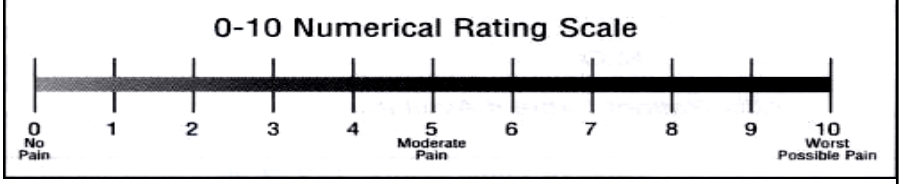
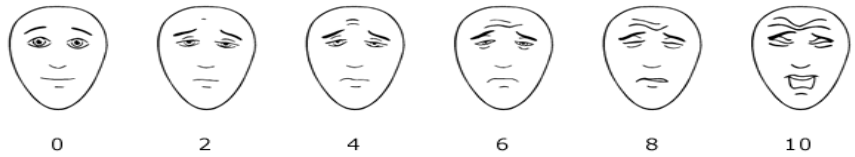
วดป.	เวลา	T °C.	Pulse /min	RR /min	BP mmHg.	Pain score	Sedation score	Urine Out Put	O_2 Sat %	CVP mmHg	Remark	ลงชื่อ

PAIN SCORE 0-10 NUMERICAL RATING





0	2	4	6	8	10
ไม่ปวด	ปวดเล็กน้อย	ปวดมากขึ้น	ปวดมาก	ปวดมากๆ	ปวดจนทนไม่ไหว

ผู้ป่วยที่ท่านดูแลมีความปวดอยู่ในระดับใด ?

1 – 3 คะแนน = ปวดเล็กน้อย

4 – 6 คะแนน = ปวดปานกลาง

7 – 10 คะแนน = ปวดมาก

Sedative Score (คะแนนระดับการนอนหลับ)

S = นอนหลับปกติ ปลุกตื่นได้ง่าย

0 = ไม่ง่วง อาจนอนหลับตาแต่รู้ตัว

1 = ง่วงเล็กน้อย

2 = ง่วงมากแต่ปลุกตื่นง่าย อยากหลับมากกว่าอยากคุย

3 = ซึมง่วงมากๆปลุกตื่นยากไม่ตื่นหรือไม่โต้ตอบ

ถ้าคะแนน 3 งดการให้ยา MO แล้วรายงานแพทย์

Opioid Over Dose จะมีอาการดังนี้ *Sedative, Hypoventilation,Apnea,Coma* <u>โดยดูจาก</u> อัตราการหายใจ < 8-12 ครั้ง/นาที มีภาวะ Respiratory depression จากยา MO

ติดสติกเกอร์ชื่อผู้ป่วย