



แบบประเมินคุณภาพ: การจัดการความปวด
ฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

Sticker ผู้ป่วย

- วัตถุประสงค์ ผู้ป่วยได้รับการจัดการความปวดถูกต้อง
- เกณฑ์เชิงกระบวนการ มีการปฏิบัติตามเกณฑ์ 100 %
- เกณฑ์เชิงผลลัพธ์ ความพึงพอใจในการจัดการความปวดอยู่ในระดับมากที่สุดถึงมากที่สุด > 95 %
- เกณฑ์การคัดเลือก
- เก็บข้อมูลในผู้ป่วยที่มีความปวด และรู้สึกตัวดี สามารถสื่อสารได้
 - เก็บข้อมูลผู้ป่วยที่มีความปวดหลังเข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยครบ 24 ชั่วโมง แต่ไม่เกิน 48 ชั่วโมง
 - เก็บข้อมูลผู้ป่วยหลังผ่าตัดครบ 24 ชั่วโมง แต่ไม่เกิน 48 ชั่วโมง

ส่วนที่ 1 ผู้ป่วยตอบเอง/ญาติตอบ (เกณฑ์เชิงผลลัพธ์)

ท่านพึงพอใจในการจัดการความปวดที่ได้รับมากน้อยเพียงใด	พอใจ มาก ที่สุด (4)	พอใจ มาก (3)	พอใจปานกลาง (2)	พอใจ เล็กน้อย(1)	ไม่พอใจ(0)
1. การช่วยเหลืออย่างรวดเร็วจากพยาบาลเมื่อมีอาการปวด					
2. การประเมินและสอบถามอาการปวดอย่างสม่ำเสมอ					
3. การประเมินสอบถามอาการปวดภายหลังได้รับยาบรรเทาปวด					
4. การให้ข้อมูลวิธีการประเมินและบอกระดับความปวด					
5. การให้ข้อมูลเรื่องวิธีจัดการความปวด					
6. การมีส่วนร่วมในการเลือกวิธีบรรเทาความปวดกับแพทย์/พยาบาล					
7. การให้ข้อมูลอาการไม่พึงประสงค์ของยาบรรเทาปวด					
8. ความพึงพอใจโดยรวมในการจัดการความปวดที่ได้รับ					

ส่วนที่ 2 ตรวจสอบจากแฟ้มประวัติผู้ป่วย (ไม่มีกิจกรรม หมายถึง ไม่มีกิจกรรมนั้นให้ประเมินการปฏิบัติ)

เกณฑ์เชิงกระบวนการ	ปฏิบัติ80-100%	ปฏิบัติ <80%	ไม่ปฏิบัติ	ไม่มีกิจกรรม	วิธีประเมิน
1. มีการคัดกรองความปวดแรกรับ/รับย้ายและบันทึกคะแนนใน Graphic sheet/Initial Assessment					ตรวจสอบ
2. มีการบันทึกตำแหน่งที่ปวดในบันทึกทางการพยาบาล					ตรวจสอบ
3. มีการบันทึกคะแนนความปวดใน graphic sheet อย่างน้อยเวรละครั้ง ในผู้ป่วยที่มีความปวด ≤ 3					ตรวจสอบ
4. มีการบันทึกคะแนนความปวดทุก 4 ชม.ในผู้ป่วยที่มีความปวด > 3					ตรวจสอบ
5. มีการบันทึกการให้ข้อมูลเรื่อง วิธีการประเมิน และการบอกระดับความปวด					ตรวจสอบ
6. มีการบันทึกคะแนนความปวดก่อนการจัดการความปวดใน graphic sheet					ตรวจสอบ
7. มีการบันทึกคะแนนการประเมินความปวดซ้ำหลังการจัดการความปวดใน graphic sheet (15-30 นาทีหลังให้ยาฉีด , 1 ชม.หลังให้ยากิน , 30 นาทีหลังจัดการความปวดโดยไม่ใช้ยา)					ตรวจสอบ
8. มีการบันทึกการให้ข้อมูล วิธีจัดการความปวดทั้งแบบใช้ยาและไม่ใช้ยา					ตรวจสอบ
9. มีการบันทึกการให้ข้อมูลอาการไม่พึงประสงค์ของยาบรรเทาปวด					ตรวจสอบ
10. มีการบันทึก sedation score ในรายที่ได้รับยาแก้ปวดที่มีฤทธิ์กดการหายใจ เช่น Fentanyl, Morphine, PCA ฯ ใน graphic sheet					ตรวจสอบ
10.1 ก่อน-หลังให้ยาตามเวลา (Around the clock) เช่น ทุก 2 ชั่วโมง					
10.2 ทุก 4 ชม.ในรายที่ได้ยาต่อเนื่องและทุก 2 ชั่วโมงในรายที่ได้รับ PCA					
10.3 หลังให้ยา prn.					

ผู้เก็บข้อมูล..... วันที่