

ปฏิญญาว่าด้วย “การรณรงค์ให้ผู้ป่วยมีความปลอดภัยเมื่อมารับการตรวจรักษาในห้องผ่าตัด”

สืบเนื่องจากท้องถื่นการอนามัยโลกได้ประกาศเมื่อวันที่ ๒๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๑ ในโครงการ WHO's Second Global Patient Safety Challenge และ Safe Surgery Saves Lives Program โดยแนะนำให้ใช้ Surgical Safety Checklist หรือรายการตรวจสอบเพื่อเพิ่มความปลอดภัยในห้องผ่าตัด ลดความผิดพลาดและผลอันไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดขึ้นได้ในห้องผ่าตัด ซึ่งจากการศึกษาวิจัยของนานาประเทศทั่วโลกพบว่าเมื่อได้นำไปปฏิบัติจะก่อให้เกิดความปลอดภัยได้จริงโดยสามารถลดอัตราตายและผลอันไม่พึงประสงค์ลงอย่างมีนัยสำคัญ ทั้งนี้สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ) ได้กำหนดไว้ใน Patient Safety Goals: SIMPLE (พ.ศ. ๒๕๕๑) ให้มีการนำมาประยุกต์ใช้ในประเทศไทย โดยสถาบันฝึกอบรมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านศัลยกรรมทุกสาขา และสาขาอื่นที่เกี่ยวข้องรวมถึงโรงพยาบาลต่างๆ ได้นำมาประยุกต์ใช้แล้วเป็นระยะเวลาหนึ่ง จึงเห็นสมควรรณรงค์ให้มีการปฏิบัติ Surgical Safety Checklist ในห้องผ่าตัดอย่างครอบคลุมทั่วประเทศ

โดยมีจุดมุ่งหมายหลักเพื่อ

๑. การผ่าตัด ถูกคน ถูกข้าง ถูกตำแหน่ง ถูกระดับ (กระดูกสันหลัง)
๒. ป้องกันอันตรายที่อาจเกิดจากการให้ยาระงับความรู้สึก
๓. เตรียมความพร้อมสำหรับภาวะฉุกเฉินในระบบทางเดินหายใจ
๔. เตรียมความพร้อมสำหรับการตกเลือดหรือสูญเสียเลือดจำนวนมาก
๕. หลีกเลี่ยงการแพ้ยา
๖. ลดการติดเชื้อที่แผลผ่าตัด

๗. ป้องกันวัสดุแปลกปลอม เครื่องมือ หรือผ้าซับเลือดค้างในบริเวณแผลผ่าตัด
๘. ยืนยันความถูกต้องของเนื้อเยื่อที่ตัดออกมาเพื่อส่งตรวจ
๙. มีการถ่ายทอดข้อมูลในภาวะวิกฤติของผู้ป่วยกับผู้ร่วมรักษาอย่างมีประสิทธิภาพ
๑๐. ก่อให้เกิดการประสานงานในการดูแลผู้ป่วยระหว่างแพทย์ผู้ทำหัตถการ วิศวศัลยกรรม แพทย์ วิศวศัลยกรรมพยาบาล และพยาบาลในห้องผ่าตัดอย่างเป็นระบบ

รายการตรวจสอบ จะครอบคลุม ๓ ช่วงเวลาของการผ่าตัด ได้แก่

- | | |
|----------------------------------|------------|
| ก่อนการให้ยาระงับความรู้สึก | (Sign in) |
| ก่อนการลงมือผ่าตัด | (Time out) |
| ก่อนที่ผู้ป่วยจะออกจากห้องผ่าตัด | (Sign out) |

เพื่อแสดงเจตจำนงความมุ่งมั่นที่จะนำ Surgical Safety Checklist มาประยุกต์ใช้อย่างถูกต้อง ต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพ เพื่อให้การบริการในห้องผ่าตัดมีคุณภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วยอย่างสูงสุด

ผู้แทนองค์กรวิชาชีพต่างๆ ที่มีส่วนเกี่ยวข้องมีความเห็นพ้องต้องกันในปฏิญญานี้ จึงลงนามและประกาศให้เป็นที่ยอมรับร่วมกัน



ราชวิทยาลัยสูติศาสตร์แห่งประเทศไทย



ราชวิทยาลัยโรคศัลยกรรมแห่งประเทศไทย



ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย

และ



ราชวิทยาลัยศัลยกรรมแห่งประเทศไทย

คัลยปฏิบัติเพื่อผู้ป่วยปลอดภัย และฟื้นตัวไวภายใต้อริยธรรมที่ดี

Good Ethical Surgical Practice for Patient Safety and Enhanced Recovery

ด้วยความสนับสนุนและร่วมมือของ



สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)



ราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทย



ราชวิทยาลัยประสาทศัลยกรรมแห่งประเทศไทย



ราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทย



สมาคมพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย

สนับสนุนโครงการโดย
3M

ข้อพึงปฏิบัติ 10 ประการ เพื่อผู้ป่วยปลอดภัย Ten Commitments for Patient Safety

1. ประเมิน คัดกรองและพร้อมรับภาวะฉุกเฉินให้ทันท่วงที (Emergency response)
2. ระบุตัวผู้ป่วยให้ถูกต้องทุกขั้นตอน (Patient identification)
3. สอบทานการใช้ยาของผู้ป่วย (Medication Reconciliation)
4. การล้างมือถูกวิธีและถูกเวลา (Hand washing)
5. การสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ (Closed-loop communication)
6. ให้ข้อมูลที่เพียงพอแก่ผู้ป่วยและญาติ ในการยินยอมหรือปฏิเสธการรักษา (Informed consent)
7. ทำเครื่องหมายตรงตำแหน่งของอวัยวะ หรือส่วนของร่างกายที่จะทำหัตถการ (Site marking)
8. นำแบบตรวจสอบงานเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยมาใช้ทุกขั้นตอน (Surgical Safety Checklist)
9. ประเมินและบันทึกการเปลี่ยนแปลงของอาการ พยาธิสภาพของผู้ป่วยอย่างสม่ำเสมอและถี่ถ้วน บันทึกสาระสำคัญของการทำงานหัตถการให้ชัดเจน (Reassessment, and Progression/Operative Notes)
10. วางแผนให้ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตนเพื่อการฟื้นตัวร่างกาย จิตใจ จนแน่ใจว่าจะได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง และเหมาะสมเมื่อกลับบ้าน (Discharge planning)

ข้อพึงปฏิบัติ 10 ประการ เพื่อผู้ป่วยฟื้นตัวไว Ten Commitments for Enhanced Recovery

1. ให้คำปรึกษาและแนะนำการปฏิบัติตนให้ผู้ป่วยเข้าใจก่อนผ่าตัด (รวมถึงเรื่องภาวะเทียมทางหน้าท้อง ถ้าจำเป็น) (Detailed preoperative counseling including necessary ostomy)
2. ประเมินและแก้ไขภาวะทุพโภชนาการก่อนผ่าตัด (Preoperative nutrition assessment and support as indicated)
3. ลดระยะเวลางดน้ำและอาหาร ให้สั้นที่สุด (Avoid prolonged NPO) และพิจารณาให้รับประทานอาหารทางปากแต่เนิ่นๆ ถ้าไม่มีข้อห้าม (Consider early enteral feeding if no contraindication)
4. ให้ยาปฏิชีวนะเพื่อป้องกันการติดเชื้อ (Appropriate antibiotic prophylaxis)
5. ไม่ใส่ท่อระบายหรือสายสวนโดยไม่จำเป็น (Avoid unnecessary drain and tube)
6. ให้สารน้ำและเกลือแร่เท่าที่จำเป็น และรักษาอุณหภูมิของร่างกายในระดับปกติ (Keep fluid balance and avoid hypothermia)
7. ประเมินและควบคุมอาการปวด หลังผ่าตัดอย่างเหมาะสม (Effective pain control)
8. ป้องกันการคลื่นไส้อาเจียน หลังผ่าตัด (Prophylaxis of postoperative nausea and vomiting)
9. กระตุ้นและช่วยให้ผู้ป่วยลุกจากเตียงโดยเร็ว (Early ambulation)
10. ประเมินการปฏิบัติและผลลัพธ์อย่างต่อเนื่อง (Audition)

จริยธรรมพึงปฏิบัติ 10 ประการ Ten Commitments for Ethical Practice

1. ดำรงตนในความถูกต้องแห่งวิชาชีพ เพื่อให้เกิดความไว้วางใจของผู้ป่วย และญาติ ตลอดจนผู้ร่วมวิชาชีพ (Fidelity)
2. มีความรู้ความสามารถที่เพียงพอ และเหมาะสม เพื่อการตัดสินใจโดยคำนึงถึงผลประโยชน์ของผู้ป่วยเป็นสิ่งสำคัญ (Competency, good decision making, beneficence)
3. ปฏิบัติต่อผู้ป่วย โดยคำนึงถึงใจเขาใจเราเป็นที่ตั้ง (Compassion, empathy, sympathy, altruism)
4. มีความรับผิดชอบ โปร่งใส ต่อวิชาชีพ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสิ่งสำคัญ (Accountability, transparency, first do no harm, patient safety)
5. มีความ ซื่อสัตย์ สุจริต มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี (Honesty, integrity, good human relationship)
6. ให้การรักษาอย่างเสมอภาคตามมาตรฐานวิชาชีพ โดยไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน (Equity, indiscrimination without conflict of interest)
7. เคารพในสิทธิของผู้ป่วย และให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมรับรู้การตัดสินใจในแผนการรักษา (Respect patient's rights and decisions)
8. รักษาความลับ และคำนึงถึงความเป็นส่วนตัวของผู้ป่วย (Maintain patient's confidentiality and privacy)
9. มีทักษะในการสื่อสารความหมาย เพื่อให้เกิดความเข้าใจที่ตรงกัน (Effective communication)
10. มีการกระทำที่เป็นแบบอย่างที่ดี และมีความเป็นครู (Mentor)

คณะกรรมการฝ่ายจริยธรรม ราชวิทยาลัยศัลยกรรมแห่งประเทศไทย