分娩誘発・促進（子宮収縮薬使用）についての同意書

「分娩誘発・陣痛促進についての説明書」をお読みいただいたうえで、署名をお願いしています。

たて産婦人科　殿

私は、分娩誘発・促進における子宮収縮薬の使用等の必要性、内容、およびそれによって引き起こされる可能性のある副作用などの諸事項につき、下記の医師より説明を受け、理解いたしましたので、分娩誘発・促進に同意します。

説明した医師	
同意日	年　　月　　日
本人氏名	
同席ご家族氏名	

医療者へお知らせいただきたい状態について

かなり強く長く持続する陣痛、過度に頻回な陣痛となる場合や、胎動を全く感じない、多量の出血が生じたり、挿入したメトロが脱出した、破水したなどの場合には、担当医師や助産師などにすぐにお知らせください。もし異常や不安を感じる場合にも、遠慮せずに担当医師や助産師にお知らせください。

分娩誘発・促進を実施しない場合に考えられる結果や代替方法

実施しない場合に考えられる結果

「分娩誘発・促進が必要となる理由」でご説明したような理由から、母体や胎児の状態が悪化する可能性があります。

他の代替的な治療方法について

分娩誘発・促進を希望されない場合は、自然な陣痛を待つことや、陣痛の推移を見守ることになります。その場合には、「分娩誘発・促進が必要となる理由」でご説明した危険性が生じる可能性がありますので、ご理解のうえで同意についてご検討ください。

※ 陣痛発来を待機した場合で、母体・胎児状態の悪化が認められる際には、帝王切開術への変更や、他院への転院搬送が必要になることがあります。

同意するにあたって

分からないことがある場合の確認

わからないことがある場合は、遠慮なく担当医師や助産師などにお尋ねください。

セカンドオピニオンについて（他の医療機関に相談すること）

分娩誘発・促進の実施に同意するにあたり、相談可能な時期であればセカンドオピニオンを受けることも可能です。相談することで不利益を被ることはありません。セカンドオピニオンを希望する場合には、担当医師にお申し出ください。

同意の撤回について

一旦同意した後でも、撤回することは可能です。担当医師または説明医師までお伝えください。

医療法人社団 温和会　たて産婦人科　千葉県千葉市若葉区都賀3-6-18　TEL 043-231-0213