

ข้าพเจ้า (นางสาว, นาง) .....นามสกุล.....

ได้อ่านและรับทราบ คำชี้แจงการแปลผลและข้อจำกัดในการตรวจดีเอ็นเอก่อนคลอด ดังนี้

1. เป็นการตรวจสอบสารพันธุกรรม ที่เรียกว่า ดีเอ็นเอ ซึ่งได้รับมาจากพ่อและแม่อย่างละครึ่ง เป็นตัวกำหนดลักษณะต่าง ๆ ของร่างกายคนเรา ส่งผลให้ลูกมีส่วนคล้ายพ่อและแม่จากกรรมพันธุ์ที่ได้รับ ดีเอ็นเออยู่ในร่างกายเกือบทุกส่วน ดังนั้น การตรวจก่อนคลอดจากน้ำคร่ำที่มีส่วนหลุดลอกจากเยื่อผิวต่าง ๆ ของร่างกายทารกในครรภ์ หรือชิ้นเนื้อรกได้

2. การตรวจดีเอ็นเอเป็นการตรวจบางส่วนของสายดีเอ็นเอที่เรียกว่า “ยีน” เฉพาะที่เกี่ยวข้องกับโรคที่สงสัยเท่านั้น

3. การแปลผลการตรวจดีเอ็นเอ มีความแม่นยำมากหรือน้อย ขึ้นอยู่กับเทคนิคการตรวจ ข้อจำกัดของการทดสอบ และความซับซ้อนของแต่ละโรค

4. ในบางกรณี อาจต้องมีการเพาะเลี้ยงเซลล์ประมาณ 2 สัปดาห์ เพื่อให้ได้ดีเอ็นเอปริมาณมากพอสำหรับการทดสอบ จึงอาจใช้เวลานานกว่าการตรวจดีเอ็นเอส่วนใหญ่

5. การตรวจในบางกรณี อาจไม่ได้ผลการตรวจ หรือมีผลที่ไม่ชัดเจน ในกรณีนี้ทางห้องปฏิบัติการจะแจ้งให้แพทย์ผู้ส่งตรวจรับทราบและให้ท่านและสามีตัดสินใจว่าต้องการเจาะน้ำคร่ำซ้ำหรือไม่

6. ในกรณีที่ผลการตรวจได้ผลปกติ ไม่ได้ เป็นตัวบ่งบอกว่าทารกในครรภ์จะไม่มีปัญหาทางสุขภาพ เพราะอาจมีปัจจัยอื่นที่มีผลต่อการพัฒนาการและเจริญเติบโตของทารกในครรภ์ เช่น ยา การติดเชื้อ ความผิดปกติจากยีนในส่วนที่อยู่นอกเหนือการตรวจ ปัญหาห้วงคลอดหรือหลังคลอด ซึ่งถือเป็นความเสี่ยงที่เทียบเท่าประชากรทั่วไป สามารถพบได้ในทุกการตั้งครรภ์

7. การตรวจทางห้องปฏิบัติการทุกแห่งมีโอกาสผิดพลาดได้ แม้จะมีการควบคุมคุณภาพอย่างดีที่สุด การเกิดความผิดพลาดจากสถิติทั่วไปของการตรวจก่อนคลอดในห้องปฏิบัติการที่ได้มาตรฐาน จะน้อยกว่า 1 ใน 1,000

ขอให้ท่านรับฟังคำชี้แจงการตรวจดีเอ็นเอเฉพาะโรคอีกครั้ง ก่อนเซ็นใบยินยอมนี้ เพื่อทราบรายละเอียดในแต่ละโรค เพราะใบยินยอมนี้สำหรับความเข้าใจทั่วไปในการตรวจดีเอ็นเอก่อนคลอดเท่านั้น

หากมีข้อสงสัย กรุณาสอบถามเพิ่มเติมจากแพทย์หรือพยาบาลที่ให้บริการตรวจก่อนคลอด

ข้าพเจ้าเข้าใจและยอมรับ คำชี้แจง ข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการตรวจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....

(.....)

แพทย์หรือผู้ให้ข้อมูล

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....