

สถานพยาบาล.....

เลขที่บัตรผู้ป่วย.....

เอกสารฉบับที่ 8

หนังสือแสดงความยินยอมเพื่อรับการรักษาด้วยการตั้งครรภ์แทน

คำอธิบายเกี่ยวกับการรักษาด้วยการตั้งครรภ์แทน

การตั้งครรภ์แทน (surrogacy) เป็นทางเลือกหนึ่งของการรักษาภาวะมีบุตรยากในกรณีที่ภริยาของสามีที่ชอบด้วยกฎหมายที่มีบุตรยากไม่สามารถตั้งครรภ์เองได้ ซึ่งอาจจะมีสาเหตุมาจากการที่ไม่มีมดลูกแต่กำเนิด มดลูกผิดปกติแต่กำเนิด เนื่องจากกล้ามเนื้อมดลูก ภาวะเยื่อโพรงมดลูกแทรกกล่อมเนื้อมดลูก ภาวะที่มีพังผืดในโพรงมดลูก การที่ไม่มีมดลูกจากการผ่าตัด การที่มีโรคที่อาจจะเกิดอันตรายต่อหญิงที่ตั้งครรภ์หรือทารกในครรภ์ได้ หรือการที่ไม่สามารถตั้งครรภ์จากการรักษาภาวะมีบุตรยากเนื่องจากภาวะการฝังตัวของตัวอ่อนล้มเหลว (recurrent implantation failure) จึงต้องให้หญิงอื่นทำหน้าที่ตั้งครรภ์แทน

ขั้นตอนในการรักษา

1. ให้คำปรึกษาแนะนำเกี่ยวกับความจำเป็น ขั้นตอน ภาวะแทรกซ้อน ผลกระทบ และประเด็นทางกฎหมายแก่สามีภริยาที่ชอบด้วยกฎหมายที่ประสงค์จะมีบุตรและหญิงที่ตั้งครรภ์แทนรวมทั้งสามี
2. ตรวจประเมินสามีภริยาที่ชอบด้วยกฎหมายที่ประสงค์จะมีบุตรโดยมีการตรวจคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และโรคทางพันธุกรรมที่เกี่ยวข้อง และสาเหตุของการมีบุตรยาก
3. ตรวจประเมินหญิงที่ตั้งครรภ์แทนและสามี โดยมีการตรวจคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์รวมทั้งการตรวจสุขภาพของหญิงที่ตั้งครรภ์แทน
4. ให้การรักษาสามีภริยาที่ชอบด้วยกฎหมายที่ประสงค์จะมีบุตรตามขั้นตอนเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ จนได้ตัวอ่อนสำหรับการนำไปย้ายฝากเข้าสู่โพรงมดลูกของหญิงที่ตั้งครรภ์แทน
5. เตรียมเยื่อโพรงมดลูกของหญิงที่ตั้งครรภ์แทน ให้มีความพร้อมต่อการฝังตัวของตัวอ่อน
6. ย้ายฝากตัวอ่อนของสามีภริยาที่ชอบด้วยกฎหมายที่ประสงค์จะมีบุตรจำนวนครั้งละ 1 ตัวอ่อนเข้าสู่โพรงมดลูกของหญิงที่ตั้งครรภ์แทน

อัตราความสำเร็จ

อัตราการตั้งครรภ์จะใกล้เคียงกับอัตราการตั้งครรภ์เฉลี่ยในการรักษาด้วยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทั่วไป ซึ่งขึ้นอยู่กับความสมบูรณ์แข็งแรงของตัวอ่อนของสามีภริยาที่ชอบด้วยกฎหมายที่ประสงค์จะมีบุตร และความสมบูรณ์ของเยื่อโพรงมดลูกของหญิงที่ตั้งครรภ์แทน

ความเสี่ยง

ในกรณีเกิดการตั้งครรภ์อาจจะเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการตั้งครรภ์ในหญิงที่ตั้งครรภ์แทน เช่นเดียวกับ การตั้งครรภ์เองตามธรรมชาติ เช่น การแท้งบุตร การตั้งครรภ์นอกมดลูก ทารกตายในครรภ์ หรือมีความพิการแต่กำเนิด ภาวะครรภ์เป็นพิษ การตกเลือดหลังคลอด เป็นต้น นอกจากนี้ แม้ว่าตามกฎหมายจะอนุญาตให้ย้ายกลับตัวอ่อนได้ครั้งละ 1 ตัวอ่อน แต่ก็ยังอาจจะเกิดการตั้งครรภ์แฝดที่มาจากตัวอ่อนใบเดียวได้ ซึ่งการตั้งครรภ์แฝดถือเป็นการตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงสูงเพราะทำให้อัตราป่วยและอัตราการตายของมารดาและทารกสูงกว่าการตั้งครรภ์ที่มีทารกคนเดียว

สำหรับวิธีการคลอดเป็นไปตามข้อบ่งชี้ทางสูติศาสตร์ซึ่งในบางกรณีจำเป็นต้องผ่าตัดคลอดถ้าไม่สามารถคลอดเองทางช่องคลอดได้

ทารกที่เกิดจากการตั้งครรภ์แทนมีโอกาสเกิดความพิการแต่กำเนิดไม่แตกต่างจากทารกที่เกิดจากการตั้งครรภ์เองตามธรรมชาติ

ประเด็นข้อกฎหมาย

1. สามีและภริยาที่ประสงค์จะมีบุตรต้องมีสัญชาติไทย ในกรณีที่สามีหรือภริยาไม่ได้มีสัญชาติไทย ต้องจดทะเบียนสมรสมาแล้วไม่น้อยกว่า 3 ปี
2. หญิงที่ตั้งครรภ์แทนต้องเป็นญาติสืบสายโลหิตของสามีหรือภริยาที่ประสงค์จะมีบุตรแต่ต้องมีใบอนุญาตนหรือผู้สืบสันดาน กรณีมิใช่เป็นญาติสืบสายโลหิตต้องมีสัญชาติเดียวกันกับสามีหรือภริยาที่ประสงค์จะมีบุตร
3. หญิงที่ตั้งครรภ์แทนต้องมีอายุระหว่าง 20 –40 ปีบริบูรณ์ และเคยมีบุตรมาแล้วโดยการคลอดธรรมชาติไม่เกิน 3 ครั้ง หรือในกรณีผ่าคลอดไม่เกิน 1 ครั้ง รวมทั้งจะรับตั้งครรภ์แทนจนคลอดบุตรได้ไม่เกิน 2 ครั้ง
4. ห้ามมิให้เป็นการรับจ้างตั้งครรภ์แทนและห้ามใช้ไข่ของหญิงที่ตั้งครรภ์แทนเพื่อให้เกิดการตั้งครรภ์
5. เด็กที่เกิดขึ้นจากการตั้งครรภ์แทนเป็นบุตรที่ชอบด้วยกฎหมายของสามีและภริยาที่ประสงค์จะมีบุตร และห้ามมิให้สามีและภริยาที่ประสงค์จะมีบุตรปฏิเสธการรับเด็กดังกล่าวเป็นบุตร
6. หญิงตั้งครรภ์แทนจะต้องดูแลทารกในครรภ์เช่นวิญญูชนพึงกระทำ และสามีและภริยาที่ประสงค์จะมีบุตรจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดในการรักษาตามกระบวนการตั้งครรภ์แทน ค่าใช้จ่ายในการบำรุงสุขภาพของหญิงที่รับตั้งครรภ์แทน ทั้งในระหว่างตั้งครรภ์ การคลอด และระยะหลังคลอดเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 30 วัน รวมทั้งค่าใช้จ่ายในการรักษาความเจ็บป่วยทางสุขภาพอันเกิดจากการตั้งครรภ์แทน ตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข

หนังสือแสดงความยินยอม

ข้าพเจ้าทั้งสามมีและภริยาที่ประสงค์จะมีบุตรและหญิงที่ตั้งครรภ์แทนรวมทั้งสามมีได้รับทราบและเข้าใจถึงข้อบ่งชี้ ขั้นตอนการรักษาความเสี่ยงต่างๆ รวมทั้งประเด็นข้อกฎหมายที่เกี่ยวกับการรับบริการ ตั้งครรภ์แทน พร้อมกับได้อ่านคำอธิบาย หรือมีผู้อ่านให้ข้าพเจ้าฟัง ข้าพเจ้าทั้งสองฝ่ายมีโอกาสได้ซักถาม และได้รับคำตอบจนเป็นที่พอใจ รวมทั้งตระหนักดีว่า ข้าพเจ้าทั้งสองฝ่ายมีสิทธิที่จะปฏิเสธการบริการ ตั้งครรภ์แทนเมื่อใดก็ได้ โดยไม่มีผลต่อการดูแลรักษาข้าพเจ้าในอนาคต

ข้าพเจ้าทั้งฝ่ายสามมีและภริยาที่ประสงค์จะมีบุตรและหญิงที่ตั้งครรภ์แทนรวมทั้งสามมีความประสงค์ที่จะขอรับการบริการตั้งครรภ์แทน จากการดำเนินการของ

นายแพทย์/แพทย์หญิง.....และผู้ร่วมงาน

และขอยืนยันว่าการตั้งครรภ์แทน นี้ มิได้เป็นการรับจ้างตั้งครรภ์แทน ซึ่งมีความผิดตาม พ.ร.บ. คุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. 2558 มีโทษจำคุกไม่เกิน 10 ปี และปรับไม่เกิน 200,000 บาท

ข้าพเจ้าทั้งสามมีและภริยาที่ประสงค์จะมีบุตรและหญิงที่ตั้งครรภ์แทนรวมทั้งสามมีได้รับคำปรึกษา แนะนำรวมทั้งยอมรับเกี่ยวกับผลกระทบที่อาจจะเกิดขึ้นทางด้านจิตใจ ครอบครัว และสังคมต่อข้าพเจ้าทั้งสองฝ่ายและเด็กที่เกิดขึ้น ทั้งนี้ข้าพเจ้าทั้งสามมีและภริยาที่ประสงค์จะมีบุตรทราบดีว่า จะต้องรับผิดชอบ ค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับขั้นตอนการรักษา การตั้งครรภ์ การคลอด และระยะหลังคลอดเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 30 วัน รวมทั้งการรักษาเยียวยาภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ที่อาจจะเกิดขึ้น

ในกรณีที่เกิดปัญหาหรือมีภาวะแทรกซ้อนอันเป็นอันตรายต่อสุขภาพ สืบเนื่องจากการบริการ ตั้งครรภ์แทนนี้ ทั้งที่แพทย์และผู้ร่วมงานได้กระทำตามแนวทางการให้บริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์โดยมิได้ประมาทเลินเล่อ ข้าพเจ้าทั้งฝ่ายสามมีและภริยาที่ประสงค์จะมีบุตรและหญิงที่ตั้งครรภ์แทนรวมทั้งสามมีจะไม่ฟ้องร้อง หรือเรียกร้องค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้นจากสถานพยาบาลและแพทย์ผู้ให้การดูแลรักษา

อนึ่ง ข้าพเจ้าทั้งสามมีและภริยาที่ประสงค์จะมีบุตรได้รับรู้รับทราบเป็นอย่างดีแล้วว่า เด็กที่เกิดขึ้น จากกระบวนการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์อาจมีโอกาสเกิดความผิดปกติขึ้นได้ใกล้เคียงกับเด็กที่เกิดขึ้น ตามกระบวนการเจริญพันธุ์ตามธรรมชาติ

ข้าพเจ้าทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ดีแล้ว โดย
ปราศจากข้อสงสัย จึงได้ลงลายมือไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงนาม

(.....) หญิงที่ตั้งครรภ์แทน

ลงนาม

(.....) สามีของหญิงที่ตั้งครรภ์แทน*

ลงนาม.....

(.....) ภริยาของคู่สมรสที่ประสงค์จะมีบุตร

ลงนาม.....

(.....) สามีของคู่สมรสที่ประสงค์จะมีบุตร

ลงนาม

(.....) แพทย์ผู้รักษาและผู้ขอคำยินยอม

ลงนาม.....

(.....) พยาน

ลงนาม.....

(.....) พยาน

วัน เดือน พ.ศ.

*ในกรณีที่เคยมีสามีให้ระบุชื่ออดีตสามี