

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
วันที่ 28 - 29 สิงหาคม 2568

5 **4** **3** **2** **1** **0** **-1** **-2** **-3** **-4** **-5** **-6** **-7** **-8** **-9** **-10** **-11** **-12** **-13** **-14** **-15** **-16** **-17** **-18** **-19** **-20** **-21** **-22** **-23** **-24** **-25** **-26** **-27** **-28** **-29** **-30** **-31** **-32** **-33** **-34** **-35** **-36** **-37** **-38** **-39** **-40** **-41** **-42** **-43** **-44** **-45** **-46** **-47** **-48** **-49** **-50** **-51** **-52** **-53** **-54** **-55** **-56** **-57** **-58** **-59** **-60** **-61** **-62** **-63** **-64** **-65** **-66** **-67** **-68** **-69** **-70** **-71** **-72** **-73** **-74** **-75** **-76** **-77** **-78** **-79** **-80** **-81** **-82** **-83** **-84** **-85** **-86** **-87** **-88** **-89** **-90** **-91** **-92** **-93** **-94** **-95** **-96** **-97** **-98** **-99** **-100** **-101** **-102** **-103** **-104** **-105** **-106** **-107** **-108** **-109** **-110** **-111** **-112** **-113** **-114** **-115** **-116** **-117** **-118** **-119** **-120** **-121** **-122** **-123** **-124** **-125** **-126** **-127** **-128** **-129** **-130** **-131** **-132** **-133** **-134** **-135** **-136** **-137** **-138** **-139** **-140** **-141** **-142** **-143** **-144** **-145** **-146** **-147** **-148** **-149** **-150** **-151** **-152** **-153** **-154** **-155** **-156** **-157** **-158** **-159** **-160** **-161** **-162** **-163** **-164** **-165** **-166** **-167** **-168** **-169** **-170** **-171** **-172** **-173** **-174** **-175** **-176** **-177** **-178** **-179** **-180** **-181** **-182** **-183** **-184** **-185** **-186** **-187** **-188** **-189** **-190** **-191** **-192** **-193** **-194** **-195**

เพิ่มประสิทธิภาพการประเมินจัดการความปวดตามช่วงอายุ

ผู้นำเสนอ: น.ส.วิมลพร สนใจ, น.ส.ปนัดดา คำดี, น.ส.วชิรา วรรณศักดิ์ศรี และ น.ส.จิตรภาพ ลิทธิยศ
หน่วยบำบัดระยะสั้นและเคมีบำบัด1 งานสนับสนุนการรักษา ฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลรามารบิต

ที่มาและเหตุผล

ความปวดเป็นประสบการณ์ส่วนบุคคลที่ส่งผลกระทบทั้งด้านร่างกาย อารมณ์ สังคม และการรักษา โดยเฉพาะในผู้ป่วยที่มีอาการปวดเรื้อรัง อาจนำไปสู่ความทุกข์ทรมาน การเคลื่อนไหวลดลง ซึมเศร้า คุณภาพชีวิตแย่ลง หน่วยบำบัดระยะสั้นและเคมีบำบัด1ให้บริการผู้ป่วยทุกช่วงวัย จากข้อมูลการเข้ารับบริการ ปี พ.ศ. 2566 ผู้ป่วยจำนวน 6681 ราย พบว่าร้อยละ 10.78 ไม่ได้รับการประเมินความปวด และร้อยละ 5.38 ใช้เครื่องมือไม่เหมาะสม ส่งผลให้การดูแลล่าช้า ผู้ป่วยปฏิเสธกิจกรรม เกิดภาวะแทรกซ้อน และพยาบาลต้องรับภาระเพิ่มเติม

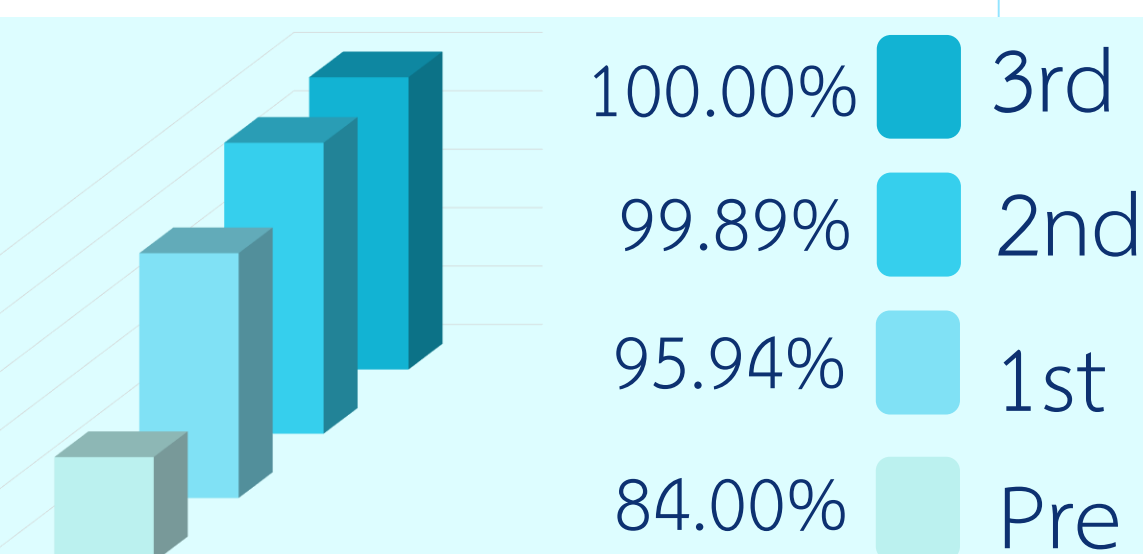
โครงการ Charge Assessment Pain เป็นการรวบรวมเครื่องมือประเมินความปวดตามช่วงวัยไว้ที่ชาร์จของผู้ป่วย เพื่อให้เข้าถึงง่าย ใช้สะดวก ถูกต้อง ลดความล่าช้า เพิ่มความแม่นยำ และยกระดับคุณภาพการดูแล Charge Assessment Pain ส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับการจัดการความปวดอย่างปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ ลดความไม่สุขสบายและเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย

วัตถุประสงค์

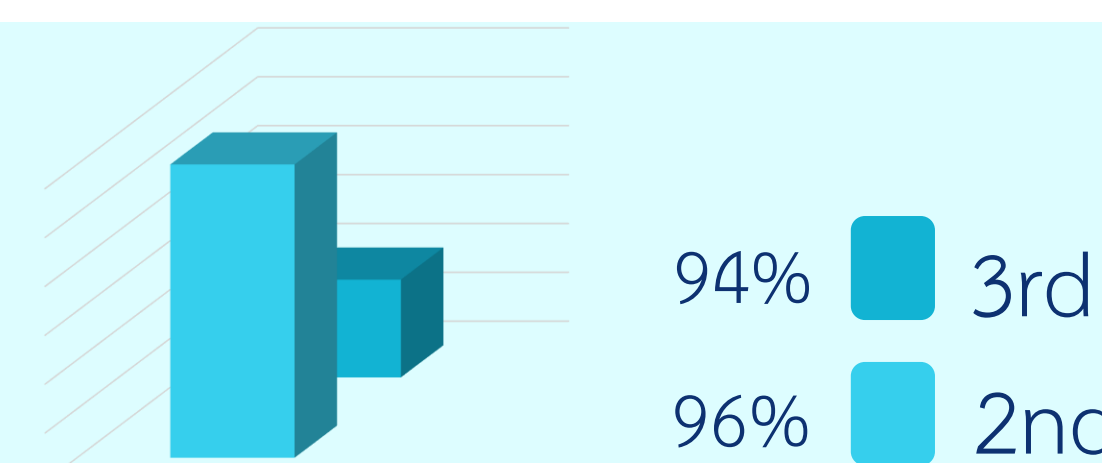
- 1 เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการประเมินและจัดการความปวดด้วยเครื่องมือที่เหมาะสมตามช่วงอายุ
- 2 เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีความพึงพอใจต่อการใช้เครื่องมือ Charge Assessment Pain
- 3 เพื่อให้มีการบันทึกผลการประเมิน Pain Score ถูกต้องในแบบฟอร์ม Short Stay Service

ผลการปฏิบัติการ

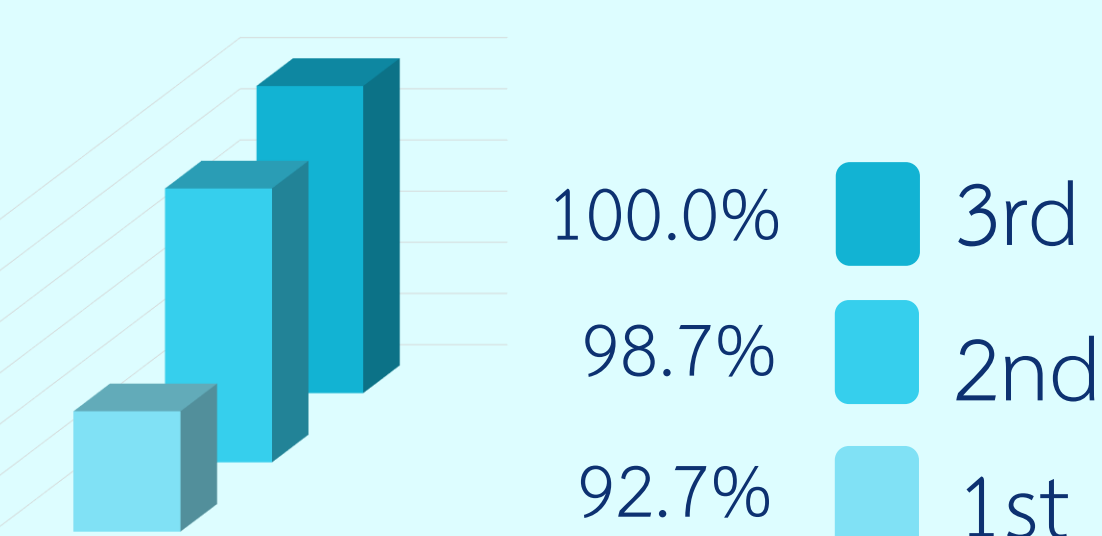
ตัวชี้วัดที่ 1 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการประเมินความปวดด้วยเครื่องมือที่เหมาะสมตามช่วงอายุ



ตัวชี้วัดที่ 2 ร้อยละของความพึงพอใจ เฉลี่ยของเจ้าหน้าที่ต่อการใช้งาน Charge Assessment Pain



ตัวชี้วัดที่ 3 ร้อยละของการบันทึก Pain Score ด้วยเครื่องมือที่เหมาะสมตามช่วงอายุใน Short Stay Service



ลักษณะโครงการ

ปรับปรุงครั้งที่ 3

(ก.ย.-ธ.ค. 67)

: มีการนำเครื่องมือ
Sedation score มา
ใช้ร่วมด้วย

ปรับปรุงครั้งที่ 2

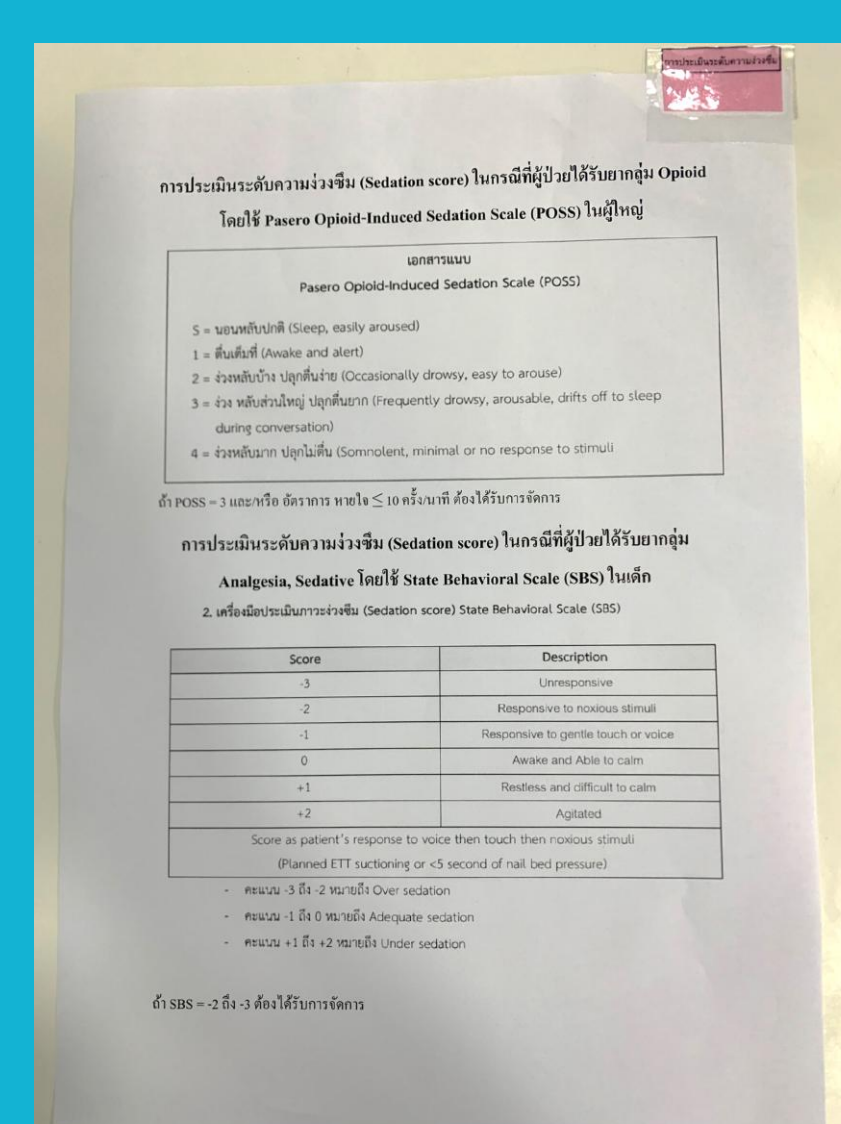
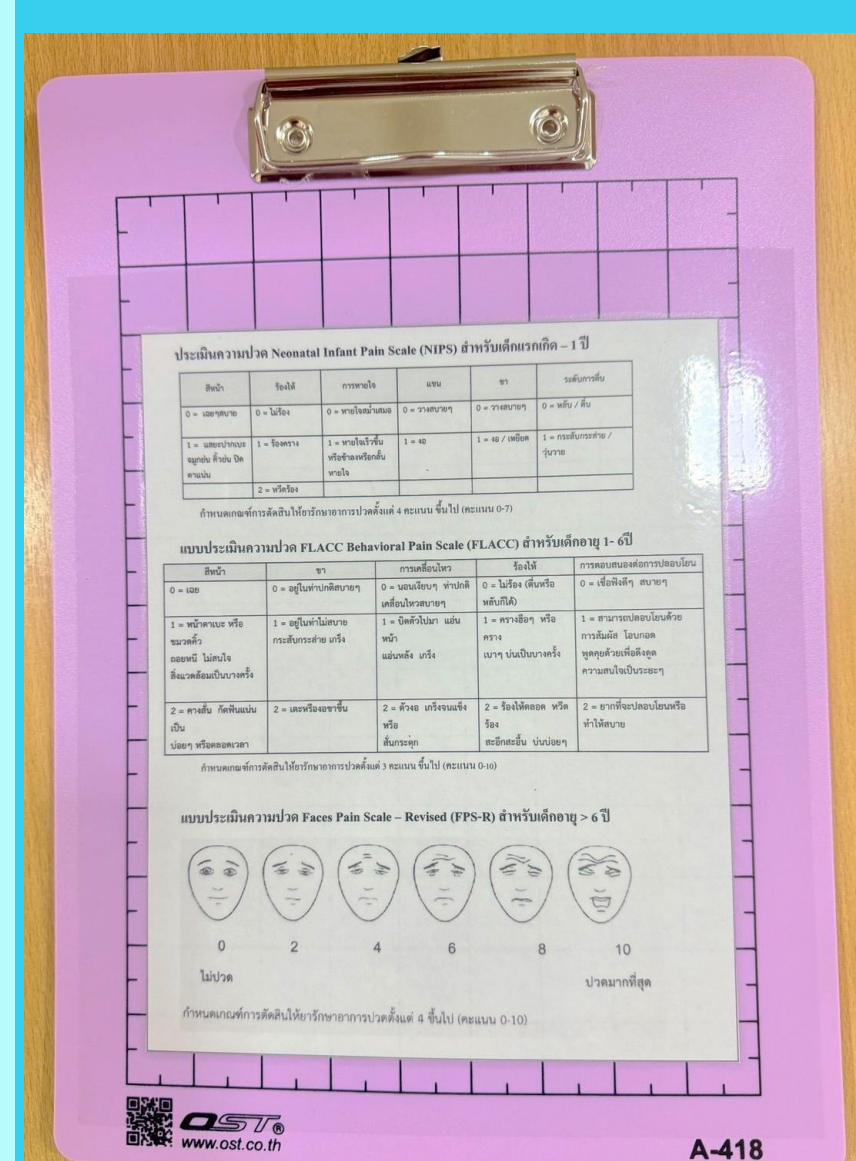
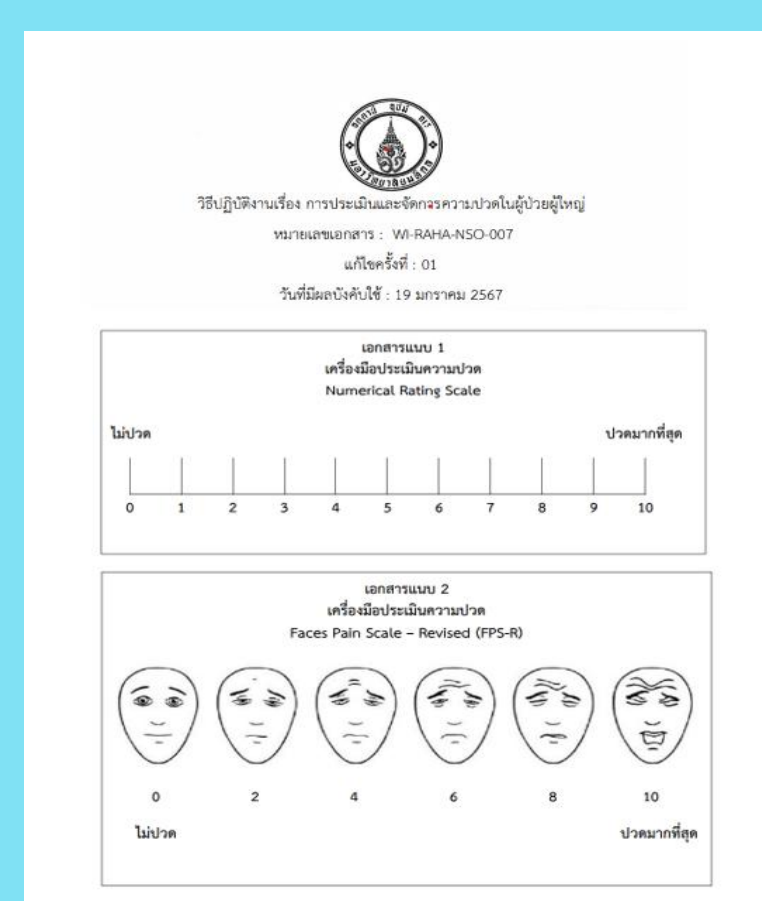
(พ.ค.-ส.ค. 67)

: ประดิษฐ์ Charge
Assessment Pain

ปรับปรุงครั้งที่ 1

(ឆ.គ.-ឆ.ប. 67)

: มีการนำ WI มา
ปรับใช้ให้เหมาะสม
ตามช่วงอายุ



ประโยชน์ และการขยายผล

Charge Assessment Pain เปรียบได้กับการปูพื้นฐานสู่การใช้ข้อมูล และเครื่องมืออย่างเป็นระบบ ซึ่งสอดคล้องกับแนวโน้มการดูแลสุขภาพ ยุคใหม่ ที่ให้ความสำคัญกับความแม่นยำ ความรวดเร็ว และความปลอดภัยในการตัดสินใจทางคลินิก

ความรู้ที่ได้จากโครงการ

ได้เข้าใจแนวทางการประเมินความปวดในแต่ละวัยมากขึ้น ตระหนักถึงความสำคัญของการเลือกเครื่องมือที่เหมาะสมและการเฝ้าระวังอาการข้างเคียงจากยา เพื่อนำไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยโดยรวม



สรุป

การที่ผู้ป่วยได้รับการประเมินและจัดการความปวดตามช่วงอายุอย่างเหมาะสมมีความสำคัญกับมาตรฐานการดูแลผู้ป่วย โครงการ Charge Assessment Pain ทำให้ผู้ป่วยที่มารับบริการได้รับการประเมินและจัดการความปวดถูกต้องกับช่วงอายุ ส่งผลให้สามารถจัดการความปวดได้มีเหมาะสม เพิ่มประสิทธิภาพในการดูแล และลดความทุกข์ทรมานของผู้ป่วยอย่างเป็นรูปธรรม สอดคล้องกับมาตรฐานการพยาบาล ทำให้เกิดการประเมินที่ถูกต้อง ลดข้อผิดพลาดในการเลือกเครื่องมือ และสร้างความพึงพอใจให้แก่ผู้ป่วยและครอบครัวอย่างต่อเนื่อง