

กองการพยาบาล	FND – 035
แบบประเมินคุณภาพ : การจัดการความปวด	ปรับปรุงครั้งที่ วันที่ เมษายน 2563

วัตถุประสงค์ – เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการประกันคุณภาพ การจัดการความปวด

เกณฑ์การประเมิน – บุคลากรทางการพยาบาลปฏิบัติตามวิธีปฏิบัติ การจัดการความปวด ถูกต้องร้อยละ 90

วิธีประเมิน 1. สัมภาษณ์ 2. สังเกต 3. ตรวจสอบ (ใส่เครื่องหมาย ✓ ตามวิธีการที่ผู้ประเมินเลือกใช้)

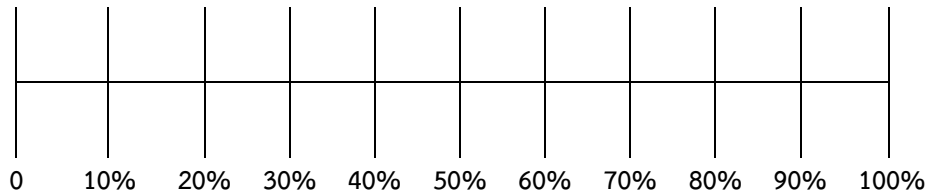
วันที่ประเมิน.....ชื่อผู้ป่วย.....HN.....AN.....

หอผู้ป่วย.....แผนกพยาบาล.....ชื่อผู้ประเมิน.....

รายการประเมิน	การปฏิบัติ			วิธีประเมิน		
	ปฏิบัติครบถ้วน (2)	ปฏิบัติไม่ครบถ้วน (1)	ไม่ปฏิบัติเลย (0)	1	2	3
1 การประเมินความปวด						
1.1 มีการให้ความรู้ในการประเมินเรื่องความปวดแก่ผู้ป่วยและญาติ (ตาม 6 ขั้นตอนใน WI)						
1.2 มีการใช้เครื่องมือมาตรฐานในการประเมินความปวด (เช่น NRS, FPS BPS, CPOT)						
1.3 มีการประเมินความปวดพร้อมการวัดสัญญาณชีพ หลังทำหัตถการ หรือเมื่อผู้ป่วยบอกว่าปวด						
1.4 มีการประเมินความปวด ก่อนและหลังการจัดการความปวด						
1.5 มีการประเมิน Sedation score ทั้งก่อนและหลังได้รับยาแก้ปวด กลุ่ม Strong opioid (Morphine, Pethidine, Fentanyl)						
2 มีการจัดการความปวด						
2.1 แบบไม่ใช้ยา เมื่อ pain score ≤ 3 คะแนน						
2.2 แบบใช้ยา เมื่อ pain score > 3 BPS >7,CPOT 3-5 คะแนน						
3 การดูแลหลังการจัดการความปวด						
3.1 มีการประเมินระดับความปวดตามระยะเวลา (หลังฉีดเข้าหลอดเลือด 15 นาที , หลังฉีดยาเข้ากล้ามเนื้อ 30 นาที, หลังรับประทานยา 1 ชั่วโมง)						
3.2 มีการประเมินความปวดซ้ำหลังการจัดการความปวดในกรณีที่มี breakthrough pain						
3.3 สังเกตและติดตามอาการข้างเคียงของยาแก้ปวดแต่ละชนิด						
4 มีการบันทึกถูกต้อง ครบถ้วน ในแบบบันทึก						
4.1 มีการบันทึกเกี่ยวกับระดับความปวดและการจัดการความปวด						
4.2 มีการบันทึกความรุนแรงของความปวดอย่างน้อย 3 ครั้ง ใน 24 ชั่วโมง (ทุก 8 ชั่วโมง)						

	4.3 มี Focus list และ Nursing progress note เมื่อ pain score > 3 คะแนนโดยมีการประเมินระดับความปวด, การจัดการความปวดโดยใช้ ยาตาม WI						
5	มีการเตรียมยาแก้พิษไว้พร้อม เมื่อผู้ป่วยต้องใช้ยาแก้ปวด กลุ่ม Opioid						

6. ในระยะเวลา 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา หลังจากที่ท่านได้รับการบรรเทาปวดทั้งการใช้ยาและการไม่ได้ใช้นั้น ท่านมีความปวดลดลง กี่ เปอร์เซ็นต์



ความปวดไม่ลดลงเลย

ความปวดลดลงมากที่สุด

7. การประเมินความพึงพอใจของผู้ป่วยในการจัดการความปวด
ท่านพึงพอใจในการรักษา / บำบัดความปวดที่ได้รับอย่างน้อยเพียงใด

หัวข้อ	ไม่พอใจ	พอใจเล็กน้อย	พอใจปานกลาง	พอใจมาก	พอใจมากที่สุด
1. การช่วยเหลืออย่างรวดเร็วจากพยาบาลเมื่อมีอาการปวด					
2. การประเมินและสอบถามอาการปวดอย่างสม่ำเสมอ					
3. การประเมินสอบถามอาการปวดภายหลังได้รับยาบรรเทาปวด					
4. การให้ข้อมูลเกี่ยวกับวิธีการประเมินและบอกระดับความปวด					
5. การให้ข้อมูลเรื่องวิธีการจัดการความปวด					
6. การมีส่วนร่วมเลือกวิธีการบรรเทาความปวดกับแพทย์/พยาบาล					
7. การให้ข้อมูลเกี่ยวกับอาการไม่พึงประสงค์ของยา					

