

หนังสือแสดงความยินยอมเข้ารับการเปลี่ยนเลือด

ข้อมูลเบื้องต้น _____

ชื่อ/สกุล : _____

วัน/เดือน/ปี/เกิด : _____ (วัน) _____ (เดือน) _____ (ปี)

เลขทะเบียนผู้ป่วย : _____

ชื่อแพทย์ : _____

1. แพทย์แนะนำให้ผู้ป่วยเข้ารับการถ่ายเลือด เหตุผลคือ:

- | | | |
|---|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> เลือดจาง | <input type="checkbox"/> ตกเลือด | <input type="checkbox"/> ผ่าตัด |
| <input type="checkbox"/> ซีด | <input type="checkbox"/> เกล็ดเลือดต่ำ | <input type="checkbox"/> โรคมะเร็ง |
| <input type="checkbox"/> เลือดออกตามอวัยวะส่วนต่างๆ | <input type="checkbox"/> เซลล์เม็ดเลือดขาวต่ำ | <input type="checkbox"/> แผลไฟไหม้ |
| <input type="checkbox"/> ฟอกเลือด | <input type="checkbox"/> การเปลี่ยนเลือดเด็กแรกเกิด | <input type="checkbox"/> บาดแผล |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ | | |

2. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ได้อธิบายเหตุผลและขั้นตอนการเปลี่ยนเลือดให้กับผู้ป่วยเข้าใจ และผู้ป่วยได้เข้าใจถึงความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น หลังการถ่ายเลือดอาจ จะมีอาการ(ไข้ตัวร้อนหนาวสั่น ลมพิษผื่นคันและการติดเชื้อโดยการเปลี่ยนเลือด) ผู้ป่วยยินยอมและเห็นด้วยกับคำแนะนำของแพทย์ และทราบว่าไม่มี ทางเลือกอื่นที่จะรักษาได้

3. แพทย์อธิบายให้ผู้ป่วยได้รับทราบว่า การเปลี่ยนเลือดในครั้งนี้ โดยได้รับเลือดจากธนาคารเลือดของมหาวิทยาลัยการแพทย์ไทย-โรงพยาบาลว่านพิสาร

4. ผู้ป่วยยินยอมรับการถ่ายเลือด

- | | | |
|---|-------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> เม็ดเลือดแดง | <input type="checkbox"/> เกล็ดเลือด | <input type="checkbox"/> พลาสมา |
| <input type="checkbox"/> การเปลี่ยนเลือดอัตโนมัติ | <input type="checkbox"/> อื่นๆ | |

ผู้ป่วยยินยอมเข้าถ่ายเลือดตามขั้นตอนข้างต้น

ผู้ป่วยลงชื่อ : _____ ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย : _____

ที่อยู่ : _____ เบอร์โทรศัพท์ : _____

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

พยาน : _____

ที่อยู่ : _____ หมายเลขโทรศัพท์ : _____

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

วันที่ : วัน _____ เดือน _____ ปี _____

ลายเซ็นแพทย์ : _____ เวลา: _____ : _____ (นาฬิกา) (ช่วงเช้า/ช่วงบ่าย)