเองไร้ค่า ช่วยตัวเองไม่ได้ เป็นภาระต่อผู้อื่น มีความรู้สึกท้อแท้ มีความคิดอยากตายหรือมีพฤติกรรมทำร้ายตนเอง</p> 	<p>ผู้ป่วยและครอบครัวมีความพร้อมทั้งในด้านร่างกาย จิตใจ และจิตวิญญาณก่อนจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล</p>

มาตรฐาน	แนวปฏิบัติ	กิจกรรมการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
		<p>โรคซึมเศร้าพบได้ร้อยละ 10-15 ของประชากรทั่วไป พบบ่อยในเพศหญิงมากกว่าเพศชาย พบในทุกช่วงอายุ โดยเฉพาะวัยรุ่นและวัยสูงอายุ โรคซึมเศร้ามีผลในการดำรงชีวิตของผู้ป่วย ทำให้ความสามารถในการทำงาน การดูแลตนเอง การดำเนินชีวิตประจำวันแย่ลง มีผลกระทบต่อตนเองและคนรอบข้าง</p> <p>การฆ่าตัวตายเป็นปัญหาแทรกซ้อนที่สำคัญ พบร้อยละ 15 ของโรคซึมเศร้า เสียชีวิตจากการฆ่าตัวตาย</p> <p>5. O = Outpatient referral</p> <p>การมาตรวจตามแพทย์นัด เพื่อการได้รับยาอย่างต่อเนื่อง</p> <p>แนะนำสถานที่ใช้บริการใกล้บ้าน เพื่อสะดวกในการใช้บริการ</p> <p>การมาพบแพทย์นัด ต้องนำบัตรประจำตัวโรงพยาบาล บัตรประชาชน บัตรนัด มาด้วย</p> <p>6. D = Diet</p> <p>ควรรับประทานอาหารให้ครบทั้ง 5 หมู่ หลีกเลี่ยงการดื่มน้ำชา กาแฟ เครื่องดื่มที่มีคาเฟอีน จะทำให้อ่อนไม่หลับส่งผลให้อาการกำเริบ ควรหลีกเลี่ยงการดื่มสุราและการสูบบุหรี่จะทำให้อาการกำเริบซ้ำ</p>	
<p>มาตรฐานที่ 6</p> <p>การประเมินผล</p> <p>การปฏิบัติการพยาบาล</p>	<p>ประเมินผลการ</p> <p>ปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า</p>	<p>พยาบาลวิชาชีพ ประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้ป่วยปลอดภัยจากการทำร้ายตนเอง 2. ผู้ป่วยได้รับอาหาร สารน้ำและเกลือแร่อย่างเหมาะสม 3. ผู้ป่วยปลอดภัยจากอาการไม่พึงประสงค์จากการได้รับยาต้านโรคซึมเศร้า 4. ผู้ป่วยไม่เกิดการบาดเจ็บจากการผูกยึด 5. ผู้ป่วยและญาติไม่มีความวิตกกังวลเกี่ยวกับอาการเจ็บป่วย 6. ผู้ป่วย ญาติและครอบครัวมีความพร้อมในการเตรียมตัวก่อนกลับบ้าน 	<p>ผู้ป่วยปลอดภัยจาก</p> <p>ภาวะแทรกซ้อนที่</p> <p>คุกคามต่อชีวิต</p>

มาตรฐาน	แนวปฏิบัติ	กิจกรรมการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
<p>มาตรฐานที่ 7</p> <p>การสร้างเสริมสุขภาพ</p>	<p>การสร้างเสริมสุขภาพผู้ป่วยและญาติโรคซึมเศร้า</p>	<p>พยาบาลวิชาชีพและทีมสหสาขาวิชาชีพ ปฏิบัติการสร้างเสริมสุขภาพผู้ป่วยและญาติโรคซึมเศร้า ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ให้ความรู้ผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดโรคซึมเศร้าและการป้องกันการกลับเป็นซ้ำ 2. กำหนดแผนการสร้างเสริมสุขภาพผู้ป่วยและครอบครัว เช่น การจัดกิจกรรมการออกกำลังกาย 3. จัดสภาพแวดล้อมและสถานที่ให้เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพ โดยเน้นความปลอดภัยและส่งเสริมให้ผู้ป่วยได้ผ่อนคลาย เช่น อดุณหภูมิ แสงสว่าง เสียง การระบายอากาศ ปรับเปลี่ยนแผนการสร้างเสริมสุขภาพด้านร่างกายและจิตใจให้เป็นปัจจุบัน 	<p>ผู้ป่วยและครอบครัวได้รับการสร้างเสริมสุขภาพอย่างเหมาะสมกับสถานะความเจ็บป่วยที่เป็นอยู่</p>
<p>มาตรฐานที่ 8</p> <p>การคุ้มครองภาวะสุขภาพ</p>	<p>การคุ้มครองภาวะสุขภาพผู้ป่วยโรคซึมเศร้า</p>	<p>พยาบาลวิชาชีพและทีมสหสาขาวิชาชีพปฏิบัติการคุ้มครองภาวะสุขภาพผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ปฏิบัติการพยาบาลและกำกับดูแลให้ทีมสหสาขาวิชาชีพปฏิบัติตามแนวทางการดูแลเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้ ได้แก่ <ol style="list-style-type: none"> 1.1 การตรวจสอบความถูกต้องของตัวผู้ป่วย 1.2 การป้องกันการบาดเจ็บจากการผูกยึด 1.2 การป้องกันการติดเชื้ 1.3 การป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ อุบัติการณ์ไม่พึงประสงค์จากยาต้านอาการซึมเศร้า 2. ติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยงต่างๆที่จะเกิดขึ้น 3. บันทึกผลการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อคุ้มครองภาวะสุขภาพ 	<p>ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้</p>

มาตรฐาน	แนวปฏิบัติ	กิจกรรมการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
<p>มาตรฐานที่ 9</p> <p>การให้ข้อมูลและ</p> <p>ความรู้ด้าน</p> <p>สุขภาพ</p>	<p>การให้ข้อมูลและ</p> <p>ความรู้ด้านสุขภาพ</p>	<p>พยาบาลวิชาชีพและทีมสหสาขาวิชาชีพปฏิบัติการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพแก่ผู้ป่วยและ</p> <p>ครอบครัวผู้ป่วยโรคซึมเศร้าได้แก่</p> <p>1.ประเมินการรับรู้ ความเข้าใจ และความรู้ด้านสุขภาพแก่ผู้ป่วยและครอบครัวอย่างต่อเนื่อง ดังนี้</p> <p>1.1 ภาวะความเจ็บป่วย โรคซึมเศร้ารวมทั้งการป้องกันการทำร้ายตนเอง การฟื้นฟูสุขภาพ</p> <p>หลังการเจ็บป่วย</p> <p>1.2 เหตุผลของการจำกัดพฤติกรรม</p> <p>1.3 ให้ข้อมูลถึงเหตุผลและความจำเป็นของการลงนามยินยอมรับการรักษา</p> <p>2.ในกรณีที่ผู้ป่วยไม่สมัครใจอยู่รักษา ให้ข้อมูลและคำแนะนำพร้อมช่วยเหลือตามแนวทางที่กำหนด</p> <p>3.ในกรณีที่แจ้งข่าวร้าย ปฏิบัติดังนี้</p> <p>3.1 ประเมินความพร้อมของผู้ป่วยและครอบครัว และหาวิธีแจ้งข้อมูลอย่างเหมาะสม โดย</p> <p>ประสานกับแพทย์เจ้าของไข้ เพื่อเป็นผู้ให้ข้อมูล</p> <p>3.2 ประเมินผลการตอบสนองต่อการให้ข้อมูลและเปิดโอกาสให้ครอบครัวผู้ป่วยได้ระบาย</p> <p>ความรู้สึกและซักถาม เพื่อคลายความสงสัย พร้อมบันทึกลงในแบบฟอร์มที่กำหนด</p>	<p>ผู้ป่วยและครอบครัว</p> <p>ปฏิบัติตัวได้ถูกต้องขณะ</p> <p>รับการรักษาและเมื่อ</p> <p>กลับบ้าน</p>
<p>มาตรฐานที่ 10</p> <p>การพิทักษ์สิทธิ</p> <p>ผู้ป่วย</p>	<p>การพิทักษ์สิทธิแก่</p> <p>ผู้ป่วยและ</p> <p>ครอบครัวผู้ป่วยโรค</p> <p>ซึมเศร้า</p>	<p>พยาบาลวิชาชีพและทีมสหสาขาวิชาชีพ ปฏิบัติการพิทักษ์สิทธิแก่ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า โดยอยู่บน</p> <p>พื้นฐานของความเคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ได้แก่</p> <p>1.การให้ข้อมูลที่จำเป็น เกี่ยวกับ การลงนามยินยอมรักษา แผนการรักษาผู้ป่วยของแพทย์และทีมสห</p> <p>สาขา การผูกมัดผู้ป่วยในกรณีที่จำเป็น การเปิดเผยร่างกายผู้ป่วย หรือการนำข้อมูลของผู้ป่วยไปใช้</p> <p>ศึกษา เรียนรู้ วิจัยต่างๆ เป็นต้น</p>	<p>ผู้ป่วยและครอบครัว</p> <p>ได้รับการพิทักษ์สิทธิ</p> <p>ตลอดเวลาที่รักษาในหอ</p> <p>ผู้ป่วย</p>

มาตรฐาน	แนวปฏิบัติ	กิจกรรมการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
		2. ก่อนการปฏิบัติการพยาบาลทุกครั้งแก่ผู้ป่วย ต้องบอกผู้ป่วยหรือครอบครัว 3. ปกป้องผู้ป่วยไม่ให้ถูกล่วงล้ำหรือละเมิดสิทธิส่วนบุคคลในทางที่ไม่เหมาะสม 4. การรักษาทรัพย์สินและพิทักษ์สิทธิประโยชน์ของผู้ป่วยเช่นการทำนิติกรรมขณะรักษาในโรงพยาบาล การจัดการของมีค่าที่ติดมากับผู้ป่วย	
มาตรฐานที่ 11 การบันทึก ทางพยาบาล	การบันทึกทางการ พยาบาลผู้ป่วยโรค ซึมเศร้า	พยาบาลวิชาชีพบันทึกข้อมูลผู้ป่วย เพื่อการสื่อสารกับทีมพยาบาลและสหสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง ดังนี้ 1. มีการบันทึกการประเมินผู้ป่วยตั้งแต่แรกรับจนจำหน่ายอย่างต่อเนื่อง ได้แก่ 1.1 ประเมินสภาพจิต 1.3 ประเมินพฤติกรรมทำร้ายตนเอง 2. การวินิจฉัยการพยาบาลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ได้แก่ 2.2 เสี่ยงต่อการเกิดการทำร้ายตนเองเนื่องจากพยาธิสภาพของโรค 2.3. มีโอกาสเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการได้รับยาต้านโรคซึมเศร้า 2.4. มีโอกาสเกิดการบาดเจ็บจากการผูกยึด 2.5 มีโอกาสกลับเป็นซ้ำ 2.6 วิดกกังวลเกี่ยวกับอาการเจ็บป่วย 2.7 วางแผนจำหน่าย 3. การวางแผนการพยาบาลและการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ได้แก่ 3.1. ดูแลให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากการการทำร้ายตนเอง 3.2. ดูแลให้ผู้ป่วยได้รับประทานอาหารอย่างเหมาะสม	พยาบาลบันทึกข้อมูล ผู้ป่วยได้ครบถ้วนเป็น ลายลักษณ์อักษรและใช้ เป็นเอกสารอ้างอิงทาง กฎหมายได้

มาตรฐาน	แนวปฏิบัติ	กิจกรรมการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
		3.3. ดูแลให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากอาการไม่พึงประสงค์จากการได้รับยาต้านโรคซึมเศร้า 3.4. ดูแลให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากการบาดเจ็บจากการผูกยึด 3.7. ดูแลให้ผู้ป่วยและญาติคลายความวิตกกังวลเกี่ยวกับอาการเจ็บป่วย 3.8. ดูแลให้ผู้ป่วยและญาติมีความพร้อมในการดูแลตนเองหลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล	

อ้างอิงจากมาตรฐานการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต (กรมสุขภาพจิตและสำนักการพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข)

แนวทางการดูแลโรคซึมเศร้าราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย