

無痛分娩の説明書

患者 _____ 様（ _____ 生：患者 ID _____ ）の麻酔に際し、以下の項目につきご説明を受け、十分に理解しましたのでその実施に同意します。

1. 予定日：西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

2. 無痛分娩の方法

3. 無痛分娩に伴う危険（合併症など）

4. 無痛分娩の長所

5. 制限事項

6. 費用

7. 診療情報の二次利用

医学教育・医学研究のために診療情報（カルテの内容）について学会や論文にて発表する場合は、麻酔関連学会の「症例報告を含む医学論文及び学会研究会発表における患者プライバシー保護に関する指針」に基づき、個人が特定されない方法により行います。

8. 同意の撤回

麻酔の実施前であれば、いつでも同意の取り消しが可能です。

9. 追記項目

説明年月日：西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

説明者氏名および所属 国立成育医療研究センター 麻酔科

説明医師名（自署） _____

立会者氏名および職名（自署） _____ 職名（ _____ ）

無痛分娩をお考えの方へ ～麻酔科より～

★無痛分娩希望の方は、無痛分娩解説動画視聴が必須です。

★動画視聴後に、麻酔科外来を受診していただきますので、ご不明なこと不安なことなどをお話してください。

無痛分娩を迷っておられる方や関心がある方は、無痛分娩によるメリットやリスクを分かりやすく解説している無痛分娩クラスをオンラインで受講、または動画をご視聴いただいてからご検討いただく事をお勧めしております。いざ出産となった時に無痛をするかしないかご自身で選択できますので、希望するかもしれない方は是非ご準備ください。

当センターで過去に無痛分娩をなさった方も復習を兼ねて今回の妊娠中に動画視聴をしていただいておりますので、よろしくお願いいたします。

無痛分娩のための事前準備

① 無痛分娩クラスを受講してください

- web による無痛分娩解説動画視聴
- 推奨受講・視聴時期：妊娠28 ～34週頃
(推奨時期より早めの受講・視聴をご希望の方は産科外来でご相談ください)
- オンラインクラスのご予約・動画視聴の方法はホームページをご確認ください。

<https://www.ncchd.go.jp/hospital/pregnancy/prenatalcare/class.html>



② 麻酔科外来を予約していただきます（無痛分娩検討中の方は全員お願いいたします）

- 推奨受診時期：妊娠 34 週から 35 週頃
麻酔科外来の予約は産科外来担当医が次回妊婦健診予約時に行いますので、動画視聴後の日程になるように、麻酔科外来の予約をお願いしてください。
- 無痛分娩についてご興味がある方、または分娩に際し、産科医や麻酔科医が、医学的に受診が必要であると判断した場合は、外来を受診していただきます。

その他、ご不明な点がございましたら外来スタッフへお尋ねください。