



แบบฟอร์มการจัดการ

การจัดการความรู้ของหน่วยงาน ศัลยกรรมสามัญอุบัติเหตุ 14/2

หัวข้อในการจัดการความรู้ (Knowledge Vision)

เรื่อง แนวทางการประคบเย็นในผู้ป่วยหลังผ่าตัด

วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้ วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2561 ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

1.	คุณสุนิสา	ทองประเสริฐ	ผู้จัดการความรู้ (KM Manager)
2.	คุณสุลิตี	ถาวรกุล	คุณอำนวย (Facilitator)
3.	คุณปาริชาติ	ทางธรรม	คุณลิขิต (Note Taker)
4.	คุณศิริกานต์	พีกเชือก	คุณกิจ (KP)
5.	คุณชุตติมา	รัศมี	คุณกิจ (KP)
6.	คุณพิกุล	นาบุญ	คุณกิจ (KP)
7.	คุณอรทัย	สิงขรเขต	คุณกิจ (KP)
8.	คุณธิดารัตน์	อาภราช	คุณกิจ (KP)
9.	คุณครุณี	ไชยวงศ์	คุณกิจ (KP)
10.	คุณนุชนาฏ	พิกุล	คุณกิจ (KP)
11.	คุณอรอนงค์	พูลศรี	คุณกิจ (KP)
12.	คุณชมพูนุช	อาจยาทา	คุณกิจ (KP)

วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้ วันที่ 15 มีนาคม 2561

		ผู้เข้าร่วมกิจกรรม
1.	คุณสุนิสา ทองประเสริฐ	ผู้จัดการความรู้ (KM Manager)
2.	คุณสุลณี ถาวรกุล	คุณอำนวย (Facilitator)
3.	คุณปาริชาติ ทางธรรม	คุณลิขิต (Note Taker)
4.	คุณสิริกานต์ พักเชือก	คุณกิจ (KP)
5.	คุณชุตินา รัศมี	คุณกิจ (KP)
6.	คุณพิกุล นานบุญ	คุณกิจ (KP)
7.	คุณอรทัย สิงขรเขต	คุณกิจ (KP)
8.	คุณธิดารัตน์ อามราช	คุณกิจ (KP)
9.	คุณครุณี ไชยวงศ์	คุณกิจ (KP)
10.	คุณนุชนาฏ พิกุล	คุณกิจ (KP)
11.	คุณชมพูนุช อาจยาทา	คุณกิจ (KP)
12.	คุณธนศ นาดง	คุณกิจ (KP)

วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้ วันที่ 10 เมษายน 2561

		ผู้เข้าร่วมกิจกรรม
1.	คุณสุนิสา ทองประเสริฐ	ผู้จัดการความรู้ (KM Manager)
2.	คุณสุลณี ถาวรกุล	คุณอำนวย (Facilitator)
3.	คุณปาริชาติ ทางธรรม	คุณลิขิต (Note Taker)
4.	คุณสิริกานต์ พักเชือก	คุณกิจ (KP)
5.	คุณชุตินา รัศมี	คุณกิจ (KP)
6.	คุณพิกุล นานบุญ	คุณกิจ (KP)
7.	คุณธิดารัตน์ อามราช	คุณกิจ (KP)
8.	คุณครุณี ไชยวงศ์	คุณกิจ (KP)
9.	คุณนุชนาฏ พิกุล	คุณกิจ (KP)
10.	คุณอรอนงค์ พูลศรี	คุณกิจ (KP)
11.	คุณวิภาวดี วงชะศรี	คุณกิจ (KP)

วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้ วันที่ 24 เมษายน 2561

		ผู้เข้าร่วมกิจกรรม
1.	คุณสุนิสา ทองประเสริฐ	ผู้จัดการความรู้ (KM Manager)
2.	คุณสุลิตี ถาวรกุล	คุณอำนวย (Facilitator)
3.	คุณปาริชาติ ทางธรรม	คุณลิขิต (Note Taker)
4.	คุณสิริกานต์ พักเชือก	คุณกิจ (KP)
5.	คุณชุตินา รัศมี	คุณกิจ (KP)
6.	คุณพิกุล นานบุญ	คุณกิจ (KP)
7.	คุณสุรชัย ภูมิศรีจันทร์	คุณกิจ (KP)
8.	คุณอรอนงค์ พุนศรี	คุณกิจ (KP)

วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้ วันที่ 18 พฤษภาคม 2561

		ผู้เข้าร่วมกิจกรรม
1.	คุณสุนิสา ทองประเสริฐ	ผู้จัดการความรู้ (KM Manager)
2.	คุณสุลิตี ถาวรกุล	คุณอำนวย (Facilitator)
3.	คุณปาริชาติ ทางธรรม	คุณลิขิต (Note Taker)
4.	คุณสิริกานต์ พักเชือก	คุณกิจ (KP)
5.	คุณชุตินา รัศมี	คุณกิจ (KP)
6.	คุณพิกุล นานบุญ	คุณกิจ (KP)
7.	คุณสุรชัย ภูมิศรีจันทร์	คุณกิจ (KP)
8.	คุณอรอนงค์ พุนศรี	คุณกิจ (KP)

1. หลักการและเหตุผล

ความปวดหลังผ่าตัด เป็นปัญหาที่สำคัญที่พบในผู้ป่วยหลังผ่าตัด โรคกระดูกที่ข้อ โดยเฉพาะในช่วงระยะเวลา 24 ชั่วโมงแรกหลังผ่าตัด มักเป็นความปวดที่รุนแรง ถ้าไม่ได้รับการแก้ไขจะเกิดผลกระทบทั้งทางด้านร่างกาย อารมณ์ และคุณภาพชีวิต ทางหอผู้ป่วยจึงได้คิดวิธีการจัดการความปวดที่สามารถทำได้ อย่างอิสระของพยาบาล คือการประคบด้วยความเย็น ซึ่งการประคบเย็นจะทำให้เนื้อเยื่อบริเวณที่ได้รับบาดเจ็บมีอุณหภูมิลดลง ทำให้เส้นเลือดหดตัว และหลอดเลือดบริเวณเส้นประสาทส่วนปลายชาไปชั่วขณะ ทำให้ลดอาการปวด ลดอาการบวมลงและบริเวณที่ประคบเกิดการผ่อนคลาย สดชื่นขึ้น

หอผู้ป่วยศัลยกรรมอุบัติเหตุ 14/2 ได้มีการประคบเย็นเฉพาะบางรายเท่านั้น ไม่ได้ทำในทุกรายหลังผ่าตัด จากการเก็บสถิติการเกี่ยวกับการจัดการความปวดของหน่วยงานและชมรมเครือข่ายพยาบาล ภายในหอผู้ป่วยศัลยกรรมอุบัติเหตุในปี 2559 และ 2560***

ปี 2559 - แนวทางการจัดการความปวด การประเมิน และการบันทึกเกี่ยวกับการจัดการความปวด ในหอผู้ป่วย (1/2559) = 98.81%

- ความพึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการความปวดในหอผู้ป่วย (1/2559) = 85.48%

- แนวทางการจัดการความปวด การประเมิน และการบันทึกเกี่ยวกับการจัดการความปวด ในหอผู้ป่วย (2/2559) = 100%

- ความพึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการความปวดในหอผู้ป่วย (2/2559) = 86.15%

ปี 2560 - แนวทางการจัดการความปวด การประเมิน และการบันทึกเกี่ยวกับการจัดการความปวดในหอผู้ป่วย (1/2560) = 97.52%

- ความพึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการความปวดในหอผู้ป่วย (1/2560) = 45.72%

- แนวทางการจัดการความปวด การประเมิน และการบันทึกเกี่ยวกับการจัดการความปวดในหอผู้ป่วย (2/2560) = 97.52%

- ความพึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการความปวดในหอผู้ป่วย (2/2560) = 85.72%

ทั้งนี้ทางหอผู้ป่วยศัลยกรรมอุบัติเหตุได้นำมาทบทวน ซึ่งเห็นได้จากข้อมูลสถิติคณะกรรมการจัดการความปวด ความพึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการความปวดของผู้ป่วยยังน้อยอยู่ โดยเฉพาะครั้งปีแรกของ 2560 โดยส่วนใหญ่ผู้ป่วยได้รับการจัดการความปวดโดยการใช้ยาเท่านั้น ซึ่งบางรายยังไม่ถึงกำหนดเวลาที่จะได้รับยาผู้ป่วยมีอาการปวดแสบ ทำให้ผู้ป่วยไม่สุขสบาย ทางหอผู้ป่วยจึงได้มีการปรึกษากันในทีมและได้ศึกษางานวิจัยทั้งในประเทศและต่างประเทศ พบว่าการใช้ความเย็นประคบหลังผ่าตัดสามารถลดความปวด ลดบวม การอักเสบ ป้องกัน Skin Necrosis ได้ และเป็นบทบาทอิสระที่พยาบาลสามารถทำได้เอง หอผู้ป่วยได้นำมาศึกษาและพัฒนาแนวทางในการประคบเย็นลดปวดหลังผ่าตัดแขน ต้นขา หน้าแข้งและข้อเท้าขึ้น เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการลดปวดต่อไป

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อช่วยลดอาการปวดในผู้ป่วยหลังผ่าตัดแขน ต้นขา หน้าแข้งและข้อเท้า ที่ไม่มีข้อจำกัด
2. เพื่อให้มีแนวทางการปฏิบัติในการประคบเย็นที่ชัดเจน
3. เพื่อให้ผู้ป่วยเกิดความพึงพอใจในการจัดการความปวดโดยการประคบเย็น

*** ผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่มีข้อจำกัด ได้แก่

- ผู้ป่วยที่แพ้ความเย็นหรือไวต่อความเย็นมาก
- ผู้ป่วยโรคหัวใจและระบบทางเดินหายใจผิดปกติ
- ผู้ป่วยระบบไหลเวียนเลือดผิดปกติ (Impaired Circulation)
- ผู้ป่วยระบบรับความรู้สึกผิดปกติ (Impaired Sensation)
- ผู้ป่วยมีแผลเปิด

3. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

1. Pain score หลังประคบเย็น ≤ 5 คะแนน
2. อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการ $\geq 80\%$
3. บุคลากรสามารถปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติได้ $\geq 80\%$

4. วิธีการ/รูปแบบการจัดการความรู้ *** (กรณีระบุ) ***

Success Story Telling (SST) (กรณีเลือกข้อนี้ให้ใส่ข้อมูลตามตารางข้อ 5.1)

The World Cafe (กรณีเลือกข้อนี้ให้ใส่ข้อมูลตามตารางข้อ 5.2)

5. กระบวนการจัดการความรู้ (Share & Learn)

5.2 The World Cafe

<p>ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)</p>	<p>การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Share & Learn)</p>	<p>เทคนิค/วิธีการ (Action)</p>
<p>1. คุณพิภุค นานบุญ</p>	<p>1. หลังผ่าตัดผู้ป่วยปวดมาก น่าจะวิธีที่ช่วยลดอาการปวดโดยไม่ต้องใช้ยา เช่น การประคบเย็น</p> <p>2. การประคบเย็นช่วยลดปวดยังสามารถลดอาการบวมได้</p> <p>3. ผู้ป่วยส่วนมากมักจะขอยาแก้ปวดก่อนเวลาที่จะได้รับน่าจะมีวิธีการลดปวดโดยไม่ใช้ยาให้ผู้ป่วย</p>	<p>มีการระดมสมองเพื่อหาแนวทางร่วมกันในทีม</p>
<p>2. คุณชุตติมา รัศมี</p>	<p>1. การประคบเย็นช่วยลดการขอยาแก้ปวดในผู้ป่วยที่ปวดระดับปานกลางและเล็กน้อย</p> <p>2. การประคบเย็นช่วยลดการอักเสบเฉียบพลัน เช่น ปวด บวม แดง ร้อน</p>	<p>มีการระดมสมองเพื่อหาแนวทางร่วมกัน</p>
<p>3. คุณสุรัชย์ ภูมิศรีจันทร์</p>	<p>1. การประคบเย็นทำให้สะดวก ปลอดภัย ไม่มีผลข้างเคียงผู้ป่วยและญาติสามารถทำได้เอง</p> <p>2. ใช้ได้ในระยะยาวตั้งแต่ Post-op จนถึงกลับบ้าน</p> <p>3. เป็นอุปกรณ์ที่หาซื้อได้ง่าย ขั้นตอนไม่ยุ่งยาก</p> <p>4. มีการกระชับเย็นมาใช้ลดปวดกันอย่างแพร่หลายในปัจจุบัน</p>	<p>มีการระดมสมองเพื่อหาแนวทางร่วมกัน</p>
<p>4. คุณดรุณี ไชยวงศ์</p>	<p>1. การประคบเย็นช่วยลดอาการปวด บวม แดง ช่วยลดการอักเสบของแผล</p> <p>2. ช่วยส่งเสริมให้ผู้ป่วยสุขสบายในด้านการจัดการความปวด การพักผ่อนนอนหลับ</p>	<p>มีการระดมสมองเพื่อหาแนวทางร่วมกัน</p>

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Share & Learn)	เทคนิค/วิธีการ (Action)
(ต่อ)	3. ช่วยลดการใช้ยาระงับความเจ็บปวด 4. เป็นการลดค่าใช้จ่ายของผู้ป่วย จากการใช้ยาระงับปวดหรืออุปกรณ์ที่มีราคาสูง	มีการระดมสมองเพื่อหาแนวทางร่วมกัน
5. คุณศิริกานต์ พักเชือก	1. ช่วยลดการขอยาแก้ปวดในกรณี Pain score 3 - 5 คะแนน 2. ช่วยลดอาการอักเสบ บวม แดง หลังผ่าตัด 3. เพื่อเบี่ยงเบนความสนใจจากความเจ็บปวด	มีการระดมสมองเพื่อหาแนวทางร่วมกันในทีม
6. คุณธิดารัตน์ อามราช	1. ช่วยลดอาการเจ็บปวดโดยไม่ต้องรอกยาในกรณี ที่ปวดไม่มาก pain score ไม่เกิน 5 คะแนน 2. ลดอาการอักเสบ บวม แดงของแผลหลังผ่าตัด	มีการระดมสมองเพื่อหาแนวทางร่วมกันในทีม
7. คุณสุนิสา ทองประเสริฐ	1. การประคบเย็นเป็นวิธีที่น่าจะใช้ได้ผลดี เนื่องจากความเย็นจะสามารถลดปวด บวม และเบี่ยงเบนความสนใจออกจากอาการปวดได้ 2. การลดความเจ็บปวดของผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่ ward ส่วนใหญ่จะใช้เพียงยาฉีดเพื่อบรรเทาอาการปวด บุคลากรไม่ค่อยให้ความสำคัญกับการลดปวดด้วยวิธีอื่น รวมถึงยังไม่มีแนวทางการปฏิบัติที่ชัดเจนเป็นแบบแผน	มีการระดมสมองเพื่อหาแนวทางร่วมกันในทีม
8. คุณปาริชาติ ทางธรรม	1. การประคบเย็นช่วยลดอาการปวดบวมในผู้ป่วยหลังผ่าตัด 2. ช่วยลดอัตราการขอยาแก้ปวด	มีการระดมสมองเพื่อหาแนวทางร่วมกันในทีม

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Share & Learn)	เทคนิค/วิธีการ (Action)
9. คุณอรทัย สิงขรเขต	1. การระคบเย็นช่วยลดอาการอักเสบของแผล 2. บุคลากรยังไม่ตระหนักถึงความสำคัญของการจัดการความปวดโดยไม่ใช้ยา 3. ควรมีการจัดทำแนวทางการปฏิบัติอย่างชัดเจน เพื่อบันทึกและการประเมินความปวดอย่างต่อเนื่อง	มีการระดมสมองเพื่อหาแนวทางร่วมกันในทีม

6.สรุปความถี่ (ข้อมูลที่ได้มาจากข้อ 5.1 หรือ 5.2)

เรื่อง	จำนวนความถี่
1. การประคบเย็นช่วยลดปวด บวม แดง ร้อน	8
2. การประคบเย็นช่วยลดการขยายแก้ปวด	5
3. บุคลากรไม่ตระหนักถึงความสำคัญของการจัดการความปวดโดยไม่ใช้ยา	4
4. ควรมีแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจน เพื่อประเมินและบันทึกความปวดได้อย่างต่อเนื่อง	4
5. มีการทบทวน pain Score ก่อนและหลังประคบเย็น	2
6. สะดวก ปลอดภัย ผลข้างเคียงน้อยกว่าการใช้ยา	1
8. ช่วยส่งเสริมผู้ป่วยสุขสบาย	1

7. Key Success Factor

สรุปจากกระบวนการจัดการเรียนจากประสบการณ์ของกลุ่ม

1. การประคบเย็นสามารถลดปวด บวม แดง ร้อนได้
2. การประคบเย็นช่วยลดการขยายแก้ปวด
3. มีแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนในการประเมินและการบันทึกความปวดหลังผ่าตัด
4. มีการจัดตารางบันทึก Pain score ก่อนประคบและหลังประคบเย็น
5. มีการสอบถามความพึงพอใจของผู้ป่วยหลังประคบเย็นลดปวดหลังผ่าตัด

8. นวัตกรรมหรือสิ่งที่ได้จากการจัดการความรู้ (กรุณาแนบหลักฐาน)

คู่มือ

แผ่นพับ

และ มีการเผยแพร่ความรู้ผ่าน โปรแกรมหรือระบบต่างๆ เมื่อวันที่ 18 มิถุนายน 2561

9. ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

- การประคบเย็นสามารถช่วยลดปวดแก่ผู้ป่วยลงได้ ≤ 5 คะแนน
- อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการหลังประคบเย็นอยู่ในระดับมาก 60%
- บุคลากรปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติได้ 78%

10. สรุปผลการนำเทคนิคไปปฏิบัติใช้

1. การประคบเย็นสามารถลดอาการหลังผ่าตัดได้
2. ผู้ป่วยมีความพึงพอใจในการประคบเย็นลดปวด
3. เจ้าหน้าที่มีแนวทางปฏิบัติในการประคบเย็นลดปวด

ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินกิจกรรม

- ในการประคบเย็นผู้ป่วยบางรายยังไม่ค่อยเข้าใจเกี่ยวกับการให้คะแนน pain score ถึงแม้จะได้รับ การอธิบายจากเจ้าหน้าที่ก่อนการทำกิจกรรมแล้ว
- ผู้ป่วยบางรายกลับมาจากห้องผ่าตัดแพทย์พื้นสำลีไว้หนา ความเย็นลงไม่ถึงทำให้อัตราการปวดลดลง น้อย
- ในช่วงเวลาที่เจ้าหน้าที่ ภาระงานเยอะการประคบ Clod pack จะไม่ได้ประคบตามเวลา
- Clod pack ของทางโรงพยาบาลเก็บความเย็นได้น้อยทำให้ความเย็นหายเร็ว
- อุณหภูมิภายในหอผู้ป่วยร้อนทำให้ความเย็นของ Clod pack ลดลงเร็ว

11. After Action Review (AAR)

1. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาหน่วยงานของท่านได้อย่างไร
 - มีแนวทางปฏิบัติในการประคบเย็นเพื่อลดการปวดหลังผ่าตัดในหน่วยงาน
 - นำมาพัฒนากิจกรรมคุณภาพอย่างต่อเนื่อง (CQI)
 - นำมาพัฒนาเป็นงานวิจัย (R2R) ระดับหน่วยงาน
2. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาองค์กรได้อย่างไร
 - นำไปเป็นแนวทางปฏิบัติในการประคบเย็นเพื่อลดอาการปวดหลังผ่าตัดใน หน่วยงานอื่น เพื่อจะได้มีแนวทางเดียวกัน

12. ภาพประกอบการทำกิจกรรม

วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2561



วันที่ 15 มีนาคม 2561



วันที่ 10 เมษายน 2561



วันที่ 24 เมษายน 2561



วันที่ 18 พฤษภาคม 2561



ตารางการจัดการความปวดและความพึงพอใจของผู้ป่วยหอผู้ป่วยศัลยกรรมอุบัติเหตุ 14/2

ที่	รายการ	เป้าหมาย	ปีงบประมาณ 1/2559	ปีงบประมาณ 2/2559	ปีงบประมาณ 1/2560	ปีงบประมาณ 2/2560
1.	แนวทางการจัดการความปวด การประเมิน และการบันทึก เกี่ยวกับการจัดการความปวด ในหอผู้ป่วย	100%	98.81%	100%	97.52%	97.52%
2.	ความพึงพอใจเกี่ยวกับการ จัดการความปวดในหอผู้ป่วย	100%	85.48%	86.15%	45.72%	85.72%

แนวทางปฏิบัติในการประเมินลดปวดในผู้ป่วยหลังผ่าตัด

1. กำหนดกลุ่มผู้ป่วยที่ต้องทำการประเมินหลังผ่าตัดที่ไม่มีข้อจำกัด*** คือ ผู้ป่วยหลังผ่าตัดบริเวณ แขน ต้นขา หน้าแข้ง และข้อเท้า

***ข้อจำกัดของผู้ป่วยที่มีข้อห้ามในการใช้ความเย็น

- ผู้ป่วยที่แพ้ความเย็นหรือไวต่อความเย็นมาก
- ผู้ป่วยโรคหัวใจและระบบทางเดินหายใจผิดปกติ
- ผู้ป่วยระบบไหลเวียนเลือดผิดปกติ (Impaired circulation)
- ผู้ป่วยระบบรับรู้สัมผัสผิดปกติ (Impaired sensation)
- ผู้ป่วยมีแผลเปิด

2. กลุ่มอายุของผู้ป่วย คือ ตั้งแต่อายุ 15 ปีขึ้นไป ที่พูดคุยรู้เรื่อง และสามารถสื่อสารภาษาไทยได้

3. ผู้ป่วยต้องได้รับการสอนเกี่ยวกับการใช้เครื่องมือประเมินอาการปวด

4. หลังผู้ป่วยผ่าตัดบริเวณแขน ขา หน้าแข้ง และข้อเท้า กลับมาที่ ward 2 ชั่วโมง ให้เริ่มประเมิน pain score และทำการประเมินทันที โดยประเมินเป็นเวลา 2 ชั่วโมง เว้น 15 นาที จนถึงเที่ยงคืน (ยกเว้นเวลา 24.00 – 06.00 น.) โดยจัดทำตารางเวลาการประเมินในหอผู้ป่วย

5. ผู้ป่วยที่ได้รับการประเมิน ได้รับยาแก้ปวดตามแผนการรักษาของแพทย์

6. พยาบาลทำการประเมินอาการปวดแรกรับและทุก 4 ชั่วโมงตามเวลาวัตรสัญญาณชีพจนครบ 72 ชั่วโมง

7. บันทึก Pain Score ในฟอร์มปรอทและแบบบันทึกทางการพยาบาล

8. สำนวจความพึงพอใจในการดูแลอาการปวดหลังผ่าตัดโดยการประเมินของผู้ป่วย

ตารางเวลาการประคบเย็นของหอผู้ป่วย

ประคบเย็น 2 ชั่วโมง พัก 15 นาที ตั้งแต่ 6.00 น. - 24.00 น.

วันที่/เวลา	Pain Score ก่อนประคบ	Pain Score หลังประคบ	ลงชื่อ
วันที่.....			
06.00 น.			
08.00 น.			
10.00 น.			
12.00 น.			
14.00 น.			
16.00 น.			
18.00 น.			
20.00 น.			
22.00 น.			
24.00 น.			
วันที่.....			
06.00 น.			
08.00 น.			
10.00 น.			
12.00 น.			
14.00 น.			
16.00 น.			
18.00 น.			
20.00 น.			
22.00 น.			
24.00 น.			

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ

หัวข้อ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. หลังจากได้รับการประคบเย็น ท่านมีอาการปวดลดลงจากเดิม					
2. ท่านมีความพึงพอใจจากการประคบเย็นลดปวด					

ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ

.....

.....

.....

.....

ภาคผนวก

ภาพการทำกิจกรรม



.....
(ลงชื่อ.....)
รองผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์ฯ/หัวหน้าหน่วยงาน