

การประเมินความเจ็บปวดผู้ป่วยเด็กใส่เครื่องช่วยหายใจ

ขนิษฐา กล้ากลาย

วัตถุประสงค์ 1) เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ของเครื่องมือวัดระดับความเจ็บปวด CHEOPS ที่ตัดตัวชี้วัดด้านการส่งเสียง ออกไป เปรียบเทียบกับ COMFORT และ FLACC scales ในการประเมินความเจ็บปวดผู้ป่วยเด็กใส่เครื่องช่วยหายใจ และได้รับการทำหัตถการ

2) เพื่อศึกษา Reliability และ Validity ของเครื่องมือวัดระดับความเจ็บปวด CHEOPS COMFORT และ FLACC scales

รูปแบบโครงการ : Prospective Observation Study ในหอผู้ป่วยเด็ก ไอ ซี ยู และ อาร์ ซี ยู โรงพยาบาลศิริราช

เครื่องมือ : เครื่องมือวัดความระดับเจ็บปวด 3 ชนิด คือ CHEOPS ที่ตัดตัวชี้วัดด้านการส่งเสียง COMFORT และ FLACC scales โดยแพทย์ 2 คนและพยาบาล 2 คน ทำการประเมินความเจ็บปวดผู้ป่วยจากภาพวิดีโอที่บันทึกไว้ แบ่งเป็น ก่อนทำหัตถการ ขณะทำหัตถการ และหลังทำหัตถการ

ผู้ป่วยที่ทำการศึกษา : ผู้ป่วยเด็กใส่เครื่องช่วยหายใจ จำนวน 14 คน อายุ 2 เดือน ถึง 2 ปี 6 เดือน และได้รับการทำหัตถการต่างๆ เช่น ดูดเสมหะ อาบน้ำ และทำแผล รวมหัตถการทั้งหมด 87 ครั้ง

สถิติ : Spearman correlation and Wilcoxon Signed Ranks test

ผลการศึกษา : การศึกษา Reliability, Validity และการเปรียบเทียบความสัมพันธ์ของเครื่องมือวัดระดับความเจ็บปวดแต่ละชนิด มีรายละเอียดดังนี้

CHEOPS (ตัดตัวชี้วัดด้านการส่งเสียง) ผ่านการเห็นชอบว่าตัวแปรแต่ละชนิดสามารถใช้ได้ โดยมีความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรที่ประเมิน (inter-item correlation) เท่ากับ 0.6-0.9 และการประเมินความเจ็บปวดด้วยวิธีนี้ มีความเที่ยงตรงอยู่ในระดับดี คือมีค่าความเชื่อมั่น (Inter-rater reliability) เท่ากับ 0.86-0.92 นอกจากนี้ยังสามารถแยกแยะความเจ็บปวดระหว่าง ก่อน-หลังทำหัตถการ และขณะทำ-หลังทำหัตถการ อยู่ในระดับดี โดยมีระดับคะแนนความเจ็บปวดก่อนทำหัตถการ ขณะทำหัตถการ และหลังทำหัตถการ เป็น 6(5-7), 10(9-10) และ 7(5-8) คะแนน ตามลำดับ

COMFORT scale ผ่านการเห็นชอบว่าตัวแปรแต่ละชนิด สามารถใช้ได้โดยมีความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรที่ประเมิน (inter-item correlation) เท่ากับ 0.6-0.8 และการประเมินความเจ็บปวดด้วยวิธีนี้มีความเที่ยงตรงอยู่ในระดับดี คือมีค่าความเชื่อมั่น (Inter-rater reliability) เท่ากับ 0.95-0.98 นอกจากนี้ สามารถแยกแยะความเจ็บปวดระหว่าง ก่อน-หลังทำหัตถการ และขณะทำ-หลังทำหัตถการ อยู่ในระดับดี โดยมีระดับคะแนนก่อนทำหัตถการ ขณะทำหัตถการ และหลังทำหัตถการ เป็น 18(16-24), 33(32-35) และ 23(16-28) คะแนน ตามลำดับ

FLACC scale ผ่านการเห็นชอบว่าตัวแปรแต่ละชนิดสามารถใช้ได้ โดยมีความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรที่ประเมิน (inter-item correlation) เท่ากับ 0.6-0.9 และการประเมินความเจ็บปวดด้วยวิธีนี้มีความเที่ยงตรงอยู่ในระดับดี คือ มีค่าความเชื่อมั่น (Inter-rater reliability) เท่ากับ 0.95-0.98 นอกจากนี้สามารถแยกแยะความเจ็บปวดระหว่าง ก่อน-หลังทำหัตถการ และขณะทำ-หลังทำหัตถการ อยู่ในระดับดี โดยมีระดับคะแนนก่อนทำหัตถการ ขณะทำหัตถการ และหลังทำหัตถการเป็น 2(0-4), 9(8-10) และ 3(0-6) คะแนน ตามลำดับ

สรุป : การประเมินความสัมพันธ์ของเครื่องมือวัดระดับความเจ็บปวดทั้ง 3 ชนิด พบว่า CHEOPS ที่ตัดตัวชี้วัดการส่งเสียง ออกไป มีคะแนนความเจ็บปวดสัมพันธ์กับคะแนนความเจ็บ

ปวดจากการประเมินโดย COMFORT และ FLACC scale อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ นอกจากนี้ reliability และ validity ของเครื่องมือทั้ง 3 ชนิด อยู่ในเกณฑ์ที่ยอมรับได้

PAIN ASSESSMENT IN PEDIATRIC PATIENTS UNDERGOING MECHANICAL

VENTILATION

Kanittha Klamklay

Objective: 1) To evaluate the correlation between CHEOPS (except sound), COMFORT and FLACC scales in pediatric patients undergoing mechanical ventilation.

2) To test the validity and reliability of CHEOPS (except sound), COMFORT and FLACC scales.

Design : Prospective Observation Study

Setting : Two pediatric intensive care units of Siriraj Hospital.

Patients : 14 pediatric ventilated patients and 87 times of procedure.

Diagnostic test : CHEOPS (except sound), COMFORT and FLACC scales were applied after VDO observation by 2 doctors and 2 nurses.

Measurements: Spearman correlation and Wilcoxon Signed Ranks test.

Result: The CHEOPS (except sound), the inter-item correlation was 0.6-0.8, the reliability was 0.86-0.93. The construct validity of CHEOPS (except sound) before procedure, during procedure and after procedure were 6(5-7), 10(9-10) and 7(5-8), respectively.

COMFORT scale, the inter-item correlation was 0.6-0.8, the reliability was 0.95-0.98. The construct validity of COMFORT scale before procedure, during procedure and after procedure were 18(16-24), 33(32-35) and 23(16-28), respectively.

FLACC scale, the inter-item correlation was 0.6-0.9, the reliability was 0.95-0.98. The construct validity of FLACC scale before procedure, during procedure and after procedure were 2(0-4), 9(8-10) and 3(0-6), respectively.

Furthermore, there were statistically significant correlation between CHEOPS (except sound), COMFORT and FLACC scales.

Conclusion : Our study, the validity and reliability of CHEOPS (except sound), COMFORT and FLACC scales were acceptable. There were statistically significant correlation between CHEOPS (except sound), COMFORT and FLACC scales in pediatric patients undergoing mechanical ventilation.