

หนังสือแสดงเจตนาต่อบุคลากรสาธารณสุข เพื่อรับการดูแลในวาระสุดท้ายของชีวิตแบบประคับประคอง

(Allow Natural Death with Comfort care)

เขียนที่ .....

วันที่ .....

ข้าพเจ้า (ชื่อ-นามสกุล) ..... อายุ ..... ปี เลขที่บัตรประชาชน .....

ที่อยู่ติดต่อได้ ..... เบอร์โทรศัพท์ .....

เป็น  ผู้ป่วย  เกี่ยวข้องเป็น (ระบุ) ..... กับผู้ป่วยชื่อ .....

ขอให้ความยินยอมดังข้อความต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้าและ/หรือครอบครัว ได้รับการอธิบายข้อมูลเกี่ยวกับโรคและวิธีการตรวจรักษา ได้รับโอกาสซักถามจนเป็นที่พอใจในการตรวจรักษา ไม่ว่าจะวิธีใดก็ตามจากทีมสุขภาพของศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทานที่ได้รับมอบหมาย
2. ข้าพเจ้าและ/หรือครอบครัว ประสงค์จะรับบริการแบบประคับประคองเพื่อความทุกข์สบาย ลดความทุกข์ทรมานจากความเจ็บป่วย
3. ข้าพเจ้าและ/หรือครอบครัว ไม่ ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขที่เป็นไปเพียงยื้อชีวิต หรือยืดการตายในวาระสุดท้ายของชีวิต ดังต่อไปนี้

(โปรดทำเครื่องหมายหน้าข้อที่ท่านต้องการ พร้อมเซ็นชื่อกำกับหน้าข้อทุกข้อ)

- .....  ขบวนการฟื้นคืนชีพเมื่อหัวใจหยุดเต้น เช่น การกดหน้าอกนวดหัวใจ
- .....  การกระตุ้นระบบไหลเวียนโลหิต เช่น การกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจ หรือการให้ยากระตุ้นหัวใจ
- .....  การใส่ท่อช่วยหายใจ และเครื่องช่วยหายใจ รวมถึงการถอดท่อช่วยหายใจ
- .....  การฟอกล้างไตทางเส้นเลือด
- .....  การรักษาอื่นๆ ได้แก่ .....

ขณะทำหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะบริบูรณ์ และมีความประสงค์ที่จะแสดงเจตนาที่จะขอเสียชีวิตอย่างสงบตามธรรมชาติและสมศักดิ์ศรีตามสิทธิมาตรา 12 ของ พรบ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 และหากมีกรณีอื่นใดที่ต้องตัดสินใจในกรณีที่ผู้ป่วยไม่มีสติสัมปชัญญะหรือไม่สามารถตัดสินใจได้ ข้าพเจ้าขอมอบหมายให้ (ชื่อ-นามสกุล) ..... เป็นผู้แสดงเจตนาแทน เพื่อทำหน้าที่ตัดสินใจตามความประสงค์ของผู้ป่วย

ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือแสดงเจตนาต่อหน้าพยาน และทำสำเนาเอกสารเก็บรักษาไว้ เพื่อนำไปแสดงต่อสถานพยาบาลในการกระทำตามหนังสือแสดงเจตนาฉบับนี้

ลงชื่อ ผู้แสดงเจตนา

ลงชื่อ บุคคลใกล้ชิด/ญาติ

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

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

ความสัมพันธ์เป็น ..... เบอร์โทรศัพท์ .....

ความสัมพันธ์เป็น ..... เบอร์โทรศัพท์ .....

ลงชื่อ พยาน

ลงชื่อ พยาน

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

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

ความสัมพันธ์เป็น ..... เบอร์โทรศัพท์ .....

ความสัมพันธ์เป็น ..... เบอร์โทรศัพท์ .....

# แนวทางการใช้หนังสือแสดงเจตนากรณีในการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย

## ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน

