

สถานที่.....

เลขที่บัตรผู้ป่วย.....

## เอกสารฉบับที่ 12

### หนังสือให้ความยินยอม

### เพื่อรับบริการการผสมเทียมด้วยการฉีดอสุจิเข้าโพรงมดลูก

(Intrauterine insemination, IUI)

#### คำอธิบายเกี่ยวกับกระบวนการผสมเทียมด้วยการฉีดอสุจิเข้าโพรงมดลูก

การผสมเทียมด้วยการฉีดอสุจิเข้าโพรงมดลูกเป็นวิธีการรักษาที่ใช้ในคู่สมรสมีบุตรยากที่หาสาเหตุไม่พบหรือในรายที่ฝ่ายชายมีความผิดปกติของอสุจิล็กน้อย ส่วนในรายที่ฝ่ายชายไม่มีตัวอสุจิจนสามารถทำการฉีดอสุจิเข้าโพรงมดลูกได้โดยใช้อสุจิบริจาค โดยที่ฝ่ายหญิงต้องมีท่อ นำไข่ที่ปกติอย่างน้อยหนึ่งข้าง จุดประสงค์หลักของการฉีดอสุจิเข้าโพรงมดลูกก็เพื่อช่วยเอื้อต่อการปฏิสนธิของอสุจิและไข่ โดยการฉีดอสุจิที่ผ่านกระบวนการเตรียมในห้องปฏิบัติการเรียบร้อยแล้วเข้าสู่โพรงมดลูกในช่วงที่มีไข่ตก เพื่อให้อสุจิเข้าไปอยู่ในโพรงมดลูกโดยไม่ต้องเดินทางผ่านมูกบริเวณปากมดลูก

#### ขั้นตอนในการรักษา

1. อาจมีการใช้ยากระตุ้นรังไข่โดยการรับประทานหรือการฉีดหรือทั้งสองอย่างร่วมกันเพื่อให้มีการเจริญของฟองไข่ (follicle) หรือในบางรายที่มีไข่ตกเองตามธรรมชาติก็อาจจะไม่จำเป็นต้องใช้ยากระตุ้นไข่
2. ในระหว่างการกระตุ้นไข่จะมีการตรวจคลื่นเสียงความถี่สูงทางช่องคลอด และ/หรืออาจมีการตรวจเลือดเพื่อติดตามการตอบสนองต่อยาและการเจริญของฟองไข่
3. เมื่อไข่โตเต็มที่อาจจะมีการฉีดยาเพื่อชักนำให้มีการตกไข่เกิดขึ้น
4. ฉีดอสุจิที่ผ่านการเตรียมโดยวิธีมาตรฐานในห้องปฏิบัติการเข้าสู่โพรงมดลูกในวันที่ไข่ตก
5. หลังจากการฉีดอสุจิเข้าโพรงมดลูกแล้ว อาจจะมีการใช้ยาเพื่อเสริมการทำงานของเยื่อโพรงมดลูก

#### ความเสี่ยง

การกระตุ้นไข่และการฉีดอสุจิเข้าโพรงมดลูก อาจเกิดภาวะแทรกซ้อนได้หลายอย่าง เช่น

1. อาการแพ้ยาซึ่งพบได้ไม่บ่อย
2. ภาวะแทรกซ้อนจากการฉีดยา เช่น อักเสบ ติดเชื้อ ฟกช้ำ เลือดออกในเนื้อเยื่อบริเวณที่ฉีดยา หรือภัยอันตรายต่อเส้นประสาทบริเวณที่ฉีดยา เป็นต้น
3. ภาวะรังไข่ตอบสนองต่อการกระตุ้นมากเกินไป (ovarian hyperstimulation syndrome)
4. อาการปวดท้องหลังจากการฉีดอสุจิเข้าโพรงมดลูก
5. การติดเชื้อจากเชื้อโรคที่ติดมากับน้ำอสุจิ หรือเชื้อโรคที่อยู่ภายในช่องคลอด
6. อาจมีการยกเลิกการฉีดอสุจิเข้าโพรงมดลูกเนื่องจากไม่มีไข่โตหรือมีการยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลงไปเป็นการเก็บไข่เพื่อทำการปฏิสนธิในร่างกายแทนในกรณีที่มีไข่จะตกเป็นจำนวนมาก

7. การตั้งครุภัณฑ์นอกมดลูก อาจพบได้เช่นเดียวกับการตั้งครุภัณฑ์เองตามธรรมชาติ
8. มีโอกาสเกิดการตั้งครุภัณฑ์แฝดมากกว่าการตั้งครุภัณฑ์เองตามธรรมชาติ
9. ความผิดปกติในเด็กที่เกิดจากการผสมเทียมด้วยการฉีดอสุจิเข้าโพรงมดลูกไม่แตกต่างจากการตั้งครุภัณฑ์เองตามธรรมชาติ

### อัตราความสำเร็จ

อัตราการตั้งครุภัณฑ์จากการการผสมเทียมด้วยการฉีดอสุจิเข้าโพรงมดลูก มีประมาณร้อยละ 5-15 ต่อรอบการรักษาซึ่งขึ้นกับอายุของคู่สมรส คุณภาพของอสุจิ จำนวนไข่ที่ตก ความปกติของมดลูกและท่อ นำไข่รวมทั้งการมีพังผืดในช่องเชิงกราน เป็นต้น

### หนังสือให้ความยินยอม

ข้าพเจ้าทั้งสามีและภริยาได้รับทราบและเข้าใจถึงข้อบ่งชี้ ขั้นตอนการรักษา อัตราความสำเร็จ ความเสี่ยงต่างๆของการผสมเทียมด้วยการฉีดอสุจิเข้าโพรงมดลูก พร้อมทั้งได้อ่านคำอธิบาย หรือมีผู้อ่านให้ข้าพเจ้าฟัง ข้าพเจ้ามีโอกาสได้ซักถามและได้รับคำตอบจนเป็นที่พอใจ รวมทั้งตระหนักดีว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะปฏิเสธการรับบริการผสมเทียมด้วยการฉีดอสุจิเข้าโพรงมดลูกนี้เมื่อใดก็ได้ โดยไม่มีผลต่อการดูแลรักษาข้าพเจ้าในอนาคต

ข้าพเจ้าทั้งสามีและภริยามีความประสงค์ที่จะขอรับบริการผสมเทียมด้วยการฉีดอสุจิเข้าโพรงมดลูก ภายใต้การดูแลรักษาของ

นายแพทย์/แพทย์หญิง.....และผู้ร่วมงาน

ข้าพเจ้าทั้งสามีและภริยาได้รับคำยืนยันว่า ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าในการขอรับบริการผสมเทียมด้วยการฉีดอสุจิเข้าโพรงมดลูกจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ จะไม่มีการเปิดเผยโดยปราศจากความยินยอมของข้าพเจ้าเว้นแต่เป็นการเปิดเผยตามที่กฎหมายกำหนดเท่านั้น

ในกรณีที่เกิดปัญหาหรือมีภาวะแทรกซ้อนอันเป็นอันตรายต่อสุขภาพ สืบเนื่องจากการบริการผสมเทียมด้วยการฉีดอสุจิเข้าโพรงมดลูก ทั้งที่แพทย์และผู้ร่วมงานได้กระทำตามแนวทางการให้บริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ โดยมีได้ประมาณเดินแล้ว ข้าพเจ้าทั้งสามีและภริยาจะไม่ฟ้องร้อง หรือเรียกร้องค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้นจากสถานพยาบาลและแพทย์ผู้ให้การดูแลรักษา

อนึ่ง ข้าพเจ้าทั้งสามีและภริยาได้รับรู้รับทราบเป็นอย่างดีแล้วว่า เด็กที่เกิดขึ้นจากการผสมเทียมด้วยการฉีดอสุจิเข้าโพรงมดลูกอาจมีโอกาสเกิดความผิดปกติขึ้นได้ใกล้เคียงกับเด็กที่เกิดขึ้นจากการตั้งครุภัณฑ์เองตามธรรมชาติ

ข้าพเจ้าทั้งสองได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ดีแล้ว โดยปราศจากข้อสงสัย จึงได้ลงลายมือไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงนาม .....

(.....) ภริยา

ลงนาม .....

(.....) สามี

ลงนาม .....

(.....) แพทย์ผู้รักษาและผู้ขอคำยินยอม

ลงนาม .....

(.....) พยาน

ลงนาม .....

(.....) พยาน

วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ.....