**หนังสือรับทราบข้อมูลและยินยอมเกี่ยวกับการคลอดโรงพยาบาลสัตหีบกม.10**

 วันที่..........................................เวลา...............น.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....................................นามสกุล...............................................อายุ..............ปี

ซึ่งเป็น 🞎ผู้ป่วย หรือ 🞎เป็นผู้แทนในฐานะ......................ของผู้ป่วยชื่อ................................สกุล....................................

 ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสัตหีบกม.10 ทำการรักษา เพื่อวินิจฉัย บำบัดโรคส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค การรักษาพยาบาล การผดุงครรภ์ และการฟื้นฟูสภาพร่างกายและจิตใจทางการแพทย์ เช่น การให้ยาระงับความรู้สึก การฉีดยาหรือสารใดๆ เข้าสู่ร่างกาย และข้าพเจ้ายอมรับผลที่เกิดขึ้นจากการวินิจฉัยพยาบาลนั้นๆ รวมทั้งยินยอมให้ส่งผู้ป่วยไปเพื่อรับการตรวจรักษา ณ สถานพยาบาลอื่นเมื่อมีเหตุอันสมควร

 ข้อมูลที่ผู้ป่วยและญาติได้รับ

- โรค / กลุ่มอาการ..................................................................................ระยะเวลาในการรักษาประมาณ 2-5วัน

- ความจำเป็นที่ต้องนอนรักษาใน รพ.เฝ้าระวังดูแลให้การรักษาพยาบาลระยะก่อนคลอด ระยะคลอด และหลังคลอด

- แผนการรักษาเตรียมผู้ป่วยสำหรับการคลอด ค้นหาความเสี่ยง ติดตามความก้าวหน้า เฝ้าระวังความเสี่ยง ช่วยคลอด และดูแลหลังคลอด ส่งเสริมการให้นมแม่

- ความเสี่ยงที่มีโอกาสเกิดขึ้นกับผู้ป่วยคลอดทุกราย

 1.น้ำคร่ำอุดตันในกระแสเลือด เป็นภาวะอันตรายที่ทำให้มารดา และทารกเสียชีวิตระหว่างรอคลอด ระยะคลอดและหลังคลอดได้ อัตราการเกิด 18,000 – 30,000 คน ส่วนใหญ่จะเสียชีวิต ถ้าไม่เสียชีวิตจะมีความพิการทางสมองสูง

 2.ตกเลือดหลังคลอด ถ้าตกเลือดอย่างรุนแรงจะทำให้มารดาเสียชีวิตได้ ตกเลือดขั้นรุนแรงมากพบประมาณ 11,000 คน การตกเลือดหลังคลอดเป็นสาเหตุให้หญิงตั้งครรภ์เสียชีวิตประมาณ 11% ของสาเหตุการตายทั้งหมด โดยเฉพาะผู้ตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยง ซึ่งผู้ป่วยรายนี้มีความเสี่ยงได้แก่.....................................................................................................................................................

 3.รกลอกตัวก่อนกำหนด ถ้าพื้นที่การลอกตัวของรกมีมากทารกจะเกิดอันตราย ทำให้ทารกขาดออกซิเจนอย่างรุนแรงและเสียชีวิตได้ มารดาช็อกจากการเสียเลือดมากและเกิดภาวะเลือดไหลไม่หยุดทำให้มีโอกาสเสียชีวิตได้

 4.มดลูกแตก อัตราการเกิด 12,000 คน อัตราตายสูง มารดามักเสียชีวิตจากภาวะช็อกจากการเสียเลือดจำนวนมากในระยะเวลาสั้นๆ จะมีโอกาสรอดได้ในกรณีที่มีความรุนแรงมักต้องตัดมดลูกออกเพื่อช่วยชีวิต ส่วนน้อยที่เย็บซ่อมได้ ทารกส่วนใหญ่มักเสียชีวิต

 5.การบาดเจ็บของทารกจากการช่วยคลอด เช่น บาดแผลที่ศีรษะ จากการเจาะถุงน้ำ การใช้คีม หรือเครื่องดูดสุญญากาศเพื่อช่วยคลอด การคลอดไหล่ยากเกิดการบาดเจ็บต่อเส้นประสาททำให้อ่อนแรง หรือกระดูกไหปลาร้าหัก

 6........................................................................................................................................................................................

 โดยข้าพเจ้าได้รับฟังคำอธิบายและอ่านข้อความตลอดแล้วยินยอมรับการรักษาและยอมรักษาและยอมรับผลที่อาจเกิดขึ้นจากความเสี่ยงทุกประการ จึงลงลายมือหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..................................................ผู้ให้คำยินยอม ลงชื่อ.....................................................พยาน(ญาติผู้ป่วย)

 (.........................................................) (...........................................................)

🞎ผู้ป่วย 🞎..................... ของผู้ป่วย ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย....................................

 🞎 ผู้ป่วยมาคนเดียว 🞎ญาติมาคนเดียว

ลงชื่อ.................................................ผู้ให้ข้อมูล ลงชื่อ................................................พยาน(เจ้าหน้าที่)

(........................................................) (......................................................)

ตำแหน่ง แพทย์ / พยาบาลวิชาชีพ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

ติดสติ๊กเกอร์

เวชระเบียน 2561/008