



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

ภาคผนวก ก

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษา  
(สำหรับผู้บาดเจ็บที่ได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติทางคลินิก)

ดิฉัน นางสาวสุคนธา จิวารายณ์ นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่  
แผน ก ภาคปกติ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ กำลังทำการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบ  
อิสระเรื่อง “ประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการจัดการความปวดในผู้บาดเจ็บ  
หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลกำแพงเพชร” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาประสิทธิผล  
ของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการจัดการความปวดในผู้บาดเจ็บ หน่วยงานอุบัติเหตุและ  
ฉุกเฉิน โรงพยาบาลกำแพงเพชร ซึ่งผลการศึกษาที่ได้จะทำให้เกิดการพัฒนาคุณภาพการจัดการ  
ความปวดในผู้บาดเจ็บ การศึกษาครั้งนี้ท่านจะไม่มีความเสี่ยงหรือผลเสียจากการเข้าร่วมการศึกษา  
เนื่องจากการจัดการความปวดแบบใช้ยาเป็นยาที่ใช้ตามแผนการรักษาของแพทย์ และการจัดการ  
ความปวดด้วยวิธีอื่นที่ไม่ใช่ยาเป็นวิธีที่ผ่านการพิจารณาความเหมาะสมจากทีมผู้ดูแล รวมทั้งไม่มี  
การสอดใส่เครื่องมือใด ๆ เข้าไปในร่างกายให้ท่านได้รับอันตราย

ท่านเป็นผู้หนึ่งที่เข้ารับการรักษาในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาล  
กำแพงเพชร ซึ่งท่านมีโอกาสเกิดความปวดจากการบาดเจ็บของตนเอง หรือจากการรักษาพยาบาล  
ที่ได้รับในขณะที่เข้ารับการรักษา โดยท่านและผู้บาดเจ็บท่านอื่นประมาณ 50-60 รายต่อสัปดาห์ จะ  
ได้รับการดูแลความปวดตามแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการจัดการความปวดในผู้บาดเจ็บ  
หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ผู้ศึกษาจึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบ  
อิสระในครั้งนี้ โดยท่านจะได้รับคำชี้แจงและทำความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติของบุคลากรทาง  
สุขภาพตามแนวปฏิบัติทางคลินิก จากคำชี้แจงฉบับนี้หากท่านไม่สามารถอ่านได้ ผู้ศึกษาจะเป็น  
ผู้อ่านและอธิบายให้ท่านฟังจนท่านมีความเข้าใจ ท่านจะได้รับการดูแลความปวดตามแนวปฏิบัติ  
ดังกล่าว ตลอดช่วงระยะเวลาที่เข้ารับการรักษาในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โดยท่านจะได้รับการ  
สอบถามระดับความปวดของท่าน ได้รับการจัดการความปวดด้วยยาระงับปวด และด้วยวิธีการ  
อื่นที่ไม่ใช่ยาตามความเหมาะสมกับระดับความปวดที่ประเมินได้ ได้รับการติดตามประเมินความ  
ปวดซ้ำและได้รับการสอบถามผลของการบรรเทาความปวดภายหลังได้รับการบรรเทาความปวด

รวมทั้งสอบถามความพึงพอใจต่อการจัดการความปวดโดยภาพรวมก่อนย้ายออกจากหน่วยงาน อุบัติเหตุและฉุกเฉิน ซึ่งผลที่ได้จากการได้รับการจัดการความปวดและติดตามความปวดอย่างเป็นระบบ มีประสิทธิภาพและปลอดภัย ทำให้ความปวดบรรเทาลง อันจะนำไปสู่ความสุขสบายในขณะที่เข้ารับการรักษาในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

การตัดสินใจเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระในครั้งนี้ให้เป็นที่ไปตามความสมัครใจของท่าน และในระหว่างนี้หากท่านเปลี่ยนใจ ท่านสามารถถอนตัวออกจากการศึกษาได้ตลอดเวลา โดยจะไม่มีผลต่อการรักษาที่ท่านได้รับ ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ และดำเนินการอย่างรัดกุม การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอภาพรวมของผลการศึกษานั้น ในการเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระนี้ ไม่มีค่าตอบแทนสำหรับท่าน และสิทธิประโยชน์อื่นที่จะเกิดจากผลการศึกษาให้เป็นที่ไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการศึกษา ผู้ศึกษาจึงใคร่ขอความกรุณาท่านลงลายมือชื่อในหนังสือยินยอมเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระในครั้งนี้

ในระหว่างที่ท่านเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระนี้ หากท่านมีข้อสงสัยประการใด ท่านสามารถติดต่อโดยตรงกับผู้ศึกษา คือ นางสาวสุคนธา จีวนารายณ์ ได้ที่หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลกำแพงเพชร โทรศัพท์ 081-9533839 และอาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อัจฉรา สุคนธสรณ์ และอาจารย์ ดร. สุภารัตน์ วงศ์ริคุณ โทรศัพท์ 053-949047 ในเวลาราชการ หรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิของผู้เข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ ท่านสามารถสอบถามได้ที่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 053-946080 ในเวลาราชการ

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)

( นางสาวสุคนธา จีวนารายณ์ )

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารแสดงการยินยอมสำหรับอาสาสมัคร  
(สำหรับผู้บาดเจ็บที่ได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติทางคลินิก)

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว ..... ซึ่งเป็นผู้บาดเจ็บ ที่เข้ารับ  
การรักษาในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลกำแพงเพชร ได้รับทราบข้อมูลและเข้าใจ  
เกี่ยวกับการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระครั้งนี้ ตามที่ผู้ศึกษาได้ชี้แจงมาในเอกสารคำชี้แจง หรือ  
ได้รับฟังคำชี้แจงจากผู้ศึกษาโดยตรงจนเข้าใจดีแล้ว รวมทั้งได้มีโอกาสซักถามและมีเวลาเพียงพอ  
ในการตัดสินใจ ข้าพเจ้าสมัครใจและยินดีเข้าร่วมการศึกษา และได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานเพื่อ  
ยืนยันการตัดสินใจของข้าพเจ้าในการเข้าร่วมการศึกษาด้วยความสมัครใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางสาวสุคนธา จิวารายณ์)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



**เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษา**  
**(สำหรับบุคลากรผู้ใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก)**

ดิฉัน นางสาวสุคนธา จีวนารายณ์ นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ แผนก ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ กำลังทำการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง “ประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการจัดการความปวดในผู้ป่วยบาดเจ็บ หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลกำแพงเพชร” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการจัดการความปวดในผู้ป่วยบาดเจ็บ หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลกำแพงเพชร โดยศึกษาผลลัพธ์ดังนี้ 1) การบรรเทาความปวด 2) ความพึงพอใจของผู้บาดเจ็บต่อการจัดการความปวด โดยผลการศึกษาที่ได้จะก่อให้เกิดผลลัพธ์ที่พึงประสงค์และเพื่อเป็นการพัฒนาคุณภาพการบริการ อันจะนำไปสู่การรับรองคุณภาพการบริการของโรงพยาบาลต่อไป

ท่านเป็นผู้หนึ่งที่มีบทบาทในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บที่มารับบริการ ณ หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลกำแพงเพชร ท่านมีความเกี่ยวข้องและสำคัญต่อการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระในครั้งนี้ โดยท่านร่วมกับบุคลากรทุกคนที่มีบทบาทในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน จำนวน 31 ท่าน จะเป็นผู้ใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการจัดการความปวดในผู้ป่วยบาดเจ็บ ระหว่างเดือนตุลาคม-ธันวาคม พ.ศ. 2555 การศึกษาครั้งนี้มีจะทำให้ท่านได้รับประสบการณ์ในการนำหลักฐานเชิงประจักษ์ลงสู่การปฏิบัติในรูปแบบของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก หน่วยงานของท่านจะได้รับการพัฒนาคุณภาพการจัดการความปวดให้ดียิ่งขึ้น และยังเป็นกำลังเสริมการทำงานในลักษณะสหสาขาวิชาชีพ ซึ่งท่านสามารถนำประสบการณ์ที่ได้รับไปพัฒนาคุณภาพการให้บริการของหน่วยงานในด้านอื่นต่อไป เมื่อท่านได้ทราบวัตถุประสงค์และยินยอมเข้าร่วมการศึกษา ผู้ศึกษาจะดำเนินการในขั้นตอน ดังนี้ ท่านจะได้รับการเตรียมความพร้อมก่อนใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการจัดการความปวดในผู้ป่วยบาดเจ็บ โดยจัดประชุมกลุ่มใช้เวลา 1 ชั่วโมง เพื่อชี้แจงและทำความเข้าใจกับท่านเกี่ยวกับสาระสำคัญของแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการจัดการความปวดในผู้ป่วยบาดเจ็บ รวมทั้งมีการฝึกทักษะเกี่ยวกับการปฏิบัติตามสาระสำคัญที่มีอยู่ในแนวปฏิบัติดังกล่าว เมื่อท่านเข้าใจและสามารถปฏิบัติตามแนวปฏิบัติทางคลินิก ได้แก่ การประเมินความปวด การจัดการความปวด การจัดการความปวดโดยใช้ยาและไม่ใช้ยา การประเมินผลการบรรเทาความปวด การประเมินความปวดหลังให้การรักษาและการบันทึกผลการประเมิน รวมทั้งเมื่อท่านเข้าใจเกี่ยวกับการประเมินและการบันทึกผลลัพธ์ในระบบบันทึกทางการแพทย์ หลังจากนั้นจึงดำเนินการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการจัดการความ

ปวดในผู้บาดเจ็บ หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน เป็นระยะเวลา 8 สัปดาห์ ในระหว่างนี้ผู้ศึกษาจะ ได้มีการติดตามการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติของท่านอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้การปฏิบัติตามแนวปฏิบัติ ทางคลินิกมีความถูกต้อง และปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ โดยใช้แบบบันทึกการสังเกตการปฏิบัติตาม แนวปฏิบัติทางคลินิก โดยการสุ่มประเมินการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติทางคลินิก จำนวน 2 ครั้ง โดย ครั้งที่ 1 สุ่มประเมินการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติ ระหว่างมีการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก สัปดาห์ที่ 1, 2 สังเกตการปฏิบัติ 10 ครั้ง และให้ข้อมูลย้อนกลับในการประชุมหลังรับเวรในวันที่ 1 ธันวาคม พ.ศ. 2555 เกี่ยวกับผลลัพธ์ ปัญหา อุปสรรค เพื่อวิเคราะห์แนวทางแก้ไขปัญหา และ ครั้งที่ 2 สุ่มประเมิน การปฏิบัติตามแนวปฏิบัติ ระหว่างมีการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก สัปดาห์ที่ 5, 6 สังเกตการปฏิบัติ 10 ครั้ง และให้ข้อมูลย้อนกลับในการประชุมหลังรับเวรในวันที่ 30 ธันวาคม พ.ศ. 2555 เกี่ยวกับ ผลลัพธ์ ปัญหา อุปสรรค ในภาพรวมทั้งการปฏิบัติที่ถูกต้องและไม่ถูกต้อง และท่านจะมีส่วนร่วม ในกิจกรรมต่าง ๆ เช่น การประชุมกลุ่มในช่วงหลังรับส่งเวร โดยใช้ระยะเวลา 30 นาที การแสดง ความคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหาหรืออุปสรรคในการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติ การให้คำปรึกษาระหว่าง การทำงาน เป็นต้น และขอความร่วมมือท่านในการวัดผลลัพธ์และบันทึกผลลัพธ์ลงในแบบบันทึก ทางการพยาบาล ซึ่งผู้ศึกษาจะเป็นผู้รวบรวมผลลัพธ์จากแบบบันทึกทางการพยาบาล

ผู้ศึกษาจึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระในครั้งนี้ การ ตัดสินใจเข้าร่วมการศึกษาให้เป็นไปตามความสมัครใจของท่าน และในระหว่างนี้หากท่านเปลี่ยนใจ ท่านสามารถถอนตัวออกจากการศึกษาได้ตลอดเวลาโดยท่านจะไม่เสียประโยชน์ใด ๆ ที่ท่านควร จะได้รับ และไม่มีผลต่อการประเมินผลการปฏิบัติงานของท่าน ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บไว้ เป็นความลับและดำเนินการอย่างรัดกุม การนำข้อมูล ไปอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอใน ภาพรวมของผลการศึกษาเท่านั้น การเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระนี้ไม่มีค่าตอบแทน สำหรับท่านและสิทธิประโยชน์อื่นที่จะเกิดจากผลการศึกษาให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการศึกษา ผู้ศึกษาจึงใคร่ขอความกรุณาท่านลง ลายมือชื่อในหนังสือยินยอมเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระในครั้งนี้

ในระหว่างที่ท่านเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระนี้ หากท่านมีข้อสงสัยประการใด ท่านสามารถติดต่อโดยตรงกับผู้ศึกษา คือ นางสาวสุคนธา จีวนารายณ์ ได้ที่หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลกำแพงเพชร โทรศัพท์ 081-9533839 และอาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อัจฉรา สุคนธสรณ์ และอาจารย์ ดร. สุภารัตน์ วงศ์ริคุณ โทรศัพท์ 053-949047 ในเวลาราชการ หรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิของผู้เข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ ท่านสามารถสอบถามได้ที่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 053-946080 ในเวลาราชการ

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)

( นางสาวสุคนธา จีวนารายณ์ )

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารแสดงความยินยอมในการเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระของอาสาสมัคร/  
 ผู้เข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ  
 (สำหรับพยาบาลที่ใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก)

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว ..... ซึ่งเป็นพยาบาล ใน  
 หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลกำแพงเพชร มีความยินดีที่จะเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการ  
 ค้นคว้าแบบอิสระในครั้งนี้ โดยข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและเข้าใจเกี่ยวกับการศึกษาเพื่อการ  
 ค้นคว้าแบบอิสระตามที่ได้อ่านข้างต้น และได้ลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐานการตัดสินใจเข้าร่วม  
 การศึกษาในครั้งนี้ของข้าพเจ้าด้วยความสมัครใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางสาวสุคนธา จีวนารายณ์)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารชี้แจงสำหรับอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ  
(สำหรับแพทย์ที่ใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก)

ดิฉัน นางสาวสุคนธา จีวนารายณ์ นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่  
แผน ก ภาคปกติ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ กำลังทำการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบ  
อิสระ เรื่อง “ประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการจัดการความปวดในผู้ป่วยเจ็บ  
หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลกำแพงเพชร” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาประสิทธิผล  
ของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการจัดการความปวดในผู้ป่วยเจ็บ หน่วยงานอุบัติเหตุและ  
ฉุกเฉิน โรงพยาบาลกำแพงเพชร โดยศึกษาผลลัพธ์ 1) การบรรเทาความปวด 2) ความพึงพอใจของ  
ผู้ป่วยเจ็บต่อการจัดการความปวด ทั้งนี้ผลการศึกษาที่ได้จะก่อให้เกิดผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ เพื่อเป็น  
การพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยเจ็บ อันจะนำไปสู่การรับรองคุณภาพการบริการของโรงพยาบาล  
ต่อไป

ท่านเป็นแพทย์ประจำบ้านที่หมุนเวียนเข้ามาประจำหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน  
โรงพยาบาลกำแพงเพชร ในระหว่างเดือนตุลาคม ถึงเดือนธันวาคม พ.ศ. 2555 ท่านมีความสำคัญต่อ  
การศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระในครั้งนี้ เมื่อท่านได้ทราบวัตถุประสงค์และยินยอมเข้าร่วม  
การศึกษา ผู้ศึกษาจะดำเนินการในขั้นตอนต่อไป โดยชี้แจงและทำความเข้าใจกับท่านเกี่ยวกับ  
สาระสำคัญของแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการจัดการความปวดในผู้ป่วยเจ็บ ท่านร่วมกับแพทย์  
ท่านอื่นจำนวน 8-12 ท่าน ที่หมุนเวียนเข้ามาประจำหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน จะเป็นผู้มี  
บทบาทในการให้แผนการรักษาสำหรับการจัดการความปวดโดยใช้ยาตามแนวปฏิบัติทางคลินิกกับ  
ผู้ป่วย ที่เข้ารับการรักษาในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

ผู้ศึกษาจึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระในครั้งนี้ การ  
ตัดสินใจเข้าร่วมการศึกษาให้เป็นไปตามความสมัครใจของท่าน และในระหว่างนี้หากท่านเปลี่ยนใจ  
ท่านสามารถถอนตัวออกจากการศึกษาได้ตลอดเวลาโดยท่านจะไม่เสียประโยชน์ใด ๆ ที่ท่านควร  
จะได้รับ และไม่มีผลต่อการประเมินผลการปฏิบัติงานของท่าน ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บไว้  
เป็นความลับและดำเนินการอย่างรัดกุม การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอ  
ภาพรวมของผลการศึกษาเท่านั้น ในการเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระนี้ไม่มี  
ค่าตอบแทนสำหรับท่าน และสิทธิประโยชน์อื่นที่จะเกิดจากการศึกษาให้เป็นไปตามระเบียบ  
ข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการศึกษา ผู้ศึกษาจึงใคร่ขอความ  
กรุณาท่านลงลายมือชื่อในหนังสือยินยอมเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระในครั้งนี้

ในระหว่างที่ท่านเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระนี้ หากท่านมีข้อสงสัยประการใด ท่านสามารถติดต่อโดยตรงกับผู้ศึกษา คือ นางสาวสุคนธา จีวนารายณ์ ได้ที่หน่วยงาน อุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลกำแพงเพชร โทรศัพท์ 081-9533839 และอาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อัจฉรา สุกนธสรพ์ และอาจารย์ ดร.สุภารัตน์ วังศรีคุณ โทรศัพท์ 053-949047 ในเวลาราชการ หรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิของผู้เข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ ท่านสามารถสอบถามได้ที่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 053-946080 ในเวลาราชการ

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)

(นางสาวสุคนธา จีวนารายณ์)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



เอกสารแสดงความยินยอมในการเข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระของอาสาสมัคร/  
 ผู้เข้าร่วมการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ  
 (สำหรับแพทย์ที่ใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก)

ข้าพเจ้า นพ./พญ. ....มีความยินดีที่จะเข้าร่วม  
 การศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระในครั้งนี้ โดยข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและเข้าใจเกี่ยวกับ  
 การศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระตามที่ได้อ่านข้างต้น และได้ลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐาน  
 การตัดสินใจเข้าร่วมการศึกษาในครั้งนี้ของข้าพเจ้าด้วยความสมัครใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางสาวสุคนธา จีวนารายณ์)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



ภาคผนวก ข

หนังสือจริยธรรม



เอกสารเลขที่ ๐๖๘/๒๕๕๕

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า  
โครงการศึกษาการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง : ประสิทธิภาพของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการ  
จัดการความปวดในผู้บาดเจ็บ หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลกำแพงเพชร (Effectiveness  
of Implementing Clinical Practice Guidelines for Pain Management Among Trauma Patients in  
Accident and Emergency Department, Kamphaengphet Hospital)

ของ : นางสาวสุคนธา จิวินารายณ์

สังกัด : นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ แผนก ช.  
ภาคปกติ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิด  
ภัยอันตรายแก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก  
หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๕๖

หนังสือออกวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๕๕

ลงนาม.....

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ)  
ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงนาม.....

(รองศาสตราจารย์ ดร.ธนรักษ์ สุวรรณประไพศ)  
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ภาคผนวก ก

## เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

### แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการจัดการความปวด ในผู้ป่วยเจ็บ

#### หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลกำแพงเพชร

แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการจัดการความปวด ในผู้ป่วยเจ็บ หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลกำแพงเพชร เป็นแนวทางที่ได้รับการพัฒนาขึ้นอย่างเป็นระบบ โดยอาศัยหลักฐานเชิงประจักษ์ ของสมาคมพยาบาลแห่งออนตาริโอ (Registered Nurses Association of Ontario [RNAO], 2007) ที่แปลและแปลย้อนกลับโดย อัจฉรา สுகนธสรพร และ สุภารัตน์ วังศรีคุณ (2554) ประกอบด้วยสาระสำคัญ 4 หมวด ได้แก่ 1) การประเมินความปวด 2) การจัดการความปวด จะมีเนื้อหาเกี่ยวกับวิธีการจัดการความปวด โดยการให้ยาและการป้องกันผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้น และวิธีการจัดการความปวดโดยการไม่ใช้ยา 3) คำแนะนำเกี่ยวกับการสอนการประเมินและการจัดการความปวดของพยาบาล และ 4) ข้อเสนอแนะด้านองค์กรและนโยบาย โดยประยุกต์เลือกเฉพาะคำแนะนำที่เกี่ยวข้องกับการจัดการความปวดแบบเฉียบพลันจำนวน 39 ข้อ เป็นคำแนะนำในหมวดที่ 1-4 จำนวน 9, 17, 4 และ 9 ข้อตามลำดับ) โดยอิงกรอบแนวคิดการนำแนวปฏิบัติทางคลินิกไปใช้ของสภาวิจัยทางการแพทย์และสุขภาพแห่งชาติ ประเทศออสเตรเลีย (National Health and Medical Research Council [NHMRC], 1999)

#### รายนามคณะกรรมการผู้ดูแลผู้ป่วยเจ็บ หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

##### รายนามคณะกรรมการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก

นางสาวสุคนธา จีวนารายณ์	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	หัวหน้าทีม
นายแพทย์วิบูลย์ ชัยศิริรัตน์	ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
	หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน-นิติเวช	
นายแพทย์มานะ อันตระกูล	ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
	หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์	
นายสมเกียรติ ถอสุวรรณ	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
	หัวหน้ากลุ่มงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	

นางชุตินา สืบศรี	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ	กรรมการ
	ทีมพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล	
นางอารีรัตน์ บุศย์ศรีเจริญ	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ	กรรมการ
	ทีมพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล	

#### รายนามคณะกรรมการที่ปรึกษา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อัจฉรา สุคนธสรทรัพย์	คณะพยาบาลศาสตร์ สำนักวิชาการพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
อาจารย์ ดร. สุภารัตน์ วังศรีคุณ	คณะพยาบาลศาสตร์ สำนักวิชาการพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
นายแพทย์วิบูลย์ ชัยศิริรัตน์	หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน-นิติเวช
นางนงนุช พิเคราะห์งาน	ผู้ช่วยหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล
นางสาวฐิติมา แก้วขาว	เลขานุการคณะกรรมการบริหารกลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล

#### วัตถุประสงค์

1. ....
2. ....

#### กลุ่มเป้าหมาย

1. ....
2. ....

#### ผลลัพธ์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการใช้แนวปฏิบัติ

1. ....
2. ....

คำจำกัดความ

.....  
.....

การประเมินความปวด

.....  
.....



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

เครื่องมือที่นำไปใช้ในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินโรงพยาบาลกำแพงเพชร



การบันทึกการประเมินความปวด

.....

.....

.....

.....

แบบบันทึกทางการแพทย์บาลหลังบันทึกการจัดการความปวด





แบบบันทึก งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลกำแพงเพชร

วันที่ 19 กันยายน 55  
ชื่อ ดงวรินทร์ ตักพิศน

ประวัติอุบัติเหตุ  ฆาตกรรม  ฆ่าใจ  ฆ่าตัว  ฆาตกรรม  ฆาตกรรม  
 ประเภทการบาดเจ็บ  ทุพพลภาพ  ทุพพลภาพ  ทุพพลภาพ  ทุพพลภาพ  
 บาดเจ็บ  ทุพพลภาพ  ทุพพลภาพ  ทุพพลภาพ  ทุพพลภาพ  
 ความรุนแรง  Mild  E  Acute  Non-ac  
 เวลาเข้าห้องฉุกเฉิน 11.03 น. / 11.03 น.  
 เวลาตรวจพบแพทย์ 11.03 น. / 11.03 น.

A: นึกได้ 50 ปีโตรับ ส่วนสูง 155 ซม. เพศชาย  
 BP 130 / 80 mmHg P 88 / m R 20 / m T 37 °C  
 Coma scale E 4 V 5 M 6 pupil R 4 mm L 4 mm spo 99 %  
 CC: มีแผลเปิดขนาด 2x2 ซม. บริเวณข้อเท้าซ้าย  
 ญาติมีท่าทางโกรธ ขี้ใจร้อน สับสน ประสิทธิภาพ ผู้ป่วย  
 M: 30 ปี เพศชาย ใจดี ขยันขันแข็ง มีครอบครัว ไม่สูบบุหรี่  
 PMH: ไม่มีโรคประจำตัว Lx2 ซม. บริเวณข้อเท้าซ้าย  
 ญาติมีอาชีพค้าขาย แพทย์ตรวจ พบ: ไร้แผล

PHYSICAL EXAM.

GA: A Thai Female gender  
 HEENT  N  A  
 HEART  N  A } WNL  
 LUNG  N  A  
 Abd.  N  A  
 Ext  N  A. point of LT thumb c  
 seen base of Left thumb  
 Neuro  N  A

Di. Open Fr proximal phalanx of Lt thumb

Rx. / กิจกรรมการพยาบาล

การจัดการความปวด	
Pain Score แรกรับ	6 เวลา 11.00 น.
ตำแหน่งความปวด	บริเวณข้อเท้าซ้าย
ลักษณะความปวด	ปวดตื้อ ๆ ตลอดเวลา พักพัก
Medication	DCF I amp เวลา 11.20 น.
Intervention	<input checked="" type="checkbox"/> ให้ข้อมูล / ให้ความรู้ <input checked="" type="checkbox"/> การจัดทำ <input type="checkbox"/> การจำกัดการเคลื่อนไหว <input type="checkbox"/> การประคบเย็น
Pain Score ก่อนจำหน่าย	4 เวลา 12.00 น.



**การจัดการความปวด**

**Pain Score แรกรับ** 6 เวลา 11.00 น.

**ตำแหน่งความปวด** บริเวณข้อเท้าซ้าย

**ลักษณะความปวด** ปวดตื้อ ๆ ตลอดเวลา พักพัก

**Medication** DCF I amp เวลา 11.20 น.

**Intervention**  ให้ข้อมูล / ให้ความรู้  การจัดทำ  
 การจำกัดการเคลื่อนไหว  การประคบเย็น

**Pain Score ก่อนจำหน่าย** 4 เวลา 12.00 น.

## การจัดการความปวดในผู้ป่วยเจ็บ

### การจัดการความปวดโดยใช้ยา

รายการยา	วิธีการให้ยา	เวลาที่ต้องประเมินซ้ำ
Strong opioid		
Morphine	ฉีดเข้าเส้นเลือดดำ	20 นาที
Pethidine	ฉีดเข้าเส้นเลือดดำ	30 นาที
Weak opioid		
Tramadol	ฉีดเข้าเส้นเลือดดำ	45 นาที
NSAIDs		
Diclofenac	ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ	1 ชั่วโมง
Paracetamol	ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ	30 นาที

**World Health Organization Analgesic Ladder**

บันได 3 ชั้น สำหรับเลือกใช้ยาและการบริหารยาตามความรุนแรงของความปวด  
สามารถใช้ยาเสริม และยาเฉพาะที่ เสริมฤทธิ์แก้ปวดได้

(หมายเหตุ : ตาม RNAO 2007 ไม่แนะนำให้ใช้ ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ เนื่องจากก่อให้เกิดความปวดและไม่สามารถคาดผลของยาได้)



### การจัดการความปวดโดยไม่ใช้ยา

การจัดการความปวดโดยไม่ใช้ยา ก่อนใช้วิธีการรักษาแบบไม่ใช้ยาต้องพิจารณาผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้น โดยเลือกตามความชอบของบุคคล วิธีที่ใช้ เช่น

#### 1. การเข้าเฝือกชั่วคราว

หลักในการตาม (Immobilization Splint)

.....

.....

.....

.....

อุปกรณ์ในการตาม





2. การใช้ความเย็น (Cold compression)  
หลักในการประคบเย็น

.....

.....

.....

.....

อุปกรณ์ในการประคบเย็น







3. หลักในการให้ Information และ Education

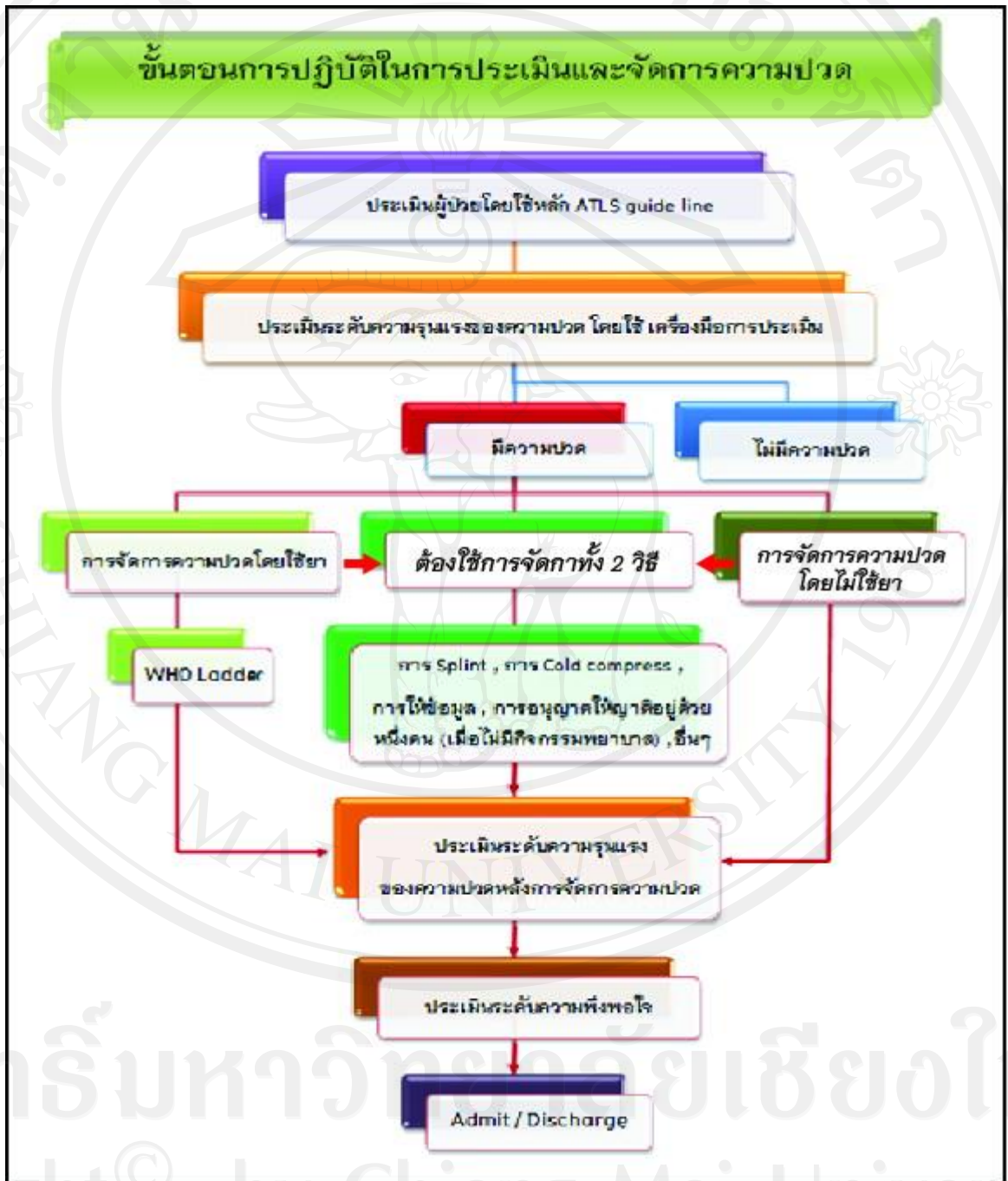
.....

.....

.....

.....

แผนภูมิแสดงการพยาบาลสำหรับการจัดการความปวด ในผู้ป่วยเจ็บ  
โดยผู้ศึกษาและคณะ



สาระสำคัญของแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการจัดการความปวดในผู้ป่วยเจ็บ  
 หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลกำแพงเพชร

สาระสำคัญ 4 หมวด ได้แก่

1. การประเมินความปวด

.....  
 .....

2. การจัดการความปวดจะมีเนื้อหาเกี่ยวกับวิธีการจัดการความปวด โดยการใช้ยาและ  
 การป้องกันผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้น และวิธีการจัดการความปวดโดยไม่ใช้ยา

.....  
 .....

3. คำแนะนำเกี่ยวกับการสอนการประเมินและการจัดการความปวดของพยาบาล

.....  
 .....

4. ข้อเสนอแนะด้านองค์กรและนโยบาย

.....  
 .....

ภาคผนวก ง

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

แบบสอบถาม

ประเมินผลการบรรเทาความปวดและระดับความพึงพอใจของผู้บาดเจ็บต่อการจัดการความปวดที่ได้รับ ก่อนจำหน่ายผู้บาดเจ็บออกจากหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

ผลการบรรเทาความปวด

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ความปวดลดลงทั้งหมด | <input type="checkbox"/> ความปวดลดลงเล็กน้อย |
| <input type="checkbox"/> ความปวดลดลงมาก     | <input type="checkbox"/> ความปวดไม่ลดลง      |
| <input type="checkbox"/> ความปวดลดลงปานกลาง |  |

ความพึงพอใจต่อการจัดการความปวด

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ไม่พึงพอใจเล็กน้อย | <input type="checkbox"/> พึงพอใจเล็กน้อย     |
| <input type="checkbox"/> ไม่พึงพอใจ         | <input type="checkbox"/> พึงพอใจ             |
| <input type="checkbox"/> ไม่พึงพอใจอย่างมาก | <input type="checkbox"/> พึงพอใจเป็นอย่างมาก |



แบบบันทึกผลลัพธ์กระบวนการจัดการความปวดในผู้ป่วยเจ็บ  
 หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลกำแพงเพชร

ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ  ชาย  หญิง HN.....
2. อายุ ..... ปีสถานภาพสมรส.....
3. การวินิจฉัยโรค.....
4. ระดับความรุนแรงของความปวดแรกรับ..... เวลาประเมิน.....น.
5. การได้รับการจัดการความปวดอย่างเหมาะสม

5.1 ผู้บาดเจ็บได้รับการประเมินความปวดโดยใช้เครื่องมือที่เป็นมาตรฐานและผ่านการตรวจสอบความตรง แล้วในการประเมินความรุนแรงของความปวด

- ได้  ไม่ได้

5.2 ผู้บาดเจ็บได้รับการจัดการความปวดโดยใช้ยาเหมาะสมกับระดับความรุนแรงของความปวด

- เหมาะสม จำนวน.....ครั้ง  
 ไม่เหมาะสม จำนวน.....ครั้ง

5.3 ผู้บาดเจ็บได้รับการจัดการความปวดทั้งวิธีใช้ยาและไม่ใช้ยา

- ได้ ยา  ไม่ได้

การจัดการโดยไม่ใช้ยาที่ได้รับ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- การให้ข้อมูล  การให้ความรู้  
 การจัดทำ  การจำกัดการเคลื่อนไหว  
 การประคบเย็น

6. ภาวะแทรกซ้อน/ผลข้างเคียงจากการจัดการความปวด

- ไม่มี  
 มี ระบุ..... การรักษา

7. ระดับความรุนแรงของความปวดหลังได้รับการจัดการความปวด.....

เวลาประเมิน.....น.

ภาคผนวก จ

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลเพิ่มเติม

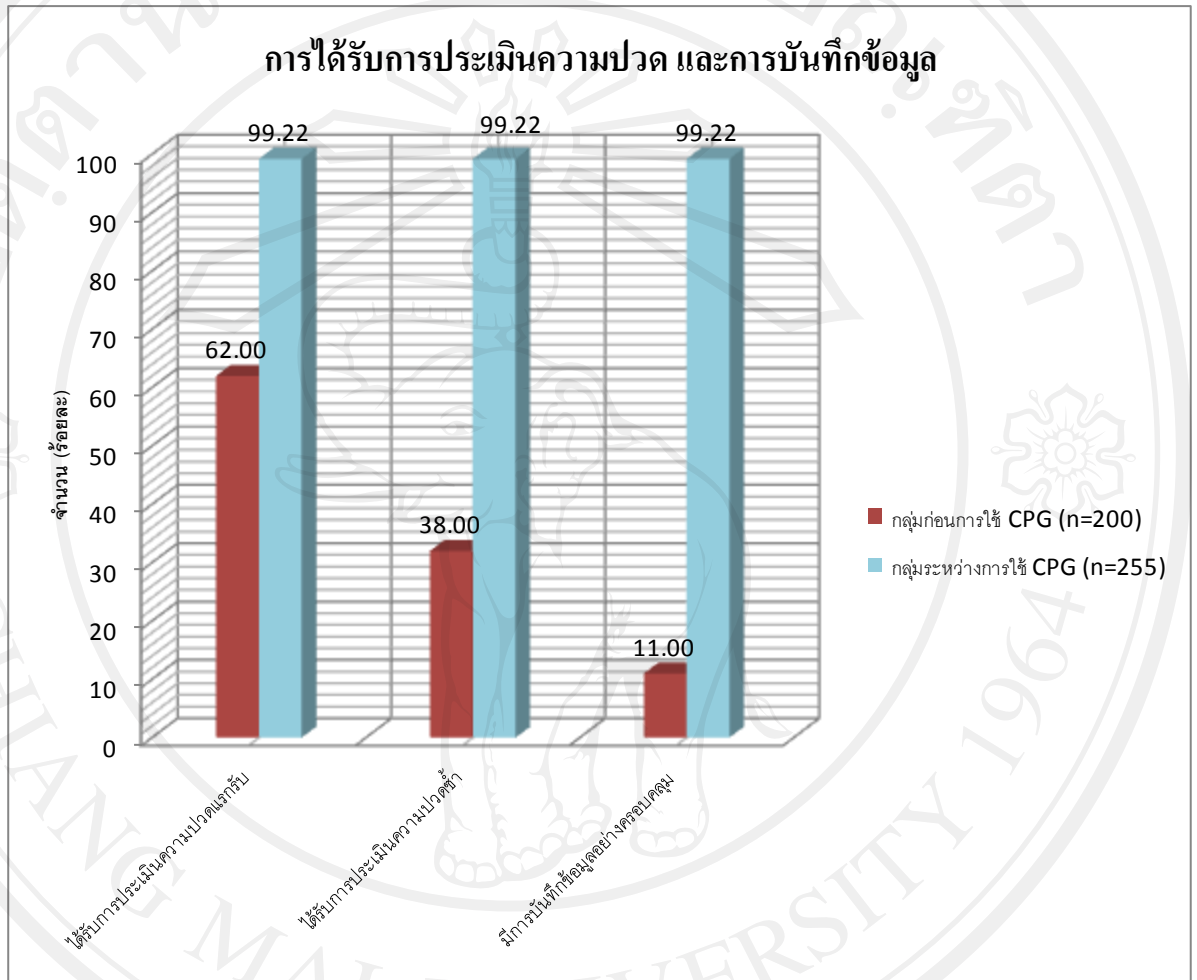
ตารางที่ จ1

แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างก่อนและกลุ่มระหว่างการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก  
สำหรับการจัดการความปวด จำแนกตามการได้รับการประเมินความปวด การได้รับการประเมิน  
ความปวดซ้ำ และการบันทึกข้อมูลในเวชระเบียน

ข้อมูล	กลุ่มก่อนการใช้ แนวปฏิบัติ (n=200)		กลุ่มระหว่างการใช้ แนวปฏิบัติ (n=255)	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
การได้รับการประเมินความปวด				
ได้	124	62.00	253	99.22
ไม่ได้	76	38.00	2	0.78
การได้รับการประเมินความปวดซ้ำ				
ได้	64	32.00	253	99.22
ไม่ได้	136	68.00	2	0.78
การบันทึกข้อมูลในเวชระเบียน				
บันทึกอย่างครอบคลุม	22	11.00	253	99.22
บันทึกแต่ไม่ครอบคลุม	118	59.00	2	0.78
ไม่มีการบันทึก	60	30.00	-	-

ในส่วนกระบวนการกลุ่มตัวอย่างที่มีการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกสำหรับการจัดการความปวดได้รับการประเมินความปวดแรกถึงร้อยละ 99.22 ได้รับการประเมินความปวดซ้ำร้อยละ 99.22 มีการบันทึกข้อมูลการจัดการความปวดในเวชระเบียนอย่างครอบคลุมถึงร้อยละ 99.22 ซึ่งสูงกว่าเมื่อเทียบกับกลุ่มตัวอย่างก่อนการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกสำหรับการจัดการความปวดที่ได้รับการประเมินความปวดแรกถึงเพียงร้อยละ 62.00 ได้รับการประเมินความ

ปวดศีรษะร้อยละ 32.00 และมีการบันทึกข้อมูลการจัดการความปวดในเวชระเบียนอย่างครอบคลุม เพียงร้อยละ 11.00

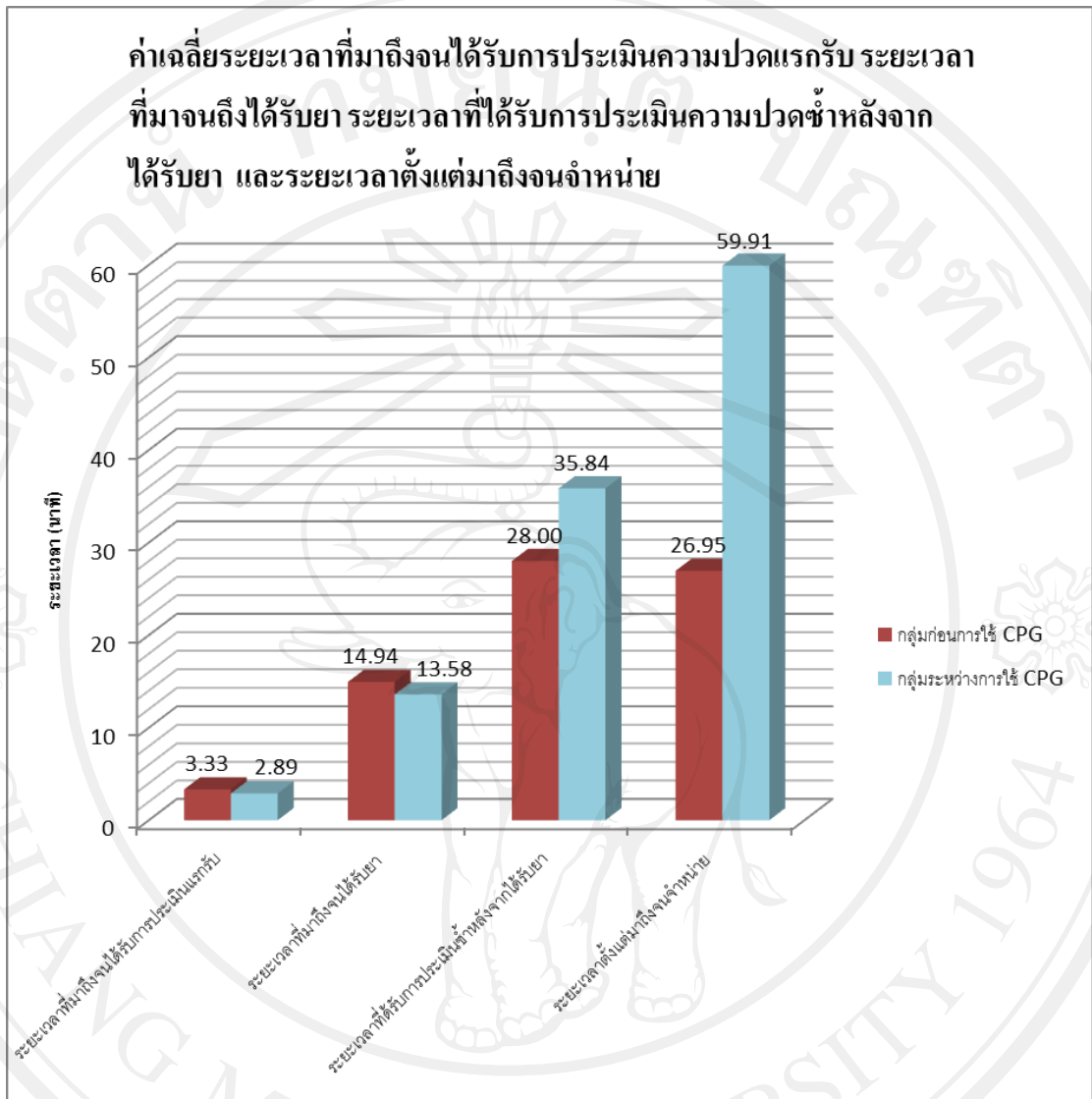


ภาพที่ ๑. กราฟแท่งแสดงการเปรียบเทียบร้อยละของกลุ่มตัวอย่างก่อนและกลุ่มระหว่างการใช้ แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการจัดการความปวดในการได้รับการประเมินความปวดแรกเริ่ม การประเมินความปวดซ้ำ และการบันทึกข้อมูลในเวชระเบียน

## ตารางที่ ๖2

แสดงจำนวนร้อยละ และค่าเฉลี่ยของกลุ่มตัวอย่างก่อนและกลุ่มระหว่างการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก  
สำหรับการจัดการความปวด จำแนกตามระยะระยะเวลาที่มาถึงจนได้รับการประเมินความปวดแรก  
รับ ระยะเวลาที่มาถึงจนได้รับยา ระยะเวลาที่ได้รับการประเมินความปวดซ้ำหลังจากได้รับยา และ  
ระยะเวลาตั้งแต่มาถึงจนจำหน่าย

ข้อมูล	กลุ่มก่อนการใช้ แนวปฏิบัติ(n=200)		กลุ่มระหว่างการใช้ แนวปฏิบัติ(n=255)	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ระยะเวลาที่มาถึงจนได้รับการ ประเมินความปวดแรกรับ (นาที)	(Range= 1-6, $\bar{X}$ =3.33, SD=1.02)		(Range= 1-6, $\bar{X}$ =2.89, SD=1.26)	
มีการบันทึก	124	62.00	253	99.22
ไม่มีการบันทึก	76	38.00	2	0.78
ระยะเวลาที่มาถึงจนได้รับยา (นาที)	(Range= 10-25, $\bar{X}$ =14.94, SD=4.00)		(Range= 5-28, $\bar{X}$ =13.58, SD=4.40)	
มีการบันทึก	16	8.00	228	89.41
ไม่มีการบันทึก	184	92.00	27	10.59
ระยะเวลาที่ได้รับการประเมิน ความปวดซ้ำหลังจากได้รับยา (นาที)	(Range= 25-34, $\bar{X}$ =28.00, SD=2.83)		(Range= 30-51, $\bar{X}$ =35.84, SD=4.40)	
มีการบันทึก	16	8.00	228	89.41
ไม่มีการบันทึก	184	92.00	27	10.59
ระยะเวลาตั้งแต่มาถึงจนจำหน่าย (นาที)	(Range= 10-60, $\bar{X}$ =26.95, SD=8.44)		(Range= 16-92, $\bar{X}$ =59.91, SD=15.32)	
มีการบันทึก	200	100.00	255	100.00
ไม่มีการบันทึก	-	-	-	-



ภาพที่ ๒. กราฟแท่งแสดงการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของกลุ่มตัวอย่างก่อนและกลุ่มระหว่างการใช้  
แนวปฏิบัติทางคลินิก สำหรับการจัดการความปวดจำแนกตามระยะเวลาที่มาถึงจนได้รับการ  
ประเมินความปวดแรกเริ่ม ระยะเวลาที่มาถึงจนได้รับยา ระยะเวลาที่ได้รับการประเมินซ้ำหลังจากได้รับ  
ยา และระยะเวลาตั้งแต่มาถึงจนจำหน่าย

## ตารางที่ ๓

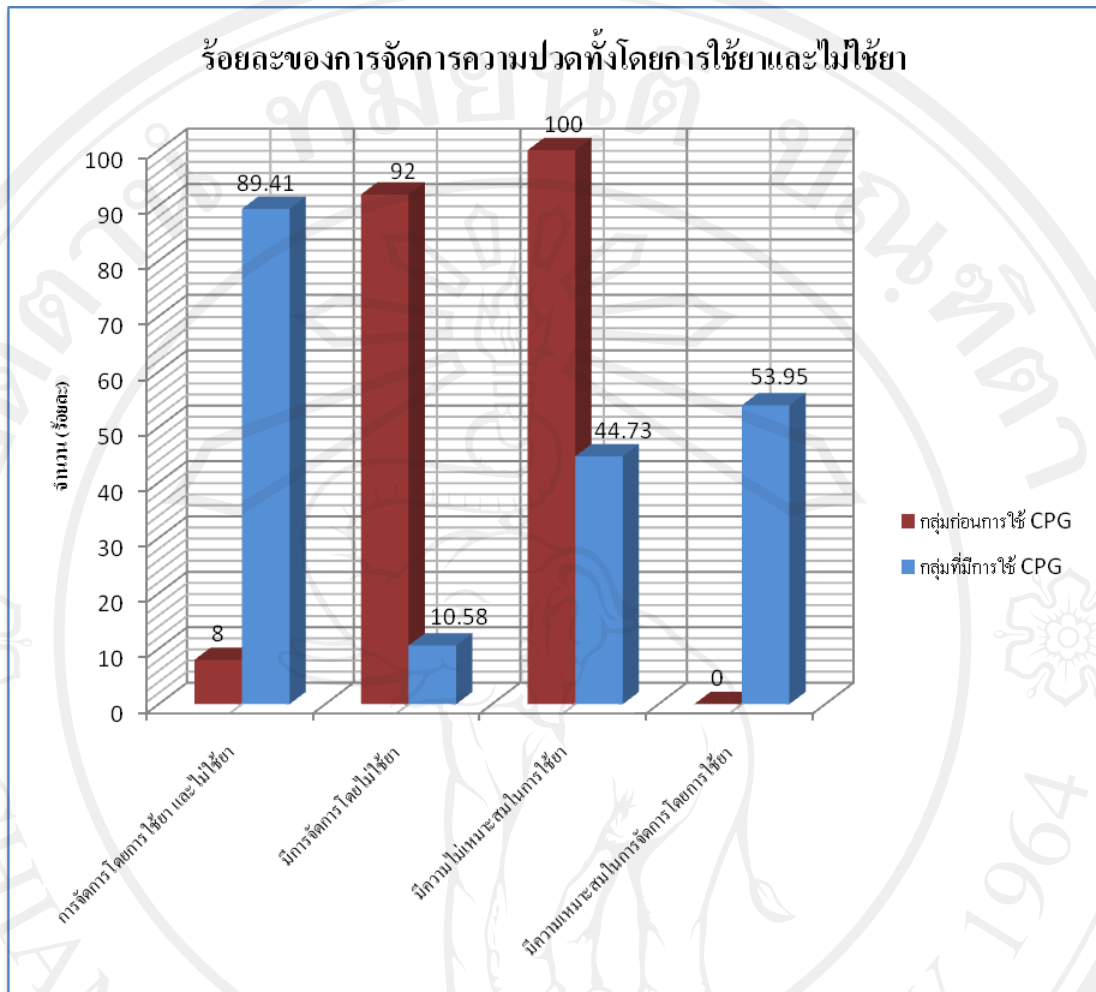
แสดงจำนวนร้อยละของกลุ่มตัวอย่างก่อนและกลุ่มระหว่างการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก สำหรับการจัดการความปวดจำแนกตามการประเมินความปวด การจัดการความปวดทั้งโดยการให้ยาและไม่ให้ยา และค่าเฉลี่ยของคะแนนความปวดก่อนและหลังได้รับการจัดการความปวด

ข้อมูล	กลุ่มก่อนการใช้ แนวปฏิบัติ (n=200)		กลุ่มระหว่างการใช้ แนวปฏิบัติ (n=255)	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ความปวดแรกจับ (คะแนน)	(Range= 5-10, $\bar{X}$ =7.30, SD=1.16)		(Range= 5-10, $\bar{X}$ =7.22, SD=1.30)	
มีการประเมิน	124	62.00	253	99.22
ไม่มีการประเมิน	76	38.00	2	0.78
ความปวดซ้ำหลังได้รับการจัดการ (คะแนน)	(Range= 4-9, $\bar{X}$ =6.27, SD=1.10)		(Range= 0-7, $\bar{X}$ =3.81, SD=1.22)	
มีการประเมิน	64	32.00	253	99.22
ไม่มีการประเมิน	136	68.00	2	0.78
การจัดการ โดยการใช้ยา				
ได้รับยา	16	8.00	228	89.41
ไม่ได้รับยา	184	92.00	27	10.59
ชนิดของยาแก้ปวดที่ได้รับ				
Paracetamol	-	-	-	-
Diclofenac	16	8.00	98	38.43
Pethidine	-	-	-	-
Morphine	-	-	130	50.98
ความเหมาะสมในการให้ยา				
เหมาะสม	-	-	123	53.95
ไม่เหมาะสม	16	100.00	102	44.73
ไม่สามารถประเมินได้	-	-	3	1.32

ตารางที่ ๓3 (ต่อ)

ข้อมูล	กลุ่มก่อนการใช้		กลุ่มระหว่างการใช้	
	แนวปฏิบัติ (n=200)		แนวปฏิบัติ (n=255)	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
การจัดการโดยไม่ใช้ยา				
มี	200	100.00	255	100.00
ไม่มี	-	-	-	-
การให้ข้อมูล				
มี	200	100.00	255	100.00
ไม่มี	-	-	-	-
การสัมผัส				
มี	127	63.50	255	100.00
ไม่มี	73	36.50	-	-
การจัดทำ				
มี	109	54.50	255	100.00
ไม่มี	91	45.50	-	-
การจำกัดการเคลื่อนไหว				
มี	103	51.50	155	60.78
ไม่มี	97	48.50	100	39.22
การประคบเย็น				
มี	86	43.00	133	52.16
ไม่มี	114	57.00	122	47.84
ความเหมาะสมในการจัดการโดยไม่ใช้ยา				
เหมาะสม	94	47.00	215	84.31
ไม่เหมาะสม	106	53.00	40	15.69
การจัดการความปวด				
การจัดการโดยไม่ใช้ยา	184	92.00	27	10.58
การจัดการโดยการใช้ยาร่วมกับไม่ใช้ยา	16	8.00	228	89.41





ภาพที่ ๓. กราฟแท่งแสดงการเปรียบเทียบร้อยละของกลุ่มตัวอย่างก่อนและกลุ่มระหว่างการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก สำหรับการจัดการความปวดในการจัดการความปวดทั้งโดยการใช้ยาและไม่ใช้ยา

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล

นางสาวสุคนธา จีวนราชณ์

วัน เดือน ปีเกิด

18 ธันวาคม พ.ศ. 2523

ประวัติการศึกษา

สำเร็จการศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ลำปาง  
ปีการศึกษา 2546

ประวัติการทำงาน

ปี พ.ศ. 2546-ปัจจุบัน  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ระดับ 7  
หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินฝ่ายการพยาบาล  
โรงพยาบาลแม่สอด จังหวัดตาก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved