

BORANG AUDIT PELAKSANAAN PAIN AS THE FIFTH VITAL SIGN (P5VS)

SOALAN		YA	TIDAK
I: Implementasi			
1.	Adakah buku garis panduan P5VS (doktor/ paramedik/ pediatrik) ada di dalam Fail <i>Pain Management Kit</i> ?		
2.	Adakah anda (pesakit) telah diperkenalkan tentang tahap kesakitan? Cth: pembaris skala, tahap kesakitan (pain score).		
3.	Adakah tahap kesakitan anda (pesakit) diambil oleh anggota kesihatan?		
4.	Adakah tahap kesakitan pesakit dicatat?		
5.	Adakah penilaian semula (<i>reassessment</i>) dilakukan bagi tahap kesakitan 4 dan ke atas? (Jika tahap kesakitan <4, jawab Ya)		
II: Ketepatan penilaian tahap kesakitan			
6.	Adakah penilaian tahap kesakitan dilakukan dengan betul oleh anggota kesihatan?		
III: Tindakan yang diambil berdasarkan garis panduan P5VS			
7.	Adakah tindakan diambil seperti yang disyorkan dalam garis panduan? Jika tidak sila jawab soalan 8.		
8.	Jika tidak, kenapa?		
a)	Pesakit menolak rawatan.		
b)	Tiada akses pemberian ubat (cth: tiada <i>IV line</i> / pesakit tidak boleh menelan)		
c)	Ubat tidak boleh diperolehi		
d)	Tiada arahan daripada doktor		
e)	Lain-lain, nyatakan.....		
JUMLAH (Soalan 1-7)			
IV: Kesimpulan			
Keberkesanan pelaksanaan P5VS (Berkesan ==> Jumlah Jawapan 'Ya' adalah 6 dan keatas)			