

The Treatment of Patients with Moderate to Severe Pain in the Recovery Room Using the Pain Algorithm

การดูแลผู้ป่วยที่มีอาการปวดหลังผ่าตัดในห้องพักฟื้นตามแผนภูมิการระงับปวดที่กำหนดขึ้น

Radda Kamhom (รัตดา กำหอม) 1, Malinee Wongswadiwat (มาลิณี วงศ์สวัสดิวัฒน์) 2, Wimonrat Krisanaprakornkit (วิมลรัตน์ กฤษณะประกกรกิจ) 3, Somboon Thienthong (สมบุญ เทียนทอง) 4, Khochakorn Palachewa (กชกร พลาชีวะ) 5, Pikul Malarsai (พิกุล มะลาไสย์) 6

หลักการและเหตุผล : อาการปวดหลังผ่าตัดเป็นปัญหาที่พบได้บ่อยในห้องพักฟื้น การระงับปวดที่มีประสิทธิภาพนั้น ผู้ที่ให้การดูแลผู้ป่วยจะต้องสามารถประเมินอาการและให้การรักษาอย่างเหมาะสมปัจจุบันในห้องพักฟื้นของโรงพยาบาลศรีนครินทร์ได้มีการนำแผนภูมิการระงับปวดของ Auckland Hospital มาประยุกต์ใช้โดยประเมินอาการปวดด้วย numeric rating scale (NRS) โดยผู้ป่วยที่มี NRS \leq 5 ถือว่ามีความปวดที่ควรได้รับการรักษา ยกเว้นผู้ป่วยไม่ต้องการ

วัตถุประสงค์ : เพื่อการศึกษาอัตราการประเมินความปวดในห้องพักฟื้นและสัดส่วนของผู้ป่วยที่ไม่ได้รับการรักษาตามแนวทางที่กำหนด

รูปแบบการศึกษา : การศึกษาเชิงพรรณนา

สถานที่ทำการศึกษา : ห้องพักฟื้นในโรงพยาบาลศรีนครินทร์

กลุ่มตัวอย่าง : PACU record ของผู้ป่วยที่เข้าไว้ในห้องพักฟื้นตั้งแต่ 1-30 เมษายน 2544

การวัดผล : รวบรวมข้อมูลย้อนหลังเกี่ยวกับ อายุ ระดับความปวดที่ประเมินได้ ระดับการง่วงซึม จำนวนและชนิดของยาระงับปวดที่ผู้ป่วยได้รับ

ผลการศึกษา : มีผู้ป่วยรับเข้าในห้องพักฟื้นในช่วงเวลาดังกล่าว 474 ราย ในจำนวนนี้มีผู้ป่วยที่ควรได้รับการประเมินระดับความปวดตามแนวทางที่กำหนด 338 ราย แต่ได้รับการประเมินจริง 246 ราย (72.8%, 95%CI:68-77%) ที่เหลือไม่ระบุเหตุผลที่ไม่ได้รับการประเมินผู้ป่วยส่วนใหญ่ที่ได้รับการประเมิน (95%) สามารถระบุ NRS ได้และมี 156 ราย (66.4%, 95%CI : 60-72%) ที่มี NRS \leq 5 ในจำนวนนี้มี 40 ราย (25.6%, 95%CI: 19-33%)ที่ไม่ได้รับยาระงับปวดใดๆ โดยผู้ป่วย 10 ราย ไม่ต้องการยาและอีก 30 ราย ไม่ได้ยาระงับปวดเนื่องจากพยาบาลที่ดูแลเห็นว่าผู้ป่วยนอนพักได้และไม่บ่นเรื่องปวดแผล นอกจากนี้ยังมีผู้ป่วย NRS \leq 5 ก่อนย้ายออกจากห้องพักฟื้นอยู่จำนวน 54 ราย (29.8%, 95% CI : 23-37%)

สรุป : การดูแลผู้ป่วยในห้องพักฟื้นตามแผนภูมิการระงับปวดสามารถทำได้ในผู้ป่วยในผู้ป่วยส่วนใหญ่ และพบมีผู้ป่วยที่มีความปวดที่ควรได้รับการรักษาอยู่ถึง 66.4% แต่ 25.6 % ไม่ได้รับการรักษา การศึกษาถึงสาเหตุที่ผู้ป่วยไม่ได้รับการประเมินตามแนวทางที่กำหนดจะช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการระงับปวดให้ห้องพักฟื้นให้ดียิ่งขึ้นกว่าเดิมได้

Background : Postoperative pain remains a common complaint among PACU patients so we developed guidelines for better pain control. Patients rated their pain using a numeric rating scale (NRS, from 0 to 10). According to the guidelines, PACU nurses knew that patients with a NRS score \leq 5 were in severe pain and required medication.

Objective : To determine the proportion of patients not receiving treatment according to the guidelines.

Design : Descriptive study

Setting : PACU at Srinagarind Hospital


Subjects : April 2001 PACU records

Measurement : The PACU records were reviewed retrospectively for age, NRS score, sedation score, number of treatments given and types of medication used.

Results : the PACU admitted 474 patients in the month of April and 338 them were included in our study. Pain assessment was performed on 246 of the sample (72.8%, 95%CI : 68-77%) although 92 were not documented. Most of the patients (95.5%) were able to rate their pain using the NRS. NRS scores \leq 5 were reported by 156 patients (66.4%, 95%CI: 60-72%) but 40 of them (25.6%, 95%CI: 19-33%) did not receive any treatment because 10 refused it and 30 gave no outward sign of needing it. Prior to discharge, 54 patients (29.8%, 95% CI: 23-37%) still had NRS score \leq 5.

Conclusion : Pain assessment according to the guidelines was performed on 72.8%

Article Option

 Abstract

 Fulltext

 PDF File

 Another articles
 in this topic collection

⌘ An evaluation of pain score record form as the fifth vital sign for postoperative cares of orthopedic patients (การทดลองใช้แบบบันทึกความปวดเพื่อเป็นสัญญาณชีพที่ห้าในผู้ป่วยหลังผ่าตัดศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์)

⌘ A postoperative pain survey in the second day after cesarean section (การสำรวจอาการปวดหลังผ่าตัดในวันที่สองหลังการผ่าตัดคลอด)

⌘ Bacterial contamination of the laryngoscope blades after 4% hibiscrub and 70% alcohol decontamination under plastic bag covering (อัตราการตรวจพบเชื้อของ Laryngoscope blade ภายหลังจากการทำความสะอาดด้วยฮิบบิสครับความเข้มข้น 4 เปอร์เซ็นต์แล้วเช็ดด้วยแอลกอฮอล์ความเข้มข้น 70 เปอร์เซ็นต์ร่วมกับการใช้ถุงพลาสติกที่สะอาดหุ้ม)

⌘ Evaluation of an ACLS Training Program for Nurse Anesthetist Aims at Role and Satisfaction (ความรู้และความพึงพอใจในบทบาทและหน้าที่ของวิสัญญีพยาบาลภายหลังการฝึกอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง)

[<More>](#)

 This article is under
 this collection.

⌘ Anesthesiology

of the sample. About 60% of patients had a NRS score \leq 5 but 25.6% did not receive any treatment. We concluded that the guidelines were useful for PACU pain management. For greater improvement in the quality of PACU care, a prospective study should determine provider compliance.

Keywords: 1. Postoperative Pain
2. PACU
3. Pain algorithm