



## หนังสือให้คำยินยอมการตรวจ การบำบัดรักษา และทำหัตถการ ผู้ป่วยจิตเวชโรงพยาบาลปราสาท

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....เวลา.....

ข้าพเจ้า ..... อายุ .....ปี

ผู้ป่วย  ผู้มีอำนาจกระทำแทนผู้ป่วย เกี่ยวข้องเป็น..... ของผู้ป่วย ชื่อ.....  
HN..... AN.....

รับทราบข้อมูลว่า  ข้าพเจ้า  ผู้ป่วย ได้รับการวินิจฉัยเบื้องต้นเป็น .....

ขอยินยอมให้คณะแพทย์ และบุคลากร ในทีมสุขภาพของโรงพยาบาลปราสาท ทำการรักษาด้วยวิธี นิดยา ให้ยาทาง จิตเวช และยารักษาอาการทางกาย ให้สารน้ำหรือผลิตภัณฑ์จากเลือด การผูกยึดและจำกัดพฤติกรรม กายภาพบำบัด การตรวจและการบำบัดทางจิตวิทยา การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจทางรังสีวิทยา ระยะเวลาการรักษาประมาณ .....วัน ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียดเกี่ยวกับการรักษาและผลดี คือ  อาการทางจิตสงบลง  ไม่มีภาวะอันตรายต่อตนเอง ผู้อื่น และทรัพย์สิน

ควบคุมตัวเองได้มากขึ้น  ไม่มีพฤติกรรมก้าวร้าว  อื่น ๆ .....

ผลข้างเคียง ความเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น คือ ผลข้างเคียงจากยาจิตเวช เช่น ง่วงซึม ตัวแข็งเกร็ง หัวใจเต้นผิดปกติ การบาดเจ็บจากการผูกยึด การติดเชื้อแทรกซ้อนในโรงพยาบาล  อื่น ๆ .....

และรับทราบผลเสียหากไม่ได้รับการรักษา คือ อาการทางจิตรุนแรงมากขึ้น เกิดภาวะอันตรายต่อตนเอง ผู้อื่น และทรัพย์สิน

ข้าพเจ้าตระหนักดีว่าทีมผู้บำบัดรักษาไม่สามารถรับรองได้ถึงผลสำเร็จของการรักษาดังกล่าวได้ทั้งหมด และข้าพเจ้ายินยอมให้ทำการถ่ายภาพผู้ป่วย เพื่อระบุดูผู้ป่วยให้ถูกต้อง ยินยอมให้ส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจรักษา ณ สถานพยาบาลอื่น ๆ เมื่อมีเหตุอันสมควร ยินยอมให้ส่งต่อข้อมูลการบำบัดรักษาผู้ป่วยไปที่โรงพยาบาล หรือสถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้าน ยินยอมให้โรงพยาบาลติดต่อกับญาติ เพื่อการรักษาทางจิตเวชอย่างต่อเนื่อง และยินยอมให้โรงพยาบาลส่งผู้ป่วยกลับบ้านเองกรณีไม่สามารถติดตามญาติ หรือผู้เกี่ยวข้องได้ เมื่อผู้ป่วยได้รับการรักษาจนอาการทุเลา พร้อมกลับบ้านได้

ลงนาม.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

 ผู้ป่วย  ผู้มีอำนาจกระทำแทนผู้ป่วย มาคนเดียว  ผู้ป่วยไม่รู้ตัว

ลงนาม.....พยานฝ่ายผู้ป่วย

(.....)

เกี่ยวข้องกับ .....

ลงนาม.....ผู้ให้ข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง  แพทย์  พยาบาลวิชาชีพ

ลงนาม.....พยานฝ่ายเจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง.....

\*ระบุสาเหตุที่ผู้ป่วยมีอาจยินยอมได้ด้วยตัวเอง

(...) ยังไม่บรรลุนิติภาวะ (...) บกพร่องทางจิตใจหรือสติปัญญา/ขาดสติสัมปชัญญะ (...) อื่น ๆ .....