

# โรงพยาบาล ○○○○

หนังสือแสดงความยินยอมการตรวจรักษา

ข้อมูลพื้นฐาน
ชื่อ/สกุล: _____
วัน/เดือน/ปีเกิด: _____ (วัน) _____ (เดือน) _____ (ปี)
ประวัติผู้ป่วย: _____
แพทย์ผู้รักษา: _____

1. ชื่อที่ใช้ในการตรวจรักษา (คำอธิบายสั้นๆกรณีผู้ป่วยไม่เข้าใจชัดเจนในการแนะนำหรือศัพท์ทางการแพทย์

- A. โรค:
- B. ข้อแนะนำการตรวจ:
- C. เหตุผล:

## 2. คำชี้แจงของแพทย์

A. แพทย์ได้อธิบายข้อมูลของการดำเนินการอย่างละเอียดแล้ว ซึ่งรวมถึง:

- สภาพของผู้ป่วยและความจำเป็นในการรักษารวมถึงความเสี่ยงและอัตราความสำเร็จในการผ่าตัด หากการผ่าตัดมีความเสี่ยงและเกิดสถานการณ์ฉุกเฉินผู้ป่วยอาจจำเป็นต้องได้รับการถ่ายเลือดระหว่างการผ่าตัด
- ตัวเลือกการรักษาที่เกี่ยวข้องอื่น ๆ และความเสี่ยงของผู้ป่วย
- ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นและการรักษาที่จำเป็น
- หากไม่ยอมเข้ารักษาหรือทำการผ่าตัดอาจจะมีผลกระทบอื่นๆตามมาภายหลัง
- อาจเกิดอาการชั่วคราวหรือถาวร
- ข้อมูลที่เกี่ยวข้องอื่น ๆ

B. แพทย์ยินดีให้ผู้ป่วย / และญาติมีโอกาสสอบถามข้อสงสัยและปัญหาเกี่ยวกับประเด็นต่าง ๆ ที่กล่าวมาข้างต้นได้ (และแพทย์ได้อธิบายข้อสงสัยทุกประการ

- i. \_\_\_\_\_
- ii. \_\_\_\_\_
- iii. \_\_\_\_\_

C. แพทย์เห็นว่าผู้ป่วย / และญาติเข้าใจรายละเอียดข้างต้น

ข้อมูล.

วันที่: \_\_\_\_\_ (วัน) \_\_\_\_\_ (เดือน) \_\_\_\_\_ (ปี)

ลายเซ็นแพทย์: \_\_\_\_\_ เวลา: \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ (นาที) \_\_\_\_\_ (ช่วงเช้า/ช่วงบ่าย)

หนังสือแสดงความยินยอมการตรวจรักษา (ต่อ)

3. คำชี้แจงของผู้ป่วย

- แพทย์ได้อธิบายถึงขั้นตอนความสำเร็จและความเสี่ยงเฉพาะที่แก่ผู้ป่วยและผู้ป่วยก็ได้เข้าใจในขั้นตอนของการตรวจรักษาอย่างละเอียด
- แพทย์ได้อธิบายให้ผู้ป่วยทราบถึงผลลัพธ์และความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นหากไม่เข้าตรวจรักษาและผู้ป่วยก็ได้เข้าใจอย่างละเอียด
- แพทย์ได้อธิบายถึงทางเลือกในการตรวจรักษาและความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นได้
- แพทย์ได้อธิบายถึงการวินิจฉัยโรคและความเสี่ยงหากไม่เข้ารักษาตามขั้นตอน
- ผู้ป่วยได้สอบถามและขอคำปรึกษาเกี่ยวกับความเสี่ยงและทางเลือกในขั้นตอนการรักษาและผู้ป่วยก็ได้รับคำตอบกลับ อย่างพึงพอใจ
- ผู้ป่วยได้เข้าใจในขั้นตอนการรักษา และเข้าใจในกรณีอาจมีการถ่ายเลือด
- ผู้ป่วยได้เข้าใจนอกจากแพทย์ศัลย์แล้วแพทย์คนอื่นก็ยังสามารถดำเนินการผ่าตัดได้และ ผู้ป่วยก็เข้าใจแล้วว่าแพทย์ที่เข้าผ่าตัดได้ผ่านการฝึกอบรมมาแล้ว (หากจำเป็น)
- ผู้ป่วยได้เข้าใจในระหว่างการผ่าตัดอาจต้องตัดอวัยวะหรือชิ้นเนื้อ เพื่อนำไปตรวจวินิจฉัยโรคในระยะเวลาหนึ่ง แล้วทางโรงพยาบาลจะทำการกำจัดชิ้นเนื้อที่วิจัยแล้วอย่างละเอียด
- ผู้ป่วยได้เข้าใจหากจำเป็นต้องตัดอวัยวะหรือเนื้อเยื่อในระหว่างการผ่าตัดเพื่อนำไปวินิจฉัยโรค หลังจากการวินิจฉัยเสร็จสิ้นเจ้าหน้าที่แพทย์ก็จะนำไปสู่กรรมวิธีการกำจัด
- แพทย์ได้อธิบายให้ผู้ป่วยทราบหากการผ่าตัดได้เกิดสถานการณ์คุกคามถึงขั้นร้ายแรง วิธีการปฏิบัติของแพทย์ก็จะขึ้นอยู่กับสถานการณ์ฉุกเฉิน
- ผู้ป่วยได้เข้าใจในการผ่าตัดครั้งนี้จะมีการถ่ายภาพหรือบันทึกวิดีโอจุดประสงค์เพื่อนำไปเสริมวิชาความรู้แก่นักเรียนแพทย์ วิดีโอและภาพจะไม่ถูกระบุชื่อ (หากจำเป็น)
- ผู้ป่วยได้เข้าใจในการผ่าตัดไม่มีการรับรองว่าสภาพร่างกายของผู้ป่วยจะดีขึ้นอาจมีอาการแย่ลงก็เป็นไปได้
- ผู้ป่วยได้เข้าใจในการตัดสินใจหรืออวัยวะไปตรวจและอาจเก็บไว้นานระยะเวลาหนึ่งเพื่อประเมินผลสุดท้ายก็จะกำจัดตามกระบวนการต่อไป
- ผู้ป่วยได้เข้าใจในการผ่าตัดครั้งนี้ซึ่งอาจจะมีการถ่ายเลือด
  - ยินยอม  ไม่ยินยอม

ผู้ป่วยยินยอมเข้ารักษาตามคำชี้แจงข้างต้น

ผู้ป่วยลงนาม: \_\_\_\_\_ ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย: \_\_\_\_\_

ที่อยู่: \_\_\_\_\_ เบอร์โทรศัพท์: \_\_\_\_\_

วันที่: \_\_\_\_ (วัน) \_\_\_\_ (เดือน) \_\_\_\_ (ปี) เวลา: \_\_\_\_ : \_\_\_\_ (นาฬิกา) \_\_\_\_ (ช่วงเช้า/ช่วงบ่าย)

หมายเหตุ:

1. ความเสี่ยงทั่วไปในขั้นตอนการผ่าตัด:

- A. การทำงานของปอดอาจผิดปกติและมีความเสี่ยงในการติดเชื้อมากขึ้น ดังนั้นจึงอาจจำเป็นต้องใช้ยาปฏิชีวนะช่วยในระบบทางเดินหายใจ
- B. อาจต้องใช้ยาปฏิชีวนะและกายภาพบำบัด
- C. เกิดก้อนเลือดที่ขาจะทำให้ปวดและบวม
- D. ภาวะลิ่มเลือดหลุดไปอุดตันบริเวณปอดอาจอันตรายร้ายแรง
- E. หลอดเลือดอุดตันอาจทำให้ปวดและบวมส่วนขา หากก้อนเลือดแตกไปอุดตันบริเวณปอดอาจเกิดอันตรายร้ายแรงถึงชีวิต (ส่วนน้อย)

- F. เมื่อหัวใจเกิดแรงกดดันอาจทำให้เป็นอัมพาตและหัวใจวายได้
  - G. ผู้เชี่ยวชาญจะพยายามอย่างดีที่สุดในการรักษาและผ่าตัด แต่บางครั้งอุบัติเหตุก็เป็นสิ่งที่หลีกเลี่ยงไม่ได้และอาจนำไปสู่ความเสียชีวิต
2. เมื่อผู้ป่วยไม่ได้ลงชื่อเอง ญาติควรระบุในช่อง "ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย"
  3. ถ้าไม่มีผู้เซ็นรับรองสามารถเว้นช่องว่างได้