

# Manajemen Nyeri



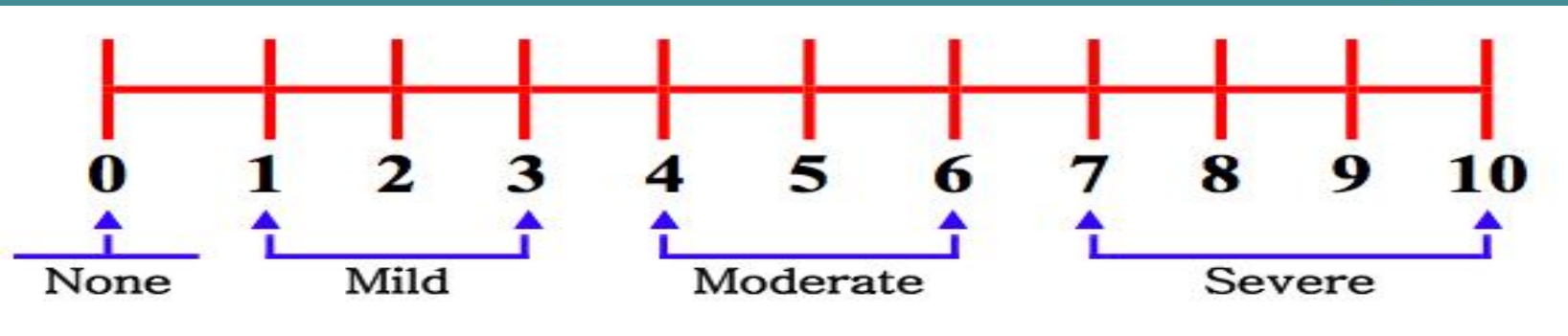
# Numeric Rating Scale



- Digunakan pada :
  - Pasien dewasa dan anak usia  $> 8$  tahun
  - Sadar baik & komunikatif
  - Pasien terintubasi, namun sadar baik
- Derajat nyeri :

| Ringan | Sedang | Berat    |
|--------|--------|----------|
| 1-3    | 4-6    | $\geq 7$ |

# NRS



## COMPARATIVE PAIN SCALE CHART (Pain Assessment Tool)

|                          |                                                                                                                                                                            |                    |                |                                                                                                                                                  |                       |              |                                                                                                                                                        |                       |                              |                                |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------|--------------------------------|
|                          |                                                                                                                                                                            |                    |                |                                                                                                                                                  |                       |              |                                                                                                                                                        |                       |                              |                                |
| 0<br>Pain Free           | 1<br>Very Mild                                                                                                                                                             | 2<br>Discomforting | 3<br>Tolerable | 4<br>Distressing                                                                                                                                 | 5<br>Very Distressing | 6<br>Intense | 7<br>Very Intense                                                                                                                                      | 8<br>Utterly Horrible | 9<br>Excruciating Unbearable | 10<br>Unimaginable Unspeakable |
| <b>No Pain</b>           | <b>Minor Pain</b>                                                                                                                                                          |                    |                | <b>Moderate Pain</b>                                                                                                                             |                       |              | <b>Severe Pain</b>                                                                                                                                     |                       |                              |                                |
| Feeling perfectly normal | Nagging, annoying, but doesn't interfere with most daily living activities. Patient able to adapt to pain psychologically and with medication or devices such as cushions. |                    |                | Interferes significantly with daily living activities. Requires lifestyle changes but patient remains independent. Patient unable to adapt pain. |                       |              | Disabling; unable to perform daily living activities. Unable to engage in normal activities. Patient is disabled and unable to function independently. |                       |                              |                                |

# Wong Baker Pain Scale



- Digunakan pada :
  - Anak usia 3 — 8 tahun
  - Sadar baik
  - Dapat berkomunikasi secara verbal
- Derajat nyeri :

| Ringan | Sedang | Berat    |
|--------|--------|----------|
| 1-3    | 4-6    | $\geq 7$ |

# WBPS



## Wong-Baker FACES Pain Rating Scale



0

No Hurt



2

Hurts Little  
Bit



4

Hurts Little  
More



6

Hurts Even  
More



8

Hurts Whole  
Lot



10

Hurts Worst

# FLACC (Face, Legs, Activity, Cry, Consolability)



- Digunakan pada :
  - Anak usia  $\leq 8$  tahun
  - Belum dapat berkomunikasi secara verbal
  - Anak dengan retardasi mental
- Derajat nyeri :

| Ringan | Sedang | Berat    |
|--------|--------|----------|
| 1-3    | 4-6    | $\geq 7$ |



| FLACC SCORE                 | 0                                                            | 1                                                                            | 2                                                                                   |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Wajah (Face)</b>         | Tidak ada perubahan ekspresi (senyum)                        | Menyeringai, berkerut, menarik diri, tidak tertarik                          | Menyeringai lebih sering, tangan mengepal, menggigil, dan gemetar                   |
| <b>Tungkai (Legs)</b>       | Posisi normal atau relaksasi                                 | Tidak nyaman, gelisah, tegang                                                | Mengejang atau tungkai dinaikkan ke atas                                            |
| <b>Aktivitas (Activity)</b> | Posisi nyaman dan normal, gerakan ringan                     | Menggeliat, tegang, badan berbolak balik, bergerak pelan, terjaga dari tidur | Posisi badan melengkung, kaku atau menghentak tiba-tiba, tegang, menggesekkan badan |
| <b>Tangisan (Cry)</b>       | Tidak menangis/merintih (posisi terjaga atau tertidur pulas) | Mengerang, merengek, kadang kala menangis, rewel                             | Menangis keras, menjerit, mengerang, terisak-sak, merintih, rewel setiap saat       |
| <b>Consolability</b>        | Tenang, relaks, ingin bermain                                | Minta dipeluk, rewel                                                         | Tidak nyaman dan tidak ada kontak mata                                              |

# Behavioral Pain Scale



- Digunakan pada :
  - Pasien tidak sadar & terintubasi
- Derajat nyeri :

| Ringan | Sedang | Berat |
|--------|--------|-------|
| 3-5    | 6-8    | 9-12  |

# Behavioral Pain Scale (BPS)



## Ekspresi Wajah :

|                |                                                     |
|----------------|-----------------------------------------------------|
| <b>Nilai 1</b> | relaks atau santai                                  |
| <b>Nilai 2</b> | sedikit mengerutkan dahi                            |
| <b>Nilai 3</b> | mengerut secara penuh (hingga menutup kelopak mata) |
| <b>Nilai 4</b> | meringis                                            |

## Pergerakan Ekstremitas Atas :

|                |                                          |
|----------------|------------------------------------------|
| <b>Nilai 1</b> | tidak ada pergerakan                     |
| <b>Nilai 2</b> | sedikit membungkuk                       |
| <b>Nilai 3</b> | membungkuk penuh dengan fleksi pada jari |
| <b>Nilai 4</b> | retraksi permanen                        |

## Compliance terhadap Ventilator :

|                |                                                       |
|----------------|-------------------------------------------------------|
| <b>Nilai 1</b> | pergerakan yang mentoleransi ( adaptif terhadap alat) |
| <b>Nilai 2</b> | batuk dengan pergerakan                               |
| <b>Nilai 3</b> | melawan ventilator                                    |
| <b>Nilai 4</b> | tidak mampu mengontrol ventilator                     |

# Behavioral Pain Scale

## - Non Intubated



- Digunakan pada :
  - Pasien tidak sadar, tapi tidak terintubasi
- Derajat nyeri :

| Ringan | Sedang | Berat |
|--------|--------|-------|
| 3-5    | 6-8    | 9-12  |

# Behavioral Pain Scale-Non Intubated (BPS-NI)



## Ekspresi Wajah :

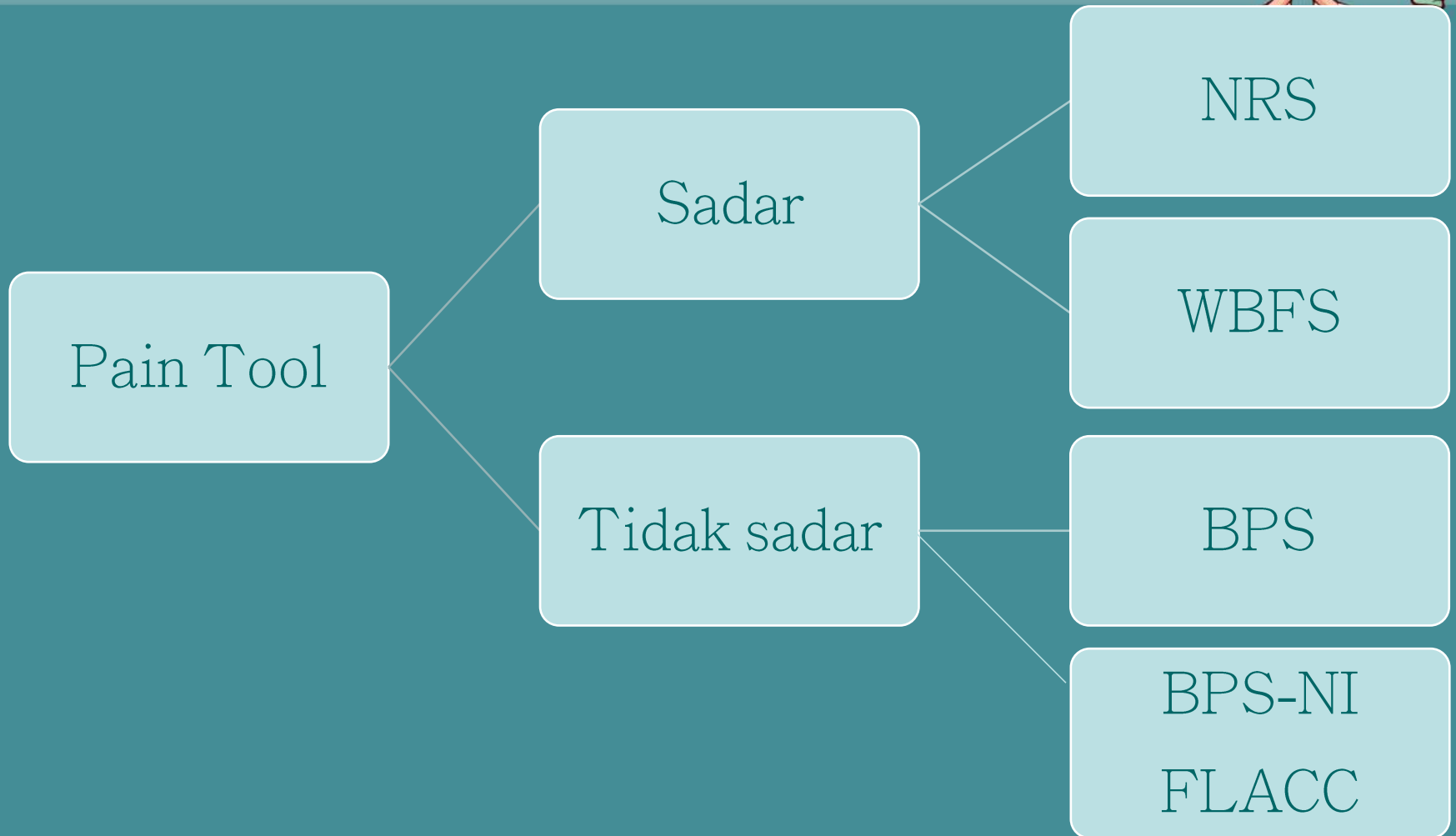
|         |                                                     |
|---------|-----------------------------------------------------|
| Nilai 1 | relaks atau santai                                  |
| Nilai 2 | sedikit mengerutkan dahi                            |
| Nilai 3 | mengerut secara penuh (hingga menutup kelopak mata) |
| Nilai 4 | meringis                                            |

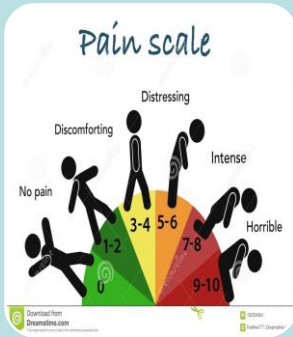
## Pergerakan Ekstremitas Atas :

|         |                                          |
|---------|------------------------------------------|
| Nilai 1 | tidak ada pergerakan                     |
| Nilai 2 | sedikit membungkuk                       |
| Nilai 3 | membungkuk penuh dengan fleksi pada jari |
| Nilai 4 | retraksi permanen                        |

## Vokalisasi :

|         |                                                                                                        |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nilai 1 | tidak ada pengeluaran suara (vokalisasi) terhadap rangsangan nyeri                                     |
| Nilai 2 | jarang mengerang atau merintih, durasi vokalisasi ini tidak lama                                       |
| Nilai 3 | sering mengerang atau merintih, durasi vokalisasi lama                                                 |
| Nilai 4 | pasien meraung, berteriak atau komplain verbal seperti “oocchh, ouuuugggh”, atau pasien menahan nafas. |





## Berdasarkan skala nyeri

- Ringan : tiap 8 jam
- Sedang : tiap 2 jam
- Berat : tiap 1 jam



## Paska pemberian analgetik

- Intravena : 15 mnt
- Intramuskular/suppositoria : 30 mnt
- Oral : 2 jam



## Paska tindakan/operasi

- Tiap 15 mnt pada 1 jam pertama
- Tiap 30 mnt pada 2 jam selanjutnya



A  
S  
S  
E  
S  
S  
M  
E  
N  
T  
  
U  
L  
A  
N  
G

# Alur Penanganan Nyeri RSJPDHK

\* HANYA OLEH SMF, tidak sesuai untuk pemberian analgetik secara rutin di ruangan biasa.

- Efek puncak intravena terjadi selama 15 menit (harus diobservasi)

Konsul dilakukan dengan membuat surat konsul & Hub. Via telpon ditujukan ke tim nyeri sesuai dengan regionalnya

Pasien nyeri NRS/WBPS/FLACC : 0 – 10,  
BPS/BPS-NI : 3-12



PPA menilai dan DPJP menatalaksana nyeri sesuai dengan buku Panduan Pelayanan Manajemen Nyeri RSJPDHK

NRS/WBPS 4 – 6  
FLACC 4 – 6  
BPS/BPS-NI 6 – 8

Nilai ulang nyeri tiap  
30 menit – 1 jam  
setelah terapi

Penilaian ulang setelah terapi  
Ringan → tiap 8 jam  
Sedang → tiap 2 jam

NRS/WBPS  $\geq 7$   
FLACC  $\geq 7$   
BPS/BPS-NI  $\geq 9$

Evaluasi 1 jam setelah  
pemberian opioid\*

NRS/WBPS  $< 7$   
FLACC  $< 7$   
BPS/BPS-NI  $< 9$

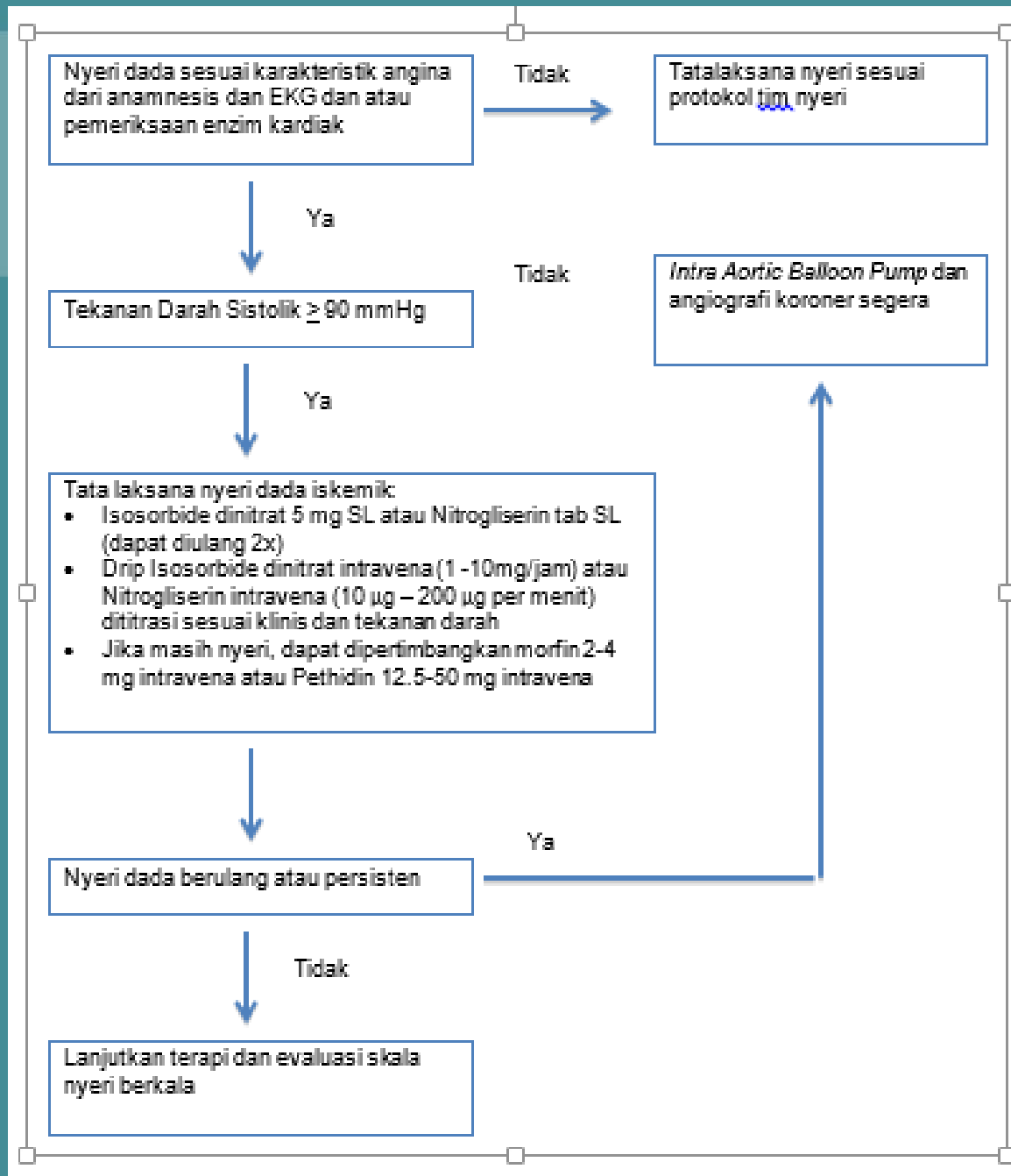
NRS/WBPS  $\geq 7$   
FLACC  $\geq 7$   
BPS/BPS-NI  $\geq 9$

**KONSUL Tim Nyeri  
untuk evaluasi &  
tatalaksana**



# Alur Tatalaksana Nyeri Angina

DPJP Cardiology





# Konsultasi ke Tim Nyeri

| NAMA                        | REGIO                                                  |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------|
| Dr Riza Cintyandy SpAn.KAKV | Pav. Sukaman paska bedah                               |
| Dr Ni Luh Kusuma SpAn.KAKV  | ICU dewasa + IW Bedah + Vaskular                       |
| Dr dr Eva Marwali SpA(K)    | R. Rawat Anak + IW Anak + ICU Anak + Poli Jantung Anak |
| Dr Latifa Hernisa SpBTKV.   | R. Rawat Anak + Poli Bedah Jantung Anak                |
| Dr Siska Suridanda SpJP     | CVC + Post kateterisasi + Pav Sukaman non bedah        |
| Dr Dian Zamroni SpJP        | IGD + IW Medikal + Poli Umum + Poli Eksekutif          |
| dr Eka Harmeiwaty SpS       | R. Rawat Dewasa lt. 3, 4, 5, 6 + R. Rehabilitasi Medik |



## **TIM NYERI RSJPDHK**

Dr Riza Cintyandy SpAn.KAKV

Dr Ni Luh Kusuma SpAn.KAKV

Dr dr Eva Marwali SpA(K)

Dr Latifa Hernisa SpBTKV.

Dr Siska Suridanda SpJP

Dr Dian Zamroni SpJP

dr Eka Harmeiwaty SpS

Ns. Bertha Farida S.Kep., M.Kep.

Ns. Maria Pramesthi B., SKp.

Oktrya S.Si., Apt

Bila ada hal yang kurang dipahami, mohon merujuk pada buku Panduan Pelayanan Manajemen Nyeri RSJPDHK

