

Doctor–Patient Relationship



รศ.นพ. ตรีภาพ เลิศบรรณพงษ์



รศ.นพ. ชัยเจริญ ตันธเนศ

Learning Outcome

Understand key models of the doctor–patient relationship

Describe effective professional clinical communication

Explain how to cope with difficult situations

Doctor–Patient Relationship (DPR)

“A consensual relationship in which the **patient knowingly seeks the physician’s assistance** and in which the **physician knowingly accepts the person as a patient**”

การรู้จัก : รู้ว่าเป็นหมอ, คนไข้

~~ความรู้~~
Knowledge

ไม่ทอดทิ้ง, ช่วยจนร่วมใจอย่างเต็มที่

~~ซื่อ~~
Loyalty

เชื่อถือกัน : ความจริง, مانةทุกคน

Trust

อยู่เคียงข้างเหมือนเป็นพี่น้อง

Regard

Why It Matters

ยึดติด → รักษาต่อเนื่องไม่สะดุด

Adherence

Clinical Outcomes

ฟ้องร้อง / สูัดื้อ

Litigation

07:23:31



รายการสด



อ.ส.พ.ท.

Models of Doctor–Patient Relationship



Emanuel EJ, Emanuel LL. JAMA. 1992 Apr 22-29;267(16):2221-6.

Models of Doctor–Patient Relationship



≈ พ่อดูแลลูก

The Paternalistic Model (The "Guardian")

- หมอเป็นผู้ปกครอง เลือกในนามเด็กที่ไม่ถาม
- แผนการรักษาถูกกำหนด / ผู้ป่วยอาจสงสัยแต่ไม่โต้
- ข้อเสีย : ละเลย autonomy

Models of Doctor–Patient Relationship

The Informative Model (The "Technical Expert")



- หมอ provide inform. ในผู้ป่วยแต่ละคนใจเอง ; คนไข้มาตามนัดมาพบแล้ว
- ข้อดี : เร็ว, เหมาะกับ clinic check up เช่น ชีตวัดไข้
- ข้อเสีย : ขาด caring , เหมือนมาพบของมาดกกว่า

Models of Doctor–Patient Relationship

- นมอเป็นผู้นำด้านเนื้อหา ผู้ป่วยตัดสินใจตามที่เราเสนอ
- ข. เจอก่อน กล้วย ต. Breast มีทางเลือกหลาย choice ; ซึ่งไม่มี ref. ว่าคนไหนดีที่สุด
- ดุษกันเองเป็นหลัก, คนป่วยอาจไม่ชอบ. อยู่นิ่งๆ



The Interpretive Model (The "Counselor")

Models of Doctor–Patient Relationship

- หมอเป็นเหมือนเพื่อน/ครู ช่วยผู้ป่วยตัดสินใจด้วย (มาจาก model ที่แล้ว)
convince ให้ทำตามที่เราได้ ex. มาจากมูลนิธิในฟิลิปปินส์
- 9 ล้านโรคเรื้อรัง เช่น NCDs, ภัยสุขภาพสังคม
- ข้อเสีย : ระวังความสัมพันธ์เป็นบุคคลเกินไป

The Deliberative Model (The "Teacher/Friend")



Models of Doctor–Patient Relationship



Emanuel EJ, Emanuel LL. JAMA. 1992 Apr 22-29;267(16):2221-6.

Feature	Paternalistic	Informative	Interpretive	Deliberative
Patient Values	Objective / Shared with Doctor	Fixed / Known by Patient	Inchoate / Conflicting	Open to development
Physician Role	Guardian	Technical Expert	Counselor / Advisor	Teacher / Friend
Goal of Interaction	Promote Well-being (Health)	Patient Control over Decision	Self-Understanding	Moral Self-Development
Patient Autonomy	Assenting to objective values	Choice / Control	Self-Discovery	Moral Evolution
Key Limitation	Ignores Autonomy	Lacks "Caring"	Time Consuming	Risk of Coercion

TED

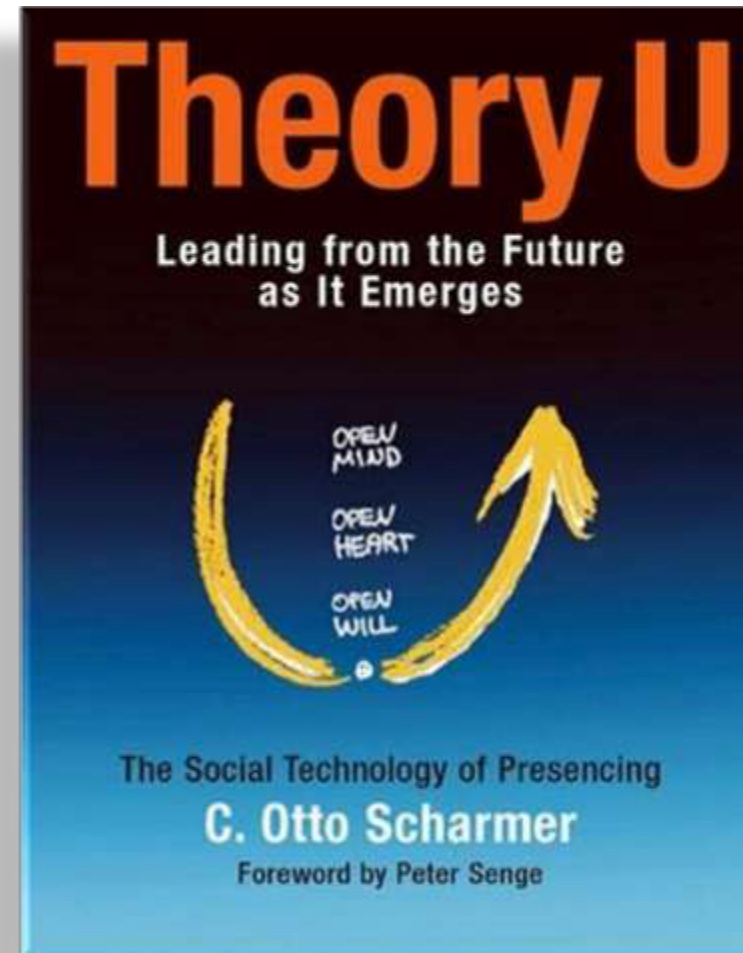
A doctor's touch

Abraham Verghese (Stanford Medicine)

Essential Communication Skills for Doctors

Build Rapport and Trust	Listen Actively	Demonstrate Empathy	Communicate Clearly
Engage Patients in Decisions	Maintain Professionalism	Manage Difficult Situations	Close the Encounter Effectively จบให้สวย ^^

Otto Scharmer's 4 Levels of Listening



THEORY U: 4 LEVELS OF LISTENING (OTTO SCHARMER)

MOVING FROM HABITUAL DOWNLOADING TO GENERATIVE CO-CREATION

ใช้พื้นฐานอารมณ์ตัวเองเลย



Listening from past habits & judgments. Confirming what is already known.

ex. คนไปสูบบุหรี่ ตักสินเลขาไม่ดี

เปิดใจฟังมากขึ้น ex. สุ่มมานานเพราะอะไร



Noticing differences & disconfirming data. Listening from outside.

เน้นใจ/ใจใจ



Seeing through the other's eyes. Listening from within; emotional connection.

อยากจะช่วย, เขาอาจร่วมกัน



Connecting to the emerging future. Co-creating solutions from the source.



Contents lists available at ScienceDirect

Patient Education and Counseling

journal homepage: www.elsevier.com/locate/pateducou



Communication Study

The importance of physician listening from the patients' perspective: Enhancing diagnosis, healing, and the doctor–patient relationship

Justin Jagosh^{a,*}, Joseph Donald Boudreau^b, Yvonne Steinert^a, Mary Ellen MacDonald^c, Lois Ingram^d

^aDepartment of Family Medicine, Faculty of Medicine, McGill University, Montreal, Canada

^bDepartment of Medicine, Faculty of Medicine, McGill University, Montreal, Canada

^cFaculty of Dentistry, McGill University, Montreal, Canada

^dIngram & Co., New York City, USA

Listening: clinical data gathering and diagnosis

Listening: a healing and therapeutic agent

Listening: means of strengthening doctor–patient relationship

Difficult Situations

POOR PROGNOSIS: IMPACT ON RELATIONSHIP & COPING STRATEGIES



1. THE STRAIN: DIFFICULT CONVERSATIONS & EMOTIONAL DISTANCE.



2. AFFECT ON RELATIONSHIP: EROSION OF TRUST & FEELING ABANDONED.



3. COPING: REASSURANCE OF PRESENCE & REGARD.



4. COPING: SHIFTING FOCUS TO PALLIATIVE CARE & SHARED GOALS.

Difficult Situations

ก้าวร้าว, แพลก ๆ

'DIFFICULT PATIENT': IMPACT ON RELATIONSHIP & COPING STRATEGIES



1. THE STRAIN: COMMUNICATION BREAKDOWN & MUTUAL FRUSTRATION.



2. AFFECT ON RELATIONSHIP: EROSION OF REGARD, BURNOUT, & AVOIDANCE.



3. COPING (SELF): EMOTIONAL REGULATION & SEEKING SUPPORT.



4. COPING (INTERACTION): EMPATHY, BOUNDARIES, & SHARED DECISION-MAKING.

Difficult Situations

“FRUSTRATING” DISEASE (E.G., ADDICTION): IMPACT ON RELATIONSHIP & COPING STRATEGIES



1. THE STRAIN: CHRONIC RELAPSE, MUTUAL HELPLESSNESS & JUDGMENT.



2. AFFECT ON RELATIONSHIP: EROSION OF TRUST, STIGMA, & EMOTIONAL DISTANCE.



3. COPING (KNOWLEDGE): EDUCATION, DE-STIGMATIZATION & UNDERSTANDING THE DISEASE MODEL.



4. COPING (INTERACTION): EMPATHY, MOTIVATIONAL INTERVIEWING & LONG-TERM PARTNERSHIP.

Difficult Situations

ex. วัฒนธรรมชนบท

“CULTURAL BARRIERS”: IMPACT ON RELATIONSHIP & COPING STRATEGIES



1. THE STRAIN: MISCOMMUNICATION & DIFFERING BELIEFS.



2. AFFECT ON RELATIONSHIP: EROSION OF TRUST & ISOLATION.



3. COPING (KNOWLEDGE): EDUCATION, TRANSLATION & CULTURAL HUMILITY.



4. COPING (INTERACTION): EMPATHY, INTERPRETERS & SHARED UNDERSTANDING.

Difficult Situations

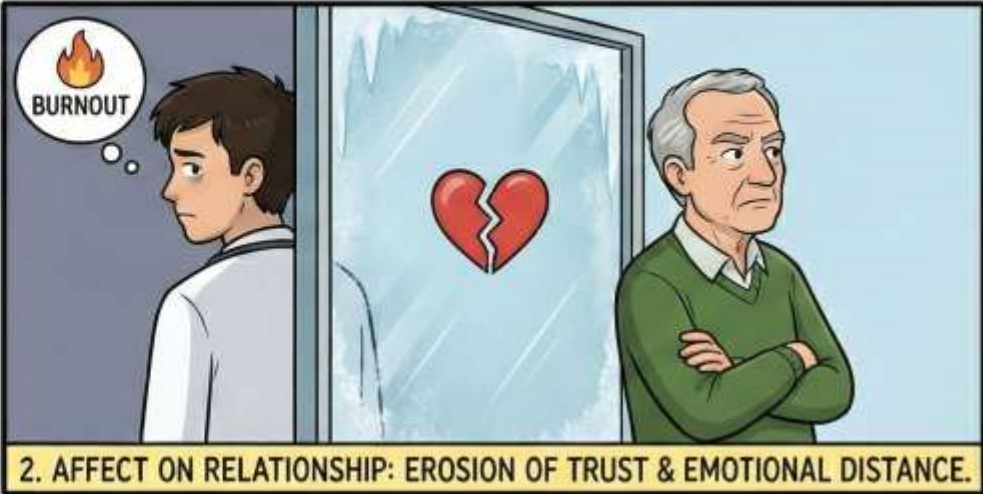
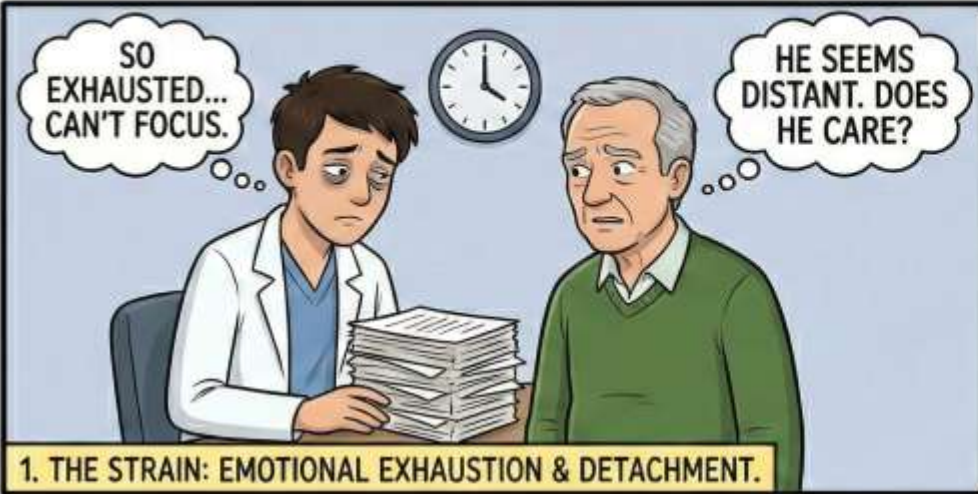
ที่ไม่เชื่อมั่นในตนเองอย่าง

'TRAINING / EARLY CAREER': IMPACT ON RELATIONSHIP & COPING STRATEGIES



Difficult Situations

“PHYSICIAN BURNOUT”: IMPACT ON RELATIONSHIP & COPING STRATEGIES



Wrap Up

The Relationship is the Treatment

Communication is a Skill, Not a Personality

Awareness is the Antidote

Suggested readings



- ▶ Prim Care Companion CNS Disord. 2015 Oct 22;17(5):10.4088/PCC.15f01840. doi: [10.4088/PCC.15f01840](https://doi.org/10.4088/PCC.15f01840)

Impact of the Doctor-Patient Relationship

[Fallon E Chipidza](#), [Rachel S Wallwork](#), [Theodore A Stern](#)

- ▶ [Author information](#) ▶ [Article notes](#) ▶ [Copyright and License information](#)

PMCID: PMC4732308 PMID: [26835164](#)

<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC4732308/>

