

หนังสือแสดงคำยินยอมรับการรักษา
โรงพยาบาลปราสาท อ.ปราสาท จ.สุรินทร์

วันที่.....เวลา.....น.

1. ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....นามสกุล.....
บ้านเลขที่.....เบอร์โทรศัพท์.....

ขอให้คำยินยอมในฐานะ ผู้ป่วย ผู้มีอำนาจลงนามแทนผู้ป่วยเกี่ยวข้องเป็น.....
ผู้ป่วยชื่อ.....นามสกุล.....

ขอให้คำยินยอมและอนุญาตโดยสมัครใจให้แพทย์ผู้รักษา ชื่อ.....

และคณะแพทย์ของท่าน ทำการรักษาพยาบาล อาการเจ็บครรภ์คลอด เพื่อวินิจฉัย บำบัดโรค ส่งเสริมสุขภาพ การรักษาพยาบาล การผดุงครรภ์ และการฟื้นฟูสภาพร่างกายและจิตใจทางการแพทย์ เช่น การให้ยาระงับความรู้สึก การฉีดยาหรือสารใดๆเข้าสู่ร่างกาย และข้าพเจ้ายอมรับผลที่เกิดขึ้นจากการวินิจฉัยพยาบาลนั้นๆ รวมทั้งยินยอมให้ส่งผู้ป่วยไปเพื่อการตรวจรักษา ณ สถานพยาบาลที่อื่น เมื่อมีเหตุอันสมควร

เหตุผลของการนอน พักรักษา คือ ดูแลเฝ้าระวังให้การรักษาพยาบาลระยะก่อนคลอด ระยะคลอดและหลังคลอด

โดยใช้วิธี/แผนการรักษา เตรียมผู้ป่วยสำหรับการคลอด ค้นหาความเสี่ยง ติดตามความก้าวหน้า เฝ้าระวังความเสี่ยง ช่วยคลอด และดูแลหลังคลอด ส่งเสริมการให้นมแม่

ข้อดี คือ ภาวะแทรกซ้อนต่อมารดาและทารกน้อยกว่าวิธีการคลอดวิธีอื่น **ข้อเสีย** คือ มีอาการเจ็บครรภ์มากก่อนคลอด

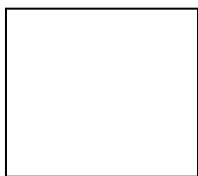
ภาวะแทรกซ้อน ความเสี่ยงที่มีโอกาสเกิดขึ้นทุกราย

- น้ำคร่ำอุดตันในกระแสเลือด** เป็นภาวะอันตรายที่จะทำให้มารดาและทารกเสียชีวิตระหว่างรอคลอด ระยะคลอดและหลังคลอดได้ อัตราการเกิด **1:8,000 – 30,000 คน ส่วนใหญ่จะเสียชีวิต** ถ้าไม่เสียชีวิต จะมีความพิการทางสมองสูง
- ตกเลือดหลังคลอด** ถ้าตกเลือดอย่างรุนแรง จะทำให้มารดาเสียชีวิตได้ **ตกเลือดขั้นรุนแรง** พบได้ประมาณ **1: 1,000** คน การตกเลือดหลังคลอดเป็นสาเหตุให้หญิงตั้งครรภ์เสียชีวิตประมาณ 11 % ของสาเหตุการตายทั้งหมด โดยเฉพาะผู้ตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงซึ่งผู้ป่วยรายนี้มีความเสี่ยงได้แก่.....
- รกลอกตัวก่อนกำหนด** ถ้าพื้นที่การลอกตัวมีมากทารกจะเกิดอันตรายทำให้ทารกขาดออกซิเจนอย่างรุนแรงและเสียชีวิตได้ มารดาช็อกจากการเสียเลือดมากและเกิดภาวะเลือดไหลไม่หยุดทำให้เกิดการเสียชีวิตได้
- มดลูกแตก** อัตราการเกิด **1: 2,000 คน** อัตราตายสูง มารดามักเสียชีวิตจากภาวะช็อกจากการเสียเลือดจำนวนมากในระยะเวลานั้นๆ จะมีโอกาสรอดได้ในกรณีที่ความรุนแรงมักต้องตัดมดลูกออกเพื่อช่วยชีวิต ส่วนน้อยที่เย็บซ่อมแซมได้ ทารกส่วนใหญ่มักเสียชีวิต
- การบาดเจ็บจากการช่วยคลอด** เช่น บาดแผลที่ศีรษะจากการเจาะถุงน้ำคร่ำ การใช้เข็ม หรือ เครื่องดูดสุญญากาศช่วยคลอด การคลอดไหลยากเกิดการบาดเจ็บต่อเส้นประสาททำให้แขนอ่อนแรงหรือกระดูกไหปลาร้าหัก
- ทารกแรกเกิดขาดออกซิเจน** ส่วนใหญ่ไม่เกิน **25 : 1,000** การเกิดมีชีพ

โดยคาดว่าจะนอนโรงพยาบาลประมาณ 2 – 5 วัน

2. แพทย์ผู้รักษาได้อธิบายตามหลักวิชาการ และมาตรฐานของแพทย์แผนปัจจุบัน ข้าพเจ้าเข้าใจดีว่าคำยินยอมนี้ครอบคลุม ถึงการกระทำอย่างฉุกเฉินของการรักษาพยาบาล รวมทั้งการให้เลือด และอื่นๆของคณะแพทย์เพื่อประโยชน์ในการรักษา และ/หรือช่วยชีวิตผู้ป่วยไว้

3. ข้าพเจ้าได้รับฟังคำอธิบายข้างต้นและเข้าใจ จึงลงนามยอมรับการรักษาเพื่อเป็นหลักฐาน



ลายพิมพ์นิ้วหัวแม่มือขวา
ของผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ ผู้ให้คำอธิบาย
(.....)

ตำแหน่ง สูตินรีแพทย์

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยานคนที่ 1
(.....)

เกี่ยวข้องเป็น.....

ลงชื่อ.....พยานคนที่ 2
(.....)

ตำแหน่ง