

แนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ต้องการยุติการตั้งครรภ์

ผู้ป่วยจิตเวชที่ตรวจพบการตั้งครรภ์



ส่งปรึกษาแผนกผู้ป่วยนอกจิตเวชก่อนวันนัดเดิม



คัดกรองเบื้องต้น ตามเกณฑ์ดังต่อไปนี้

1. ผู้ป่วยโรคจิตเภท โรคซึมเศร้า หรือโรคอารมณ์สองขั้ว ที่มีประวัติ
 - 1.1. อยู่ในช่วงอาการรุนแรง ยังมีอาการทางจิต หรืออาการทางด้านอารมณ์ ที่ไม่สามารถควบคุมได้
 - 1.2. มีความเสี่ยงในการทำร้ายตนเอง หรือทำอันตรายต่อผู้อื่น
 - 1.3 อาการของโรคส่งผลต่อความสามารถในการคิด การตัดสินใจ หรือความสามารถในการยับยั้งชั่งใจของผู้ป่วย
2. ผู้ป่วย Intellectual disability ที่อยู่ในระดับ Severe หรือ Profound ($IQ \leq 40$)
3. ผู้ป่วยจิตเวชที่การตั้งครรภ์ส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิต ทำให้เกิดภาวะซึมเศร้าหรือวิตกกังวลมากขึ้น ต้องการปรึกษาแพทย์เพื่อยุติการตั้งครรภ์



- ทำแบบประเมิน 2Q 9Q และ 8Q
- ส่งพบจิตแพทย์เพื่อ Counselling และวางแผนการรักษาร่วมกัน ระหว่างจิตแพทย์ ผู้ป่วย และญาติที่มีส่วนเกี่ยวข้องทุกคน
- จิตแพทย์ให้ความเห็นและลงบันทึกเกี่ยวกับสถานะของผู้ป่วย และปรับแนวทางการรักษาให้เหมาะสมกับผู้ป่วย
- ส่งตรวจแผนกสูติรีเวชเพื่อวางแผนการรักษาต่อ
- จิตแพทย์นัดติดตามการรักษาอย่างน้อยทุก 1 เดือน ร่วมกับสูติรีแพทย์ (หรือนัดตามอายุครรภ์)