30 commitments of Good Ethical Surgical Practice for Patient Safety and Enhanced Recovery

The Royal College of Surgeons of Thailand, 2015

Supakorn Rojananin

Emeritus Professor and Consultant, Department of Surgery,

Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Mahidol University

Deputy Dean, Faculty of Medicine, MFLU, Chiangrai

President of International College of Surgeons. Thailand section 2012-2014, 2016-2017

Narai Hotel , September 14, 2015, HAI

AMEE 2015
Glasgow, 6-9 September

THE ROTUNDA
EAT
DRINK
ENJOY
RELAX
CITY
CAFé

พระราชปณิธาน ใน สมเด็จพระมหิตราธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก

ขอให้ถือผลประโยชส่วนตัวเปนที่สอง

ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เปนกิจที่หนึ่ง

ลาภทรัพย์และเกียรติยศจะตกมาแก่ท่านเอง

ถ้าท่านทรงธรรมะแห่งอาชีพไว้ให้บริสุทธิ์

โรงเรียนคุณธรรม
ศ นพ เกษม วัฒนชัย

- **คุณธรรม**

คือธรรมที่เป็นคุณ เริ่มตั้งแต่ความนึกคิด ความปรารถนา ความตั้งใจ

คนที่มีคุณธรรม เมื่อคิดดีแล้วย่อมแสดงพฤติกรรมคือคำพูดและการ การกระทำที่ปรากฏออกมาแล้วสังคมตัดสินว่าดี – จริง – และงาม

- **จริยธรรม**

แปลว่า ธรรมที่เป็นข้อประพฤติปฏิบัติ หรือศีลธรรมนั่นเอง หมายถึง คำพูดและการกระทำ (put thought into action)

Moral Hospitals with Good Medical Practice

Good governance
ธรรมาภิบาล

คุณภาพ
Safety and quality

คุณธรรม
Conduct/Ethics

Joyful and Happiness

จรรยาบรรณ
Action in Professional

จริยธรรมหรือ**จรรยาบรรณ**

สำหรับวิชาชีพใดวิชาชีพหนึ่ง สมาชิกแห่งวิชาชีพนั้นๆเป็นผู้บัญญัติ เพื่อส่งเสริมศักดิ์ศรีและความน่าเชื่อถือไว้วางใจในวิชาชีพนั้น เช่น จรรยาบรรณ แพทย์ จริยธรรมสำหรับสมาชิกรัฐสภา

Hospital with Good Medical Practice

Good governance
ธรรมาภิบาล

คุณภาพ
Safety and quality

คุณธรรม
Conduct/Ethics

Joyful and Happiness

Ten commitments in Surgical Patient Safety

Royal College of Surgeons of Thailand 2015

1) Response to emergency
2) Patient identification
3) Medication Reconciliation
4) Hand washing
5) Closed-loop communication
6) Informed consent
7) Site marking
8) Surgical Safety Checklists
9) Reassessment, Progression/Operative Notes
10) Discharge planning

Ten commitments in Surgical Patient Safety

Royal College of Surgeons of Thailand 2015

Before induction of anaesthesia ▸	Before skin incision ▸	Before patient leaves operating room
SIGN IN	**TIME OUT**	**SIGN OUT**
☐ PATIENT HAS CONFIRMED • IDENTITY • SITE • PROCEDURE • CONSENT	☐ CONFIRM ALL TEAM MEMBERS HAVE INTRODUCED THEMSELVES BY NAME AND ROLE	NURSE VERBALLY CONFIRMS WITH THE TEAM:
☐ SITE MARKED/NOT APPLICABLE	☐ SURGEON, ANAESTHESIA PROFESSIONAL AND NURSE VERBALLY CONFIRM • PATIENT • SITE • PROCEDURE	☐ THE NAME OF THE PROCEDURE RECORDED
☐ ANAESTHESIA SAFETY CHECK COMPLETED	ANTICIPATED CRITICAL EVENTS	☐ THAT INSTRUMENT, SPONGE AND NEEDLE COUNTS ARE CORRECT (OR NOT APPLICABLE)
☐ PULSE OXIMETER ON PATIENT AND FUNCTIONING	☐ SURGEON REVIEWS: WHAT ARE THE CRITICAL OR UNEXPECTED STEPS, OPERATIVE DURATION, ANTICIPATED BLOOD LOSS?	☐ HOW THE SPECIMEN IS LABELLED (INCLUDING PATIENT NAME)
DOES PATIENT HAVE A:	☐ ANAESTHESIA TEAM REVIEWS: ARE THERE ANY PATIENT-SPECIFIC CONCERNS?	☐ WHETHER THERE ARE ANY EQUIPMENT PROBLEMS TO BE ADDRESSED
KNOWN ALLERGY? ☐ NO ☐ YES	☐ NURSING TEAM REVIEWS: HAS STERILITY (INCLUDING INDICATOR RESULTS) BEEN CONFIRMED? ARE THERE EQUIPMENT ISSUES OR ANY CONCERNS?	☐ SURGEON, ANAESTHESIA PROFESSIONAL AND NURSE REVIEW THE KEY CONCERNS FOR RECOVERY AND MANAGEMENT OF THIS PATIENT
DIFFICULT AIRWAY/ASPIRATION RISK? ☐ NO ☐ YES, AND EQUIPMENT/ASSISTANCE AVAILABLE	HAS ANTIBIOTIC PROPHYLAXIS BEEN GIVEN WITHIN THE LAST 60 MINUTES? ☐ YES ☐ NOT APPLICABLE	Initially in 2010 , it was banned by many surgeons to implement
RISK OF >500ML BLOOD LOSS (7ML/KG IN CHILDREN)? ☐ NO ☐ YES, AND ADEQUATE INTRAVENOUS ACCESS AND FLUIDS PLANNED	IS ESSENTIAL IMAGING DISPLAYED? ☐ YES ☐ NOT APPLICABLE	

THIS CHECKLIST IS NOT INTENDED TO BE COMPREHENSIVE. ADDITIONS AND MODIFICATIONS TO FIT LOCAL PRACTICE ARE ENCOURAGED.

Source: Brunicardi FC, Andersen DK, Billiar TR, Dunn DL, Hunter JG, Matthews JB, Pollock RE: *Schwartz's Principles of Surgery, 9th Edition*: http://www.accessmedicine.com

Copyright © The McGraw-Hill Companies, Inc. All rights reserved.

Ten commitments on Surgical Ethics
The Royal College of Surgeons of Thailand, 2015

1) Trustworthiness (maintaining trust) ดำรงตนโดยธรรมเพื่อให้เกิดความไว้วางใจของผู้ป่วย

2) Competency, good judgment and live-long professional development

3) Compassion, empathy, sympathy, Altruism

4) Accountability, transparency, first do no harm, patient safety

5) Probity, integrity, honesty, effective relationship and understanding

6) Respect to autonomy, patient involvement in decision making

7) Confidentiality

8) No Conflict of Interest, Equity, Indiscrimination

9) Effective communication

10) Mentoring

Kokoro

Ten Commitment in Surgical Ethics

1) Trustworthiness

ศัลยแพทย์ต้องกระทำตนทั้งกาย วาจา และใจ ให้เกิดความน่าเชื่อถือและไว้วางใจ ทั้งจากผู้ป่วยและญาติ รวมทั้งผู้ร่วมวิชาชีพ

2) Competency, good judgment and live-long professional development

ศัลยแพทย์ต้องมีความรู้ความสามารถที่ทันยุคสมัย มีการศึกษาต่อเนื่อง เพื่อการตัดสินใจที่ดีในการรักษา คำนึงถึงผลประโยชน์สูงสุดของผู้ป่วย

3) Compassion, empathy, sympathy, Altruism

ศัลยแพทย์ต้องมีความเข้าใจในปัญหาของผู้ป่วย และตอบสนองด้วยใจที่เมตตา และกรุณาในการกระทำ

4) Accountability, transparency, first do no harm, patient safety

ศัลยแพทย์ต้องมีความรับผิดชอบต่อวิชาชีพ และหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย นึกถึงความปลอดภัยผู้ป่วยเป็นสำคัญ

5) Probity, integrity, honesty, effective relationship and understanding

ศัลยแพทย์ต้องมีความสัตย์ซื่อต่อหน้าที่ และเกียรติของศัลยแพทย์

Ten Commitment in Surgical Ethics

6) Respect to autonomy, patient involvement in decision making

ศัลยแพทย์ต้องเคารพในสิทธิผู้ป่วย ให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการตัดสินใจในขั้นตอนของการดูแลรักษา หรือต้องการ ความเห็นของแพทย์ท่านอื่น

7Conflict of Interest, Equity, Indiscrimination

ศัลยแพทย์ต้องกระทำการรักษาตามมาตรฐานในวิชาชีพโดยไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน สินบน หรือผลประโยชน์ส่วนตน ดูแลผู้ป่วยอย่างเสมอภาค เท่าเทียมกันตามความสำคัญทางคลินิก โดยไม่เห็นแก่ เชื้อชาติ ศาสนา ความคิดเห็นทางการเมือง และ เศรษฐานะ

8)) Confidentiality

ศัลยแพทย์ต้องเคารพในความลับผู้ป่วย ไม่วิจารณ์ เปิดเผยข้อมูลการเจ็บไข้ของผู้ป่วยแก่ผู้อื่นที่ไม่เกี่ยวข้องโดยไม่ได้รับอนุญาตจากผู้ป่วยหรือญาติ รวมทั้งการจัดเก็บเอกสารทางการแพทย์ และการเผยแพร่ทางสื่ออินเตอร์เน็ต

9) Effective communication

ศัลยแพทย์ต้องมีความสามารถและสร้างระบบที่ดีในการสื่อสาร เพื่อความปลอดภัยผู้ป่วยและ การสร้าง Team working ที่มีประสิทธิภาพ

10) Mentor

ศัลยแพทย์ต้องมีการกระทำที่เป็นแบบอย่างที่ดีกับผู้ร่วมงาน ถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์แก่ผู้อื่นเยี่ยงครู ให้อภัยส่งเสริม สนับสนุน และชี้แนะแก่ผู้ร่วมงานที่อ่อนกว่าด้านคุณวุฒิ หรือวัยวุฒิ

1) Trustworthiness

Successful relationships between doctors and patients depend on **trust**

Patients consent to surgery because they **trust** their surgeons.

They have the feeling of **safety** to have you do to them!!

2) Competency, good judgment and live-long professional development

ศัลยแพทย์ต้องมีความรู้ความสามารถที่ทันยุคสมัย มีการศึกษาต่อเนื่อง เพื่อการตัดสินใจที่ดีในการรักษา คำนึงถึงผลประโยชน์สูงสุดของผู้ป่วย

-to be operated on by an appropriately trained and experienced surgeon or one under the close supervision of a suitably experienced surgeon

3) Compassion

ศัลยแพทย์ต้องมีความเข้าใจในปัญหาของผู้ป่วย และตอบสนองด้วยใจที่เมตตาและกรุณาในการกระทำ

1 Empathy: I get you.
2 Sympathy: I get you, and I share your feeling.
3 Compassion: I get you, and I want to help you.

Sympathy says, 'I feel bad that you're hungry.'

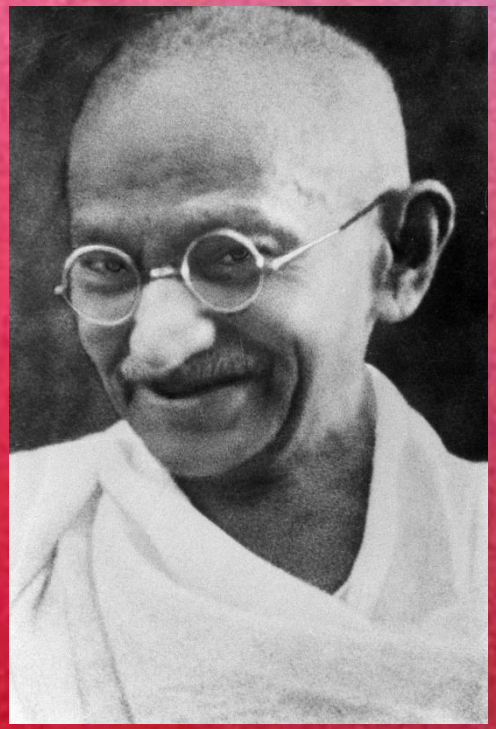
Empathy says, 'I know something about how you feel; I was hungry once myself.'

But compassion says, 'Friend, let's go get something to eat.'

True compassion is about action and not about what you say or feel.

Gandhi:
7 things that can destroy you

- Wealth without work
- Pleasure without conscience
- Science without humanity
- Worship without sacrifice
- Merchant without morality
- Knowledge without character
- Politics without principle



Medicine **without** Compassion

4) Accountability, transparency, first do no harm, patient safety

- ศัลยแพทย์ต้องมีความรับผิดชอบต่อวิชาชีพและหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย นึกถึงความปลอดภัยผู้ป่วยเป็นสำคัญ
    - ทำตามระบบมาตรฐานความปลอดภัยผู้ป่วย
    - การอยู่เวร
    - ไม่ทำสิ่งที่เกินความสามารถ หรือ ความเอื้ออำนวย
    - รักษาตามสิ่งที่ควรกระทำ ไมมากไป น้อยไป
    - ไม่เสี่ยง หรือบ้าบิ่นเกิน

5) Probity, integrity, honesty, effective relationship and understanding

- มีความซื่อสัตย์สุจริตต่อหน้าที่
- มีสัมพันธภาพที่ดีและเหมาะสมกับผู้เกี่ยวข้อง

5) Probity in professional practice

- Propaganda, advertisement
- Denigration (defame)
- Integrity (yourselves & others)
- Self assessment (esp., competency, resources, time)

5 Working with colleagues (การทำงานร่วมกับแพทย์ผู้ร่วมงาน)

- -หลีกเลี่ยงการสบประมาท (denigrating) แพทย์ผู้อื่น

5) Working with colleagues (การทำงานร่วมกับแพทย์ผู้ร่วมงาน)

การสบประมาท

- Intentional or unintentional (words, actions, verbal or body language, etc.)
- Humiliate
- Personal, institutional, conflicts
- Showing superiority
- To jump over
- To bury ones from their own mistakes
- To our own interests

6) Respect to autonomy, patient involvement in decision making

- ศัลยแพทย์ต้องเคารพในสิทธิผู้ป่วย ให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการตัดสินใจในขั้นตอนของการดูแลรักษา หรือต้องการ ความเห็นของแพทย์ท่านอื่น
- to receive an explanation and, where appropriate, an apology if things go wrong
- to be able to request a second opinion

7) Conflict of Interest, Equity, Indiscrimination

- ให้การรักษาตามมาตรฐานวิชาชีพโดยไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน รับอามิสสินบน หรือผลประโยชน์ในศัลยปฏิบัติอันไม่พึงได้
- ดูแลผู้ป่วยอย่างเสมอภาค เท่าเทียมกันตามความสำคัญและเร่งด่วนทางคลินิก โดยไม่เห็นแก่เชื่อชาติ ศาสนา ความคิดเห็นทางการเมือง เศรษฐานะ และเพศสภาพ

8) Confidentiality

- ศัลยแพทย์ต้องเคารพในความลับผู้ป่วย ไม่วิจารณ์ เปิดเผยข้อมูลการเจ็บไข้ของผู้ป่วยแก่ผู้อื่นที่ไม่เกี่ยวข้องโดยไม่ได้รับอนุญาตจากผู้ป่วยหรือญาติ รวมทั้งการจัดเก็บเอกสารทางการแพทย์ และการเผยแพร่ทางสื่ออินเตอร์เน็ต

- ทั้งนี้ อาจโดยตั้งใจ หรือไม่ตั้งใจก็ตาม

9) Effective communication

Effective communication is the key to enabling patients to make informed decisions

การสื่อสารที่ดี

- รับฟังและเคารพในความคิดเห็นของผู้ป่วยและญาติ
- ให้เวลาพอเพียงสำหรับการอธิบายรายละเอียดของปัญหาทางคลินิกและทางเลือกของการรักษา
- รายงานความคืบหน้าหรือการดำเนินโรคในระหว่างการรักษา (progress note)
- อธิบายผลแทรกซ้อนเมื่อเกิดขึ้น และผลลัพธ์ที่อาจเกิดขึ้นได้ และ
- กระทำการโดยทันทีเมื่อผู้ป่วยอยู่ในภาวะอันตราย

และกล่าวขอโทษในเวลาอันเหมาะสม (apologize when appropriate)

10) Mentor

ศัลยแพทย์ปฏิบัติตนเป็นกัลยาณมิตร เพื่อเป็นตัวอย่างที่ดี ถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ด้วยเจตนาอันบริสุทธิ์ ให้อภัย ส่งเสริม สนับสนุน และชี้แนะแก่ผู้ร่วมงานทุกระดับรวมทั้งประชาชนตามสภาวะและปัจจัยที่เอื้อ

แพทย์ทุกคนมีพันธะแห่งวิชาชีพที่ต้องให้การช่วยเหลือในด้านการศึกษาและการฝึกฝนแก่แพทย์ผู้อื่น นักศึกษาแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์ผู้อื่นในทีม

10 aspects of Patient's Responsibility

ในฐานะผู้ป่วย ท่านต้องมีความรับผิดชอบด้วย ดังนี้

1) - แสดงความสุภาพและให้ความเคารพต่อคณะผู้รักษาตลอดเวลา

2) -ต้องรายงานให้โรงพยาบาลทราบทันทีที่มีการเปลี่ยนแปลงสถานที่ติดต่อหรือเบอร์โทรศัพท์

3) –ต้องมาพบแพทย์ตามนัด และตรงตามเวลานัดหมาย หรือแจ้งให้ทราบหากมีการเปลี่ยนแปลงหรือมาไม่ได้

4) -ต้องพิจารณาถึงผลลัพธ์ที่เกิดจากการปฏิเสธการรักษา หรือไม่กระทำตามคำแนะนำ และต้องยอมรับความรับผิดชอบของการกระทำนั้น ๆ

5) -ต้องแจ้งให้แพทย์ได้ทราบถึงประวัติภูมิแพ้หรือการแพ้ยาต่าง ๆ

10 Aspects of Patient's Responsibility

ในฐานะผู้ป่วย ท่านต้องมีความรับผิดชอบด้วย ดังนี้

6) -ต้องแจ้งให้แพทย์ทราบโดยละเอียดเกี่ยวกับการทุพพลภาพที่ถาวรของท่าน ตลอดจนยาที่ท่านใช้หรือกินอยู่ในปัจจุบัน

7) -ต้องแจ้งให้แพทย์ได้ทราบว่า ส่วนใดบ้างของวิธีการรักษาที่ท่านไม่เข้าใจหรือยังสงสัยอยู่

8) -ต้องแจ้งให้แพทย์ได้ทราบว่า การเปลี่ยนแปลงใด ๆทางสุขภาพของท่านที่อาจมีผลต่อการรักษาที่ดำเนินอยู่

9) -รับประทานยาตามแพทย์สั่ง หากจะหยุดยาหรือเปลี่ยนแปลงใด ๆต้องปรึกษาแพทย์

10) -ต้องให้เกียรติ สุภาพ และเคารพผู้ป่วยท่านอื่น

Ten commitments for Enhanced Recovery After Surgery ERAS

SUMMARY OF RECOMMENDATIONS

- Peri-operative surgical care is undergoing a paradigm shift.
- Traditional practices such as prolonged pre-operative fasting ("nil by mouth from midnight"),bowel cleansing and the use of nasogastric decompression are being shunned.
- These, and other similar changes, have been formulated into protocols called Enhanced Recovery after Surgery (ERAS) pathways.
- The Association of Surgeons of Great Britain and Ireland's current recommendations on ERAS are summarised below :

Ten commitments for Enhanced Recovery After Surgery ERAS

1) Pre-operative counseling and training including ostomy
ให้คำปรึกษา และแนะนำการปฏิบัติตนให้ผู้ป่วยเข้าใจก่อนผ่าตัด

2) Preoperative nutrition assessment and support as indicated
ประเมินและแก้ไขภาวะทุพโภชนาการก่อนผ่าตัด

3) Avoiding prolong NPO, considering early enteral feeding if no contraindication
ลดระยะเวลางดอาหารและน้ำให้สั้นที่สุด

4) Appropriate administration of antibiotic prophylaxis
ให้ยาปฏิชีวนะเพื่อป้องกันการติดเชื้ออย่างเหมาะสม

5) Avoidance of unnecessary postoperative drain and tube
ไม่ใส่ท่อระบายหรือสายสวนโดยไม่จำเป็น

Ten commitments for Enhanced Recovery After Surgery ERAS

6) Keeping fluid balance and prevention of hypothermia
ให้สารน้ำและเกลือแร่เท่าที่จำเป็น และรักษาอุณหภูมิของร่างกายในระดับปรกติ

7) Effective pain control
ประเมินและควบคุมอาการปวด

8) Prophylaxis of postoperative nausea and vomiting
ป้องกันการคลื่นไส้ อาเจียนหลังผ่าตัด

9) Early ambulation
กระตุ้นและช่วยให้ผู้ป่วยลุกจากเตียงโดยเร็ว

10) Regular Audit
ประเมินการปฏิบัติและผลลัพธ์อย่างต่อเนื่อง

Good Ethical Surgical Practice for patient Safety and Enhanced Recovery After Surgery (ERAS)

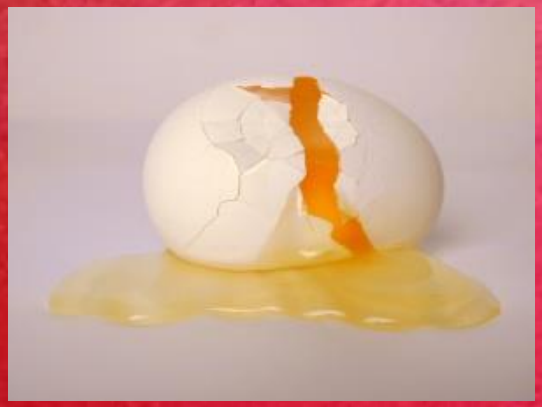
May 29, 2015 Faculty of Medicine Vajira Hospital, BMA

Good Ethical Surgical Practice for patient Safety and Enhanced Recovery After Surgery (ERAS)

May 29, 2015 Faculty of Medicine Vajira Hospital, BMA

To commemorate 40 year anniversary, RCST launched this project for two year campaign 2015-16

Remark (คำคม) to take home



- If an egg is broken by an outside force..a life ends.
- If an egg breaks from within..life begins.

Great things always begin from within

DEPARTMENT OF SURGERY
FACULTY OF MEDICINE SIRIRAJ HOSPITAL

Thanks for your attention

New launch
Modified Early Warning Signs

-Sepsis

-Limb ischemia

-Postoperative increase intracranial pressure

-Postoperative bleeding after open heart surgery, thyroid surgery

Ten commitments on Surgical Ethics
The Royal College of Surgeons of Thailand, 2015

1) Trustworthiness (maintaining trust)
ดำรงตนโดยธรรมเพื่อให้เกิดความไว้วางใจของผู้ป่วยและญาติ ตลอดจนผู้ร่วมอาชีพ

2) Competency, good judgment and live-long professional development
มีความรู้ความสามารถที่ทันยุคสมัย เพื่อการตัดสินใจที่เหมาะสม โดยคำนึงถึงผลประโยชน์ผู้ป่วยเป็นสำคัญ

3) Compassion, empathy, sympathy, Altruism
ปฏิบัติต่อผู้ป่วย โดยคำนึงถึงใจเขาใจเราเป็นที่ตั้ง

4) Accountability, transparency, first do no harm, patient safety
มีความรับผิดชอบ โปร่งใสต่อวิชาชีพ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ

5) Probity, integrity, honesty, effective relationship and understanding
มีความซื่อสัตย์สุจริตต่อหน้าที่ มีสัมพันธภาพที่ดีและเหมาะสมกับผู้เกี่ยวข้อง

6) No Conflict of Interest, Equity, Indiscrimination
ให้การรักษาอย่างเสมอภาคตามมาตรฐานวิชาชีพ โดยไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน

7) Respect to autonomy, patient involvement in decision making
เคารพในสิทธิผู้ป่วย และให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมรับรู้การตัดสินใจในทุกขั้นตอนของการรักษา

Kokoro

8) Confidentiality
รักษาความลับ และคำนึงถึงความเป็นส่วนตัวของผู้ป่วย

9) Effective communication
มีทักษะในการสื่อความหมายเป็นระบบ เพื่อให้เกิดความเข้าใจที่ตรงกัน และตรวจสอบได้

10) Mentoring
มีการกระทำที่เป็นแบบอย่างที่ดีกับผู้ร่วมงาน และมีความเป็นครู

The principle of beneficence—that is, doing good for patients

Beneficence:

1. Surgical competence
2. Ability to exercise sound judgment
3. Continuous professional development
4. Research and innovation in surgery
5. Responsible conduct
6. Functioning equipment and optimal operating conditions
7. Minimizing harm (including pain control)
8. Good communication skills

Report of Patient Safety Activities

Royal College of Surgeons of Thailand

What are we going to do next?

1) Curriculum of patient safety in undergraduate level
2) Creation of Moral hospitals
3) Good surgical practice with 30 commitments of Patient safety, ethics and ERAS