

# 建置以病人為中心的第五生命徵象評估處置標準

風險管理部副主任/李秀枝

第五生命徵象評估處置標準化是以病人為中心的創新改善。美國醫院評鑑機構（JCAHO）公佈評鑑疼痛處置標準同步，明訂將疼痛列為生命徵象（pain as a vital sign）評估監測。

## 一、目的：

1. 病人疼痛程度列入生命徵象評估直到出院，俾使病人能獲得較佳的疼痛處置，進而改善日常生活品質。
2. 提升病人對醫護人員疼痛處置之滿意度。

## 二、方法：

比較標準化之「疼痛評估處置指引」介入與否，包含：

- (1) 統一疼痛評估工具；
- (2) 疼痛與其他生命徵象規律評估，病人主訴疼痛時追加評估並記錄；
- (3) 疼痛之藥物、非藥物處置介入，並評值疼痛處置成效；
- (4) 主動與醫師溝通評估發現。於兩個不同病房病人疼痛照護成效的差異，以結構式問卷及訪談收集資料。

## 三、結果：

1. 介入「疼痛評估處置指引」病房病人的疼痛程度、痛痛造成日常生活、情緒、行走、睡眠的影響、等待藥物處置時間均小於未介入者，且達顯著差異。

2. 以 1-4 計分，介入「疼痛評估處置指引」病房病人對護理人員疼痛處置滿意程度平均值為 3.46，對醫師滿意程度平均值為 3.43，顯著高於未介入組滿意程度平均值 3.06 分及 3.00 分( $p < 0.01$ )，具統計上顯著差異。

## 四、結論：

疼痛評估處置之介入，確實以病人為中心，保障病人免於疼痛的權利。

