

สถานพยาบาล.....

เลขที่บัตรผู้ป่วย.....

เอกสารฉบับที่ 4
หนังสือให้ความยินยอม
เพื่อเข้าร่วมการบริการแช่แข็งตัวอ่อน

คำอธิบายเกี่ยวกับการเข้าร่วมการบริการแช่แข็งตัวอ่อน

กระบวนการแช่แข็งตัวอ่อนคือ กระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการใช้ความเย็นในการเก็บรักษาตัวอ่อน เพื่อรอเวลาย้ายกลับเข้าสู่โพรงมดลูกในรอบเดือนที่เหมาะสมต่อไป

วิธีการแช่แข็งตัวอ่อนจะถูกนำมาใช้ในกรณีต่อไปนี้ คือ

1. มีตัวอ่อนคงเหลือหลังจากเลือกตัวอ่อนจำนวนที่ต้องการย้ายกลับเข้าโพรงมดลูกในรอบที่มีการเก็บไข่แล้ว เพื่อที่ในกรณีไม่ตั้งครรภ์สามารถละลายตัวอ่อนที่เก็บแช่แข็งไว้นำมาย้ายในรอบระดูถัดไปโดยไม่ต้องกระตุ้นรังไข่ใหม่ หรือถ้ามีการตั้งครรภ์จากการย้ายตัวอ่อนในครั้งแรกก็สามารถใช้ตัวอ่อนแช่แข็งเพื่อย้ายเข้าโพรงมดลูกเมื่อต้องการมีบุตรคนต่อไป
2. ในการให้บริการด้วยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ บางครั้งอาจมีสภาวะที่ไม่เหมาะสมในการย้ายตัวอ่อนกลับเข้าสู่โพรงมดลูกในรอบที่มีการกระตุ้นไข่ เช่น มีความเสี่ยงต่อภาวะรังไข่ตอบสนองต่อการกระตุ้นมากเกินไป เยื่อบุโพรงมดลูกไม่พร้อมต่อการฝังตัวของตัวอ่อน เป็นต้น ในกรณีเช่นนี้แพทย์อาจแนะนำให้แช่แข็งตัวอ่อนทั้งหมดไว้ก่อนเพื่อรอเวลาย้ายกลับเข้าสู่โพรงมดลูกในภายหลัง

เมื่อต้องการใช้ตัวอ่อนที่ถูกแช่แข็ง ตัวอ่อนจะถูกละลายคืนสู่ภาวะอุณหภูมิร่างกายตามขั้นตอนทางเทคนิคในห้องปฏิบัติการ โดยทั่วไปตัวอ่อนที่ผ่านกระบวนการแช่แข็งและการละลายจะมีอัตราการรอดชีวิตประมาณร้อยละ 60-90 ทั้งนี้ขึ้นกับคุณภาพของตัวอ่อนก่อนการแช่แข็ง ซึ่งตัวอ่อนที่รอดชีวิตจะมีอัตราการฝังตัวจากการย้ายตัวอ่อนเข้าสู่โพรงมดลูกใกล้เคียงกับตัวอ่อนที่ไม่ได้ผ่านการแช่แข็ง

การแช่แข็งตัวอ่อนเป็นวิธีที่ยอมรับทางการแพทย์ว่าไม่ทำให้อัตราการเด็กที่มีความพิการแต่กำเนิดสูงขึ้นกว่าการใช้ตัวอ่อนที่ไม่ได้ผ่านกระบวนการแช่แข็ง แต่จะช่วยลดค่าใช้จ่ายในการรักษาด้วยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์เพราะไม่จำเป็นต้องกระตุ้นไข่ เก็บไข่ หรือทำให้เกิดการปฏิสนธินอกอกร่างกายอีก รวมทั้งยังสามารถเก็บรักษาตัวอ่อนได้นานเป็นระยะเวลาหลายปี อย่างไรก็ตามข้อมูลที่มีอยู่ในปัจจุบันส่วนใหญ่เป็นข้อมูลที่มาจากการเก็บตัวอ่อนแช่แข็งในระยะเวลาไม่เกิน 5 ปี ทั้งนี้ข้อมูลการเก็บตัวอ่อนแช่แข็งในระยะเวลาที่นานกว่า 5 ปียังมีจำกัด

ตัวอ่อนถือเป็นสิทธิของสามีและภริยาร่วมกัน การตัดสินใจเกี่ยวกับการใช้ประโยชน์จากตัวอ่อนเป็นการเลือกและการตัดสินใจร่วมกันของสามีภริยาที่ชอบด้วยกฎหมายยกเว้นจะมีข้อตกลงอื่นภายใต้ขอบเขตของกฎหมาย

หนังสือแสดงความยินยอม

ข้าพเจ้าทั้งสามีและภริยาได้รับคำอธิบายถึงขั้นตอนในการให้บริการแช่แข็งตัวอ่อน ข้าพเจ้าเข้าใจดีถึงข้อบ่งชี้ ขั้นตอน และความเสี่ยงในการแช่แข็งตัวอ่อน พร้อมกับได้อ่านคำอธิบายหรือมีผู้อ่านให้ข้าพเจ้าฟัง ข้าพเจ้ามีโอกาสได้ซักถามและได้รับคำตอบจนเป็นที่พอใจ รวมทั้งตระหนักดีว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะแจ้งแพทย์เพื่อยกเลิกบริการแช่แข็งตัวอ่อนนี้เมื่อใดก็ได้โดยไม่มีผลต่อการดูแลรักษาข้าพเจ้าในอนาคต

ข้าพเจ้าทั้งสามีและภริยามีความประสงค์ที่จะขอรับการบริการแช่แข็งตัวอ่อนภายใต้การดูแลรักษาของ

นายแพทย์/แพทย์หญิง.....และผู้ร่วมงาน

โดยตกลงกำหนดในการฝากแช่แข็งตัวอ่อนเป็นระยะเวลา.....ปี นับตั้งแต่วันที่ในหนังสือแสดงความยินยอมฉบับนี้ ซึ่งสามารถต่อระยะเวลาการแช่แข็งตัวอ่อนได้เมื่อครบกำหนดเวลาดังกล่าวตามความประสงค์ของข้าพเจ้า เมื่อข้าพเจ้าได้ชำระค่าใช้จ่ายในการฝากแช่แข็งตัวอ่อนอย่างต่อเนื่องเป็นรายปี ทั้งนี้ หากข้าพเจ้าขาดการชำระค่าใช้จ่ายรายปีต่อเนื่องให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้มีการแช่แข็งตัวอ่อนนี้อีกต่อไป

ข้าพเจ้าทั้งสามีและภริยาตกลงกันว่าการดำเนินการอย่างใดอย่างหนึ่งที่อาจจะเกิดขึ้นต่อตัวอ่อนทั้งในปัจจุบันและอนาคต ในขั้นต้นข้าพเจ้าทั้งสองขอให้ความยินยอมในการตัดสินใจเพื่อดำเนินการเกี่ยวกับตัวอ่อนของข้าพเจ้าทั้งสอง ซึ่งเป็นการตัดสินใจของข้าพเจ้าโดยอ้างอิงข้อกฎหมายดังต่อไปนี้

1. ในกรณีที่สามีเสียชีวิต ข้าพเจ้าต้องการให้

- () สิทธิในตัวอ่อนแช่แข็งอยู่ในอำนาจการตัดสินใจของภริยาของข้าพเจ้า
- () ทำลายทิ้ง
- () อื่นๆ ระบุ

2. ในกรณีที่ภริยาเสียชีวิต ข้าพเจ้าต้องการให้

- () สิทธิในตัวอ่อนแช่แข็งอยู่ในอำนาจการตัดสินใจของสามีของข้าพเจ้า
- () ทำลายทิ้ง
- () อื่นๆ ระบุ

3. ในกรณีที่ข้าพเจ้าทั้งคู่เสียชีวิตข้าพเจ้าต้องการให้มีการดำเนินการเกี่ยวกับตัวอ่อนของข้าพเจ้าทั้งสองอย่างหนึ่งอย่างใดต่อไปนี้

- () ทำลายทิ้ง
- () อนุญาตให้แพทย์ผู้รักษานำตัวอ่อนแช่แข็งของข้าพเจ้าไปใช้ประโยชน์เพื่อการวิจัยโดยทั้งนี้ภายใต้ข้อบังคับของกฎหมาย
- () อื่นๆ ระบุ

4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าทั้งคู่หย่าจากกันข้าพเจ้าต้องการให้มีการดำเนินการเกี่ยวกับตัวอ่อนของข้าพเจ้าทั้งสอง อย่างหนึ่งอย่างใดต่อไปนี้

- () ทำลายทิ้ง
- () อยู่ในความรับผิดชอบของสามี
- () อยู่ในความรับผิดชอบของภรรยา
- () อื่นๆ ระบุ

5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าขาดการติดต่อกับสถานพยาบาลที่ให้การรักษาด้วยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์หรือทางสถานพยาบาลไม่สามารถติดต่อกับข้าพเจ้าได้นานกว่า..... ปี หรือไม่ประสงค์จะชำระค่าใช้จ่ายในการฝากแช่แข็งตัวอ่อนต่อไปข้าพเจ้ายินยอมให้

- () ทำลายทิ้ง
- () อนุญาตให้แพทย์ผู้รักษานำตัวอ่อนแช่แข็งของข้าพเจ้าไปใช้ประโยชน์เพื่อการวิจัยโดยทั้งนี้ภายใต้ข้อบังคับของกฎหมาย
- () อื่นๆ ระบุ

ในกรณีที่ตัวอ่อนไม่สามารถเจริญเติบโตจนเป็นทารกได้ หรือตัวอ่อนเกิดการเจริญเติบโตเป็นทารกที่ผิดปกติ ทั้งที่แพทย์และผู้ร่วมงานได้กระทำตามหลักวิชาการทางการแพทย์ โดยมิได้ประมาทเลินเล่อ ข้าพเจ้าทั้งสามีและภรรยาจะไม่ฟ้องร้อง หรือเรียกร้องค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้นจากสถานพยาบาลและแพทย์ผู้ให้การดูแลรักษา ข้าพเจ้าทั้งสามีและภรรยาได้รับรู้รับทราบเป็นอย่างดีแล้วว่าเด็กที่เกิดจากกระบวนการแช่แข็งตัวอ่อนอาจมีความผิดปกติเกิดขึ้นได้ไม่แตกต่างจากเด็กที่เกิดขึ้นจากการย้ายตัวอ่อนที่ไม่ผ่านกระบวนการแช่แข็ง

ข้าพเจ้าทั้งสองได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้แล้ว โดยปราศจากข้อสงสัย จึงได้ลงลายมือไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงนาม

(.....) ภรรยา

ลงนาม

(.....) สามี

ลงนาม

(.....) แพทย์ผู้รักษาและผู้ขอความยินยอม

ลงนาม

(.....) พยาน

ลงนาม

(.....) พยาน

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....