

การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างเครื่องมือที่มีคุณภาพในการประเมินความปวดในเด็กวัยเรียน กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาเป็นเด็กวัยเรียนอายุ 6-12 ปี หลังได้รับการผ่าตัด 48 ชั่วโมงจำนวน 90 ราย ครอบครัว ผู้ดูแลจำนวน 90 รายและพยาบาลผู้ดูแลจำนวน 7 ราย ระหว่างเดือนมิถุนายน - กันยายน 2548 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยมี 3 ส่วน คือ 1) แบบสัมภาษณ์ข้อมูลของเด็กวัยเรียนหลังได้รับการผ่าตัด ครอบครัวผู้ดูแลและ พยาบาลผู้ดูแล 2) เครื่องมือที่ใช้ในการประเมินความปวด ประกอบด้วย เครื่องมือมาตรฐาน 3 ชนิด คือ มาตรวัด ตัวเลข (คะแนน 0-10) มาตรวัดสีหน้า 6 หน้า และ มาตรวัดสีแดง (คะแนน 0-10) และเครื่องมือที่พัฒนาขึ้น คือ เครื่องมือประเมินความปวด มหาวิทยาลัยขอนแก่น (Khon Kaen University Pain Assessment Tool หรือ KKU Pain Assessment Tool) ซึ่งได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่องรวมทั้งสิ้น 6 ระยะเพื่อให้มีความสอดคล้อง และเหมาะสมกับบริบทวัฒนธรรมอีสาน และ 3) แบบประเมินความพึงพอใจในการใช้เครื่องมือประเมินความปวด มหาวิทยาลัยขอนแก่น (KKU Pain Assessment Tool)

ผลการศึกษาพบว่า การประเมินความปวดโดยเด็กป่วย ครอบครัวผู้ดูแลและพยาบาลผู้ดูแลในเวลา ใกล้เคียงกันด้วยเครื่องมือมาตรฐาน 3 ชนิดและเครื่องมือประเมินความปวด มหาวิทยาลัยขอนแก่น (KKU Pain Assessment Tool) ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (Wilcoxon Rank Sum Test) ผลการประเมิน ระดับความปวดโดยใช้เครื่องมือประเมินความปวด มหาวิทยาลัยขอนแก่น (KKU Pain Assessment Tool) โดย กลุ่มตัวอย่างทั้ง 3 กลุ่ม ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (ANOVA) ส่วนค่าคะแนนแสดงความพึงพอใจ ในการใช้งานพบว่าอยู่ในระดับมากที่สุดทุกด้าน ได้แก่ ด้านการสื่อสารระดับความปวด การนำไปใช้ ลักษณะ ของเครื่องมือและรูปแบบของเครื่องมือ ผลการวิเคราะห์สัดส่วนของการประเมินความพึงพอใจในการใช้ เครื่องมือประเมินความปวด มหาวิทยาลัยขอนแก่น ของกลุ่มตัวอย่างทั้ง 3 กลุ่ม พบว่าไม่มีความแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (Chi-Square) จึงสรุปได้ว่าเครื่องมือประเมินความปวด มหาวิทยาลัยขอนแก่น (KKU Pain Assessment Tool) สามารถใช้ประเมินความปวดในเด็กวัยเรียนได้อย่างมีคุณภาพ ได้มาตรฐาน และควรมี การทดลองใช้พัฒนาเครื่องมือประเมินความปวดนี้กับกลุ่มเด็กวัยเรียนที่มีความปวดจากสาเหตุอื่นๆ รวมถึงเด็กใน สังคมวัฒนธรรมอื่นๆ ด้วย

The purpose of this research study was to establish the quality instrument for the pain assessment in school aged children. In this study, the purposive sampling group were 90 school children aging 6-12 years old with 48 hours of post-operation, their family and 7 care-giving nurses at pediatric and Orthrosteopedic department, Khon Kaen Hospital, Khon Kaen province studied during June – September 2005.

Three parts of the used research instruments were 1) the questionnaire for the school aged children after being operated, their family and care giving nurses; 2) three standard pain assessment instruments comprising the numeric rating scale (score 0-10), the facial expression scale with six faces (score 0-10) & the red pain scale (score 0-10) and another developed instrument was the KKU pain assessment tool continuously developed 6 stages not only for consistency but also for suitability of I-san culture context; and 3) the satisfaction assessment form of the KKU pain assessment tool.

The study results indicated that the pain assessment conducted by patient-children, their families and care giving nurses in nearby time with three types of the standard instruments along with the KKU pain assessment tool had no statistically significant difference (Wilcoxon Rank Sum Test). On the other hand, the result of pain level with the KKU pain assessment tool by three sampling group were no statistically significant different (ANOVA). For the satisfaction score of operation, it showed that there had been the most satisfactory level in all sides; on interpretation of pain level, operation, attribute and pattern of instrument. In operation of the KKU pain assessment tool by three sampling group, the result of satisfaction analysis had no statistically significant difference (Chi-Square). Therefore, it concluded that the KKU pain assessment tool could be used to assess the pain of school aged children qualitatively and so experimented to develop the pain assessment tool with other group of school aged children including children in other social culture.