

43944929 이지희

이지희 여/17세

43944929 145 R

1998/01/23

## 진정 내시경적 역행 췌담관 조영술

등록번호 : 43944929	연령/성별 : 17 / 여	이름 : 이지희
진단명 : chronic pancreatitis.		
시술/검사명 : 진정 내시경적 역행 췌담관 조영술		
시행 예정일 : 2015 년 7 월 28일		시행과 :
주치의 :		시행자 :

시행 목적	<input type="checkbox"/> 치료목적	<input type="checkbox"/> 진단목적
시행 부위 표지 <input type="checkbox"/> 예 (부위: ) <input type="checkbox"/> 해당 없음(단일구조, 미리 결정되지 않음)		

이 설명 내용은 시술·검사에 대한 좀 더 정확한 정보를 제공하여, 귀하나 보호자가 시술·검사의 시행 여부를 결정할 수 있도록 하기 위한 것입니다.

의료 행위의 위험성 정도에 따라 일부 의료 행위에 대해 담당 의사의 지도·감독하에 훈련된 의료진이 환자에게 내용을 설명할 수 있습니다.

확인함 ☒

설명 내용 중 이해되지 않는 부분이 있거나, 환자 또는 보호자가 담당 의사의 설명을 원할 경우 요청할 수 있습니다.

확인함 ☒1. 환자의 기왕력 및 현재 상태 ☐ 해당 사항 없음

- ☐ 고혈압    ☐ 당뇨병    ☐ 알레르기    ☐ 목이체질    ☐ 출혈소인    ☐ 흡연  
☐ 심장질환    ☐ 신장질환    ☐ 소화기질환    ☐ 기도이상    ☐ 마약사용    ☐ 복용약물  
☐ 기타

## 2. 목적 및 장·단점

1) 내시경 역행 췌담관 조영술이란 십이지장 내시경을 식도와 위를 거쳐 십이지장 제2부에 위치시키고 담관 혹은 췌관내 도관을 삽입하는 내시경적 술기와 삽입된 도관에 조영제를 주입하여 방사선 사진을 찍는 조영 술기가 조합된 검사법으로 담도 및 췌장, 십이지장 질환의 진단과 치료에 있어 기본적인 술기입니다.

본 시술의 장점은 췌담도계 질환의 진단과 치료를 수술이나 경피적 내역 방법 등과 비교하여 덜 침습적인 방법을 통해 시행할 수 있다는 점입니다.

2) 급성 췌장염, 장 천공 등 치명적인 합병증이 발생할 수 있다는 단점이 있습니다.

## 3. 과정 및 방법

1) 예상 소요 시간은 30 - 60 분으로 추정되나, 시술·검사 진행 상황에 따라 변경될 수 있습니다.

## 2) 과정 및 성공 가능성

- (1) 시술대에 올라 의료진의 지시에 따라 자세를 취하고 마우스 피스를 입에 물면 검사가 시작됩니다.  
 (2) 혀와 목에 힘을 빼고 코를 통해 천천히 깊게 숨을 쉬어 트림을 가능한 정도 최을 삼키지 말고 입 옆으로 자연스럽게 흐르게 합니다.  
 (3) 검사 도중에는 산소 포화도 및 맥박 등이 관찰되며 심부전적, 심근 허혈 및 호흡 감소에 따른 산소 포화도 저하 등의 이상 발생을 조기에 발견하여 적절한 조치가 취해질 수 있게 됩니다.  
 (4) 시술 성공 가능성은 질환과 시술 방법에 따라 달라질 수 있습니다.

## 9. 기타

본인은 본인(또는 환자)에 시행한(할) 조직, 골수, 세포 검사의 보다 정확한 진단을 위하여, 채취한 조직, 세포 등으로 (되환)이후에 추가로 정밀 검사가 시행될 수 있음에 동의합니다. 또한 진경 약제의 추가 투여 및 감항제 등의 약제가 투여될 수 있음에 동의하며 추가 비용을 고지받을 경우, 진료비 수납에 동의합니다. 충분한 진경 약제의 투여 후에도 진경 유도가 되지 않는 경우 진경 비용의 환불이 되지 않음을 동의합니다.

환자(대리인):

본인은 본인(또는 환자)에 시행될 시술·검사의 목적 및 장·단점, 과정 및 방법, 시술·검사 과정 중 혹은 시술·검사 후 발생 가능한 합병증, 회복과 관련된 문제점, 체감될 시술을 하지 않을 경우의 여부, 시행 가능한 다른 방법, 진경에 대한 설명을 (으)로 부터 들었습니다.

동의함

본인(또는 환자)은 본 시술·검사로써 불가항력으로 야기될 수 있는 합병증 또는 환자의 책임 범위로 예상치 못한 사고가 일어날 수도 있다 는 것을 사전 설명으로 충분히 이해하였습니다.

여해함

또한 본 동의서 "환자의 기원력 및 현재 상태"에 대해 성실히 고지 하며 이에 따른 의학적 처리를 주치의 판단에 위임하여 시술·검사를 하는에 동의합니다.

동의함

작성일시

2018년 7월 28일 10시 00분 오전 오후

환자

생년월일: 년 월 일 남 여 이름: (서명)

대리인

생년월일: 1970년 12월 5일 남 여 이름: 김성애

\* 대리 서명 사유 [환자와의 관계: 환자의 ]

- 환자의 신체, 정신적 장애로 인해 설명 내용에 대하여 이해하지 못하는 경우
- 미성년자로서 설명 내용에 대하여 이해하지 못하는 경우
- 설명하는 것이 환자의 심신에 불리한 다른 영향을 미칠 것이 명백한 경우
- 환자 본인이 술약에 관한 권한을 특정인에게 위임한 경우 위임 책임: 환자 (서명)
- 의사 결정 능력에 없는 급급 및 중환자의 경우
- 기타

의료진

소속과: 이름: (서명)

의사

소속과: 이명: (서명)

## 진정 내시경적 역행 채담관 조영술

전주영® 남/11세

42392796 165 0%

2003/09/05

등록번호:	연월/성별: /	이름:
진단명: <u>Pancreatitis</u>		
시술/검사명: 진정 내시경적 역행 채담관 조영술		
시행 예정일: <u>2004년 12월 2일</u>	시행과: <u>PGN</u>	
주치의: <u>76PDR</u>	시행자: <u>76PDR</u>	
시행 목적 <input type="checkbox"/> 치료목적 <input checked="" type="checkbox"/> 진단목적		
시행 부위 표지 <input type="checkbox"/> 예 (부위: ) <input checked="" type="checkbox"/> 해당 없음(단일구조, 미리 결정되지 않음)		

이 설명 내용은 시술·검사에 대한 좀 더 정확한 정보를 제공하여, 귀하나 보호자가 시술·검사의 시행 여부를 결정할 수 있도록 하기 위한 것입니다.

의료 행위의 위험성 정도에 따라 일부 의료 행위에 대해 담당 의사의 지도·감독하에 훈련된 의료진이 환자에게 내용을 설명할 수 있습니다.

확인함 ☒

설명 내용 중 이해되지 않는 부분이 있거나, 환자 또는 보호자가 담당 의사의 설명을 원할 경우 요청할 수 있습니다.

확인함 ☐1. 환자의 기왕력 및 현재 상태 ☐ 해당 사항 없음

- ☒ 고혈압 ☐ 당뇨병 ☐ 알레르기 ☐ 혈액질환 ☐ 출혈소인 ☐ 흡연  
☐ 심장질환 ☐ 신장질환 ☐ 호흡기질환 ☐ 기도이상 ☐ 마약사고 ☐ 복용약물  
☒ 기타 Pancreatitis

## 2. 목적 및 장·단점

- 1) 내시경 역행 채담관 조영술이란 십이지장 내시경을 식도와 위를 거쳐 십이지장 제2부에 위치시키고 담관 혹은 췌관에 도관을 삽입하는 내시경적 술기와 삽입된 도관에 조영제를 주입하여 방사선 사진을 찍는 조영 술기가 포함된 검사법으로 담도 및 췌장, 십이지장 질환의 진단과 치료에 있어 기본적인이고도 필수적인 술기입니다.
- 본 시술의 장점은 위장도계 질환의 진단과 치료로 수술이나 경피적 배액 방법 등과 비교하여 덜 침습적인 방법을 통해 시행할 수 있다는 점입니다.
- 2) 급성 췌장염, 장 천공 등 치명적인 합병증이 발생할 수 있다는 단점이 있습니다.

## 3. 과정 및 방법

- 1) 예상 소요 시간은 30 ~ 60 분으로 추정되나, 시술·검사 진행 상황에 따라 변경될 수 있습니다.
- 2) 과정 및 성공 가능성
- (1) 시술대에 올라 의료진의 지시에 따라 자세를 취하고 마우스 피스를 입에 물면 검사가 시작됩니다.
- (2) 혀와 목에 힘을 빼고 코를 통해 천천히 깊게 숨을 쉬어 트림을 가능한 참고 힘을 삼키지 말고 입 옆으로 자연스럽게 흐르게 합니다.
- (3) 검사 도중에는 산소 포화도 및 맥박 등이 관찰되며 심부전맥, 심근 허혈 및 호흡 감소에 따른 산소 포화도 저하 등의 이상 발생을 초기에 발견하여 적절한 조치가 취해질 수 있게 됩니다.
- (4) 시술 성공 가능성은 질환과 시술 방법에 따라 달라질 수 있습니다.



9. 기타

본인은 본인(또는 환자)에 시행한(할) 조직, 골수, 세포 검사의 보다 정확한 진단을 위하여, 채취한 조직, 세포 등으로 (환원)이후에 추가로 형질 경사가 시행될 수 있음에 동의합니다. 또한 진정 약제의 추가 투여 및 길항제 등의 약제가 투여될 수 있음에 동의하며 추가 비용을 고지받을 경우, 진료비 수납에 동의합니다. 충분한 진정 약제의 투여 후에도 진정 유도가 되지 않는 경우 진정 비용의 환불이 되지 않음을 동의합니다.

환자(대리인): 김영희

본인은 본인(또는 환자)에 시행할 시술·검사의 목적 및 장·단점, 과정 및 방법, 시술·검사 과정 중 혹은 시술·검사 후 발생 가능한 합병증, 회복과 관련된 문제점, 제언된 시술을 하지 않을 경우의 예후, 시행 가능한 다른 방법, 진정에 대한 설명을 알고 (으)로 부러 들었습니다. ☒ 동의함

본인(또는 환자)은 본 시술·검사로써 불가항력으로 야기될 수 있는 합병증 또는 환자의 특이체질로 예상치 못한 사고가 일어날 수도 있다 는 것을 사전 설명으로 충분히 이해하였습니다. 이해함 ☒

또한 본 동의서 "환자의 기원력 및 현재 상태"에 대해 성실히 고지 하여 이에 따른 의학적 처리를 주치의의 판단에 위임하여 시술·검사를 하는데 동의합니다. 동의함 ☒

☐ 작성일시

2014 년 12 월 2 일 9 시 00 분 ☒ 오전 ☐ 오후

☐ 환자

생년월일:      년      월      일 ☐ 남 ☐ 여 이름:      (서명)

☒ 대리인

생년월일: 1975 년 2 월 13 일 ☒ 남 ☐ 여 이름: 김영희 (서명)

\* 대리 서명 사유

[환자와의 관계: 환자의

☒ 환자의 신체, 정신적 장애로 인해 설명 내용에 대하여 이해하지 못하는 경우

☒ 미성년자로서 설명 내용에 대하여 이해하지 못하는 경우

☐ 설명하는 것이 환자의 심신에 중대한 나쁜 영향을 미칠 것이 명백한 경우

☐ 환자 본인이 승낙에 관한 권한을 특정인에게 위임한 경우 위임 특인: 환자

(서명)

☐ 의사 결정 능력이 없는 중증 및 혼수상태의 경우

☐ 기타

☐ 의료진

소속과:      이름:      (서명)

☒ 의사

소속과: 소아과 이름: 조민 (서명)

## 진정 내시경적 역행 채담관 조영술 등

등록번호 : 46303488	연령/성별 : 10 / 남	이름 : 김
진단명 :		
시술/검사명 : 진정 내시경적 역행 채담관 조영술		
시행 예정일 :	년 월 일	시행과 :
주치의 :		시행자 :

시행 목적	■ 치료목적	■ 진단목적
시행 부위 표지 <input type="checkbox"/> 예 (부위: ) <input type="checkbox"/> 해당 없음(단일구조, 미리 결정되지 않음)		

아 설명 내용은 시술·검사에 대한 좀 더 정확한 정보를 제공하여, 귀하나 보호자가 시술·검사의 시행 여부를 결정할 수 있도록 하기 위한 것입니다.

의료 행위의 위험성 정도에 따라 일부 의료 행위에 대해 담당 의사의 지도·감독하에 훈련된 의료진이 환자에게 내용을 설명할 수 있습니다. 확인함 1

설명 내용 중 이해되지 않는 부분이 있거나, 환자 또는 보호자가 담당 의사의 설명을 원할 경우 요청할 수 있습니다.

확인함 2

1. 환자의 기왕력 및 현재 상태 ☐ 해당 사항 없음

- ☐ 고혈압    ☐ 당뇨병    ☐ 알레르기    ☐ 특이체질    ☐ 흡연소인    ☐ 흡연  
☐ 심장질환    ☐ 신장질환    ☐ 호흡기질환    ☐ 기도이상    ☐ 아와사고    ☐ 복용약물  
☐ 기타

## 2. 목적 및 장·단점

1) 내시경 역행 채담관 조영술이란 십이지장 내시경을 식도와 위를 거쳐 십이지장 제2부에 위치시키고 담관 혹은 채관에 도관을 삽입하는 내시경적 술기와 삽입된 도관에 조영제를 주입하여 방사선 사진에 찍는 조영 술기가 조합된 검사법으로 담도 및 췌장, 십이지장 점막의 진단과 치료에 있어 기본적인 술기입니다.

본 시술의 장점을 채담관 질환의 진단과 치료를 수술이나 경피적 배액 방법 등과 비교하여 덜 침습적인 방법을 통해 시행할 수 있다는 점입니다.

2) 금식 채담염, 장 천공 등 치명적인 합병증이 발생할 수 있다는 단점이 있습니다.

## 3. 과정 및 방법

1) 예상 소요 시간은 30 ~ 60 분으로 추정되나, 시술·검사 진행 상황에 따라 변경될 수 있습니다.

## 2) 과정 및 성공 가능성

- (1) 시술대에 올라 의료진의 지시에 따라 자세를 취하고 마우스 피스를 입에 물면 검사가 시작됩니다.  
 (2) 혀와 목에 힘을 뺀 채 코를 통해 천천히 깊게 숨을 쉬며 트림을 가능한 참고 힘을 삼키지 말고 입 옆으로 자연스럽게 흐르게 합니다.  
 (3) 검사 도중에는 산소 포화도 및 맥박 등이 관찰되며 심부정맥, 심근 허혈 및 호흡 감소에 따른 산소 포화도 저하 등의 이상 발생을 조기에 발견하여 적절한 조치가 취해질 수 있게 됩니다.  
 (4) 시술 성공 가능성은 원인과 시술 방법에 따라 달라질 수 있습니다.

## 9. 기타

- 1) 본인은 본인(또는 환자)에 시행한(할) 조직, 골수, 세포 검사의 보다 정확한 진단을 위하여, 제1차 조직, 세포 용으로 (희원)이후에 추가로 결핵 검사가 시행될 수 있음에 동의합니다. 또한 진정 약제의 추가 투여 및 김창희 등의 약제 투여될 수 있음에 동의하며 추가 비용을 고지받을 경우, 전도비 수납에 동의합니다. 충분한 진정 약제의 투여 후에도 진정 유도가 되지 않는 경우 진정 비용의 환불이 되지 않음을 동의합니다.

환자(대리인):  (서명)

- 2) 보건복지부고시(제2019-87호)에 따라 지도 교수의 임명 및 지도, 감독하에 국내·외 연수 의사가 제한적으로 의료 행위에 참여할 수 있습니다.

본인은 본인(또는 환자)에 시행할 시술·검사의 목적 및 장·단점, 과정 및 방법, 시술·검사 과정 중 혹은 시술·검사 후 발생 가능한 합병증, 회복과 관련된 문제점, 제한된 시술을 하지 않을 경우의 예후, 시행 가능한 다른 방법, 진정에 대한 설명을 유성언 (으)로 부터 들었습니다. 들었음

본인(또는 환자)은 본 시술·검사로 불가항력적으로 야기될 수 있는 합병증 또는 환자의 특이체질로 예상치 못한 사고가 일어날 수도 있다 는 것을 사전 설명으로 충분히 이해하였습니다. 이해함

또한 본 동의서 "환자의 기원력 및 환자 상태" 에 대해 신실히 고지 하며 이에 따른 의학적 처리를 주치의 판단에 위임하여 시술·검사를 하는데 동의합니다. 동의함


작성일시

2016 년 1 월 19 일 8 시 8 분 ☒오전 ☐오후

생년월일

생년월일: 2005 년 05 월 12 일 ☒남 ☐여 이름: (서명)

대리인

생년월일: 1973 년 9 월 9 일 ☐남 ☒여 이름:  (서명)

\* 대리 서명 사유

[환자와의 관계: 환자의 ]

☐ 환자의 선제, 경선적 장애로 인해 설명 내용에 대하여 이해하지 못하는 경우☒ 미성년자로서 설명 내용에 대하여 이해하지 못하는 경우☐ 설명하는 것이 환자의 심신에 중대한 나쁜 영향을 미칠 것이 명백한 경우☐ 환자 본인이 술·약에 관한 권한을 특정인에게 위임한 경우 위임 확인: 환자 (서명)☐ 의사 결정 능력이 없는 음급 및 중환자의 경우☐ 기타


의료진

소속과: 이름: (서명)

의사

소속과: 교육수련실 이름: 유성언 

## 진정 내시경적 역행 채담관 조영술 동의서

등록번호 :	연행/성명 :	
진단명 :	Hereditary pancreatitis	
사술/검사명 :	진정 내시경적 역행 채담관 조영술	
시행 예정일 :	2014 년 12 월 30일	
주치의 :	28782	
		현지명 남/12세 42831449 135 A+ 2002/09/29

시행 목적	<input checked="" type="checkbox"/> 진단목적	<input type="checkbox"/> 진단목적
시행 부위 표지	<input type="checkbox"/> 예 (부위: )	<input checked="" type="checkbox"/> 예(단일구조, 미리 결정되지 않음)

이 설명 내용은 시술·검사에 대한 좀 더 정확한 정보를 제공하여, 귀하나 보호자가 시술·검사의 시행 여부를 결정할 수 있도록 하기 위한 것입니다.

의술 행위의 위험성 정도에 따라 일부 의료 행위에 대해 담당 의사의 지도·감독하에 훈련된 의료진이 환자께 내용을 설명할 수 있습니다.

확인함 ☒

설명 내용 중 이해되지 않는 부분이 있거나, 환자 또는 보호자가 담당 의사의 설명을 원할 경우 요청할 수 있습니다.

확인함 ☒

### 1. 환자의 기왕력 및 현재 상태 ☒해당 사항 없음

- |                               |                               |                                |                               |                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 고혈압  | <input type="checkbox"/> 당뇨병  | <input type="checkbox"/> 알레르기  | <input type="checkbox"/> 특이체질 | <input type="checkbox"/> 출혈소인 | <input type="checkbox"/> 출연   |
| <input type="checkbox"/> 심장질환 | <input type="checkbox"/> 신장질환 | <input type="checkbox"/> 호흡기질환 | <input type="checkbox"/> 기도이상 | <input type="checkbox"/> 마약사용 | <input type="checkbox"/> 특종약물 |
| <input type="checkbox"/> 기타   |                               |                                |                               |                               |                               |

### 2. 목적 및 장·단점

1) 내시경 역행 채담관 조영술이란 십이지장 내시경을 식도와 위를 거쳐 십이지장 제2부에 위치시키고 담관 혹은 췌관에 도관용 삽입하는 내시경적 술기와 삽입된 도관에 조영제를 주입하여 방사선 사진들 찍는 조영술기와 조영된 췌관·담관으로 담도 및 췌장, 십이지장 질환의 진단과 치료에 있어 기본적인 술기입니다.

본 시술의 장점을 최대한으로 실현의 진단과 치료를 수술이나 경화적 배액 방법 등과 비교하여 덜 침습적인 방법을 통해 시행할 수 있다는 점입니다.

2) 급성 췌장염, 장 연공 등 치명적인 합병증이 발생할 수 있다는 단점이 있습니다.

### 3. 과정 및 방법

1) 예상 소요 시간은 30 - 60 분으로 추정되나, 시술·검사 진행 상황에 따라 변경될 수 있습니다.

#### 2) 과정 및 성공 가능성

- (1) 시술대에 올라 의료진의 지시에 따라 자세를 취하고 마우스 피스를 입에 물면 검사가 시작됩니다.
- (2) 혀의 뒤에 힘을 넣고 코를 통해 천천히 깊게 숨을 쉬며 호흡을 가능한 참고 침을 삼키지 말고 입 옆으로 자연스럽게 흐르게 합니다.
- (3) 검사 도중에는 산소 포화도 및 맥박 등이 관측되며 심부정맥, 심근 허혈 및 호흡 감소에 따른 산소 포화도 저하 등의 이상 발생을 초기에 발견하여 적절한 조치가 취해질 수 있게 됩니다.
- (4) 시술 성공 가능성은 질환과 시술 방법에 따라 달라질 수 있습니다.

9. 기타

본인은 본인(또는 환자)에 시행할(할) 조직, 골수, 세포 검사의 보다 정확한 진단을 위하여, 제척한 조직, 세포 등으로 (환원)이후에 추가로 정밀 검사가 시행할 수 있음에 동의합니다. 또한 진정 약제의 추가 투여 및 길항제 등의 약제가 투여될 수 있음에 동의하며 추가 비용을 고지받을 경우, 진료비 수납에 동의합니다. 충분한 진정 약제의 투여 후에도 진정 유도가 되지 않는 경우 진정 비율의 환원이 되지 않음을 동의합니다.

환자(대리인):

김혜자 (서명)

본인은 본인(또는 환자)에 시행할 시술·검사의 목적 및 장·단점, 과정 및 방법, 시술·검사 과정 중 혹은 시술·검사 후 발생 가능한 합병증, 회복과 관련된 문제점, 제언된 시술을 하지 않을 경우의 예후, 시행 가능한 다른 방법, 진정에 대한 설명을 김혜진 (으)로부터 들었습니다. 들었음 ☒

본인(또는 환자)은 본 시술·검사로써 병과위험적으로 이기될 수 있는 합병증 또는 환자의 특이체질로 예상치 못한 사고가 일어날 수도 있다 는 것을 사전 설명으로 충분히 이해하였습니다. 이해함 ☐

또한 본 의사는 "환자의 기원적 및 현재 상태"에 대해 성실히 고지 하며 이에 따른 의학적 처치를 주치의 판단에 위임하여 시술·검사를 하는데 동의합니다. 동의함 ☐

☐ 작성일시

2014 년 12 월 30 일 7 시 40 분 6초 전 ☐ 오전 ☐ 오후

☐ 환자

생년월일:      년      월      일 ☐ 남 ☐ 여 이름:      (서명)

☐ 대리인

생년월일:      년      월      일 ☐ 남 ☐ 여 이름: 김혜자 (서명)

- \* 대리 서명 사유 (환자와의 관계: 환자의 )
- ☐ 환자의 신체, 정신적 장애로 인해 설명 내용에 대하여 이해하지 못하는 경우
  - ☒ 미성년자로서 설명 내용에 대하여 이해하지 못하는 경우
  - ☐ 설명하는 것이 환자의 심신에 중대한 나쁜 영향을 미칠 것이 명백한 경우
  - ☐ 환자 본인이 승낙한 권한을 특정인에게 위임한 경우 위임 책임: 환자 (서명)
  - ☐ 의사 결정 능력이 없는 돌팔 및 정신자의 경우
  - ☐ 기타

☐ 의료진

소속과: PED 이름: 김혜진 김혜진

☐ 의사

소속과: PED 이름: 김혜진 김혜진 (서명)



## 진정 내시경적 역행 채담관 조영술

등록번호: 27583757	연령/성별: 18 / 여	이름: 허정서
진단명:		
시술/검사명: 진정 내시경적 역행 채담관 조영술		
시행 예정일: 2016년 2월 15일	시행과:	
주치의:	시행자:	
시행 목적 <input type="checkbox"/> 치료목적	<input type="checkbox"/> 진단목적	
시행 부위 표지 <input type="checkbox"/> 예 (부위: )	<input type="checkbox"/> 해당 없음(단일구조, 미리 결정되지 않음)	

이 설명 내용은 시술·검사에 대한 좀 더 정확한 정보를 제공하여, 귀하나 보호자가 시술·검사의 시행 여부를 결정할 수 있도록 하기 위한 것입니다.

의료 행위의 위험성 정도에 따라 일부 의료 행위에 대해 담당 의사의 지도·감독하에 훈련된 의료진이 환자에게 내용을 설명할 수 있습니다.

확인함 1

설명 내용 중 이해되지 않는 부분이 있거나, 환자 또는 보호자가 담당 의사의 설명을 읽을 경우 요청할 수 있습니다.

확인함 2

1. 환자의 기왕력 및 현재 상태 ☒ 해당 사항 없음

- ☐ 고혈압    ☐ 당뇨병    ☐ 알레르기    ☐ 복이차질    ☐ 출혈소인    ☐ 음연  
☐ 심장질환    ☐ 신장질환    ☐ 호흡기질환    ☐ 기도이상    ☐ 아약사고    ☐ 복용약물  
☐ 기타

## 2. 목적 및 장·단점

1) 내시경 역행 채담관 조영술이란 십이지장 내시경을 식도와 위를 거쳐 십이지장 제2부에 위치시키고 담관 혹은 췌관에 도관을 삽입하는 내시경적 술기와 삽입된 도관에 조영제를 주입하여 방사선 사진을 찍는 조영 술기가 조합된 검사법으로 담도 및 췌장, 십이지장 질환의 진단과 치료에 있어 기본적인 술기입니다.

본 시술의 장점은 해당도관 질환의 진단과 치료를 수술이나 경피적 배액 방법 등과 비교하여 덜 침습적인 방법을 통해 시행할 수 있다는 점입니다.

2) 급성 췌장염, 장 천공 등 치명적인 합병증이 발생할 수 있다는 단점이 있습니다.

## 3. 과정 및 방법

1) 예상 소요 시간은 30 ~ 60 분으로 추정되나, 시술·검사 진행 상황에 따라 변경될 수 있습니다.

## 2) 과정 및 성공 가능성

- (1) 시술대에 올라 의료진의 지시에 따라 자세를 취하고 마우스 피스를 입에 물면 검사가 시작됩니다.  
 (2) 혀와 목에 힘을 빼고 코를 통해 천천히 깊게 숨을 쉬며 트림을 가능한 참고 침을 삼키지 말고 입 옆으로 자연스럽게 흐르게 합니다.  
 (3) 검사 도중에는 산소 포화도 및 맥박 등이 관찰되며 심부전맥, 심근 허혈 및 호흡 감소에 따른 산소 포화도 저하 등의 이상 발생을 조기에 발견하여 적절한 조치가 취해질 수 있게 됩니다.  
 (4) 시술 성공 가능성은 질환과 시술 방법에 따라 달라질 수 있습니다.

## 9. 기타

- 1) 본인은 본인(또는 환자)에 시행할(할) 조직, 골수, 세포 검사의 보다 정확한 진단을 위하여, 제위험 조직, 세포 등으로 (퇴원)이후에 추가로 검밀 검사가 시행될 수 있음에 동의합니다. 또한 진정 약제의 추가 투여 및 길항제 등의 약제가 투여될 수 있음에 동의하며 추가 비용을 고지받을 경우, 진료비 수납에 동의합니다. 충분한 진정 약제의 투여 후에도 진정 유도가 되지 않는 경우 진정 비용의 환불이 되지 않음을 동의합니다.

환자(대리인):

장병숙

- 2) 보건복지부고시(제2018-67호)에 따라 지도 교수의 임의 및 지도, 감독하에 국내·외 연수 의사가 제한적으로 의료 행위에 참여할 수 있습니다.

본인은 본인(또는 환자)에 시행될 시술·검사의 목적 및 장·단점, 과정 및 방법, 시술·검사 과정 중 혹은 시술·검사 후 발생 가능한 합병증, 회복과 관련된 문제점, 제안된 시술을 하지 않을 경우의 예후, 시행 가능한 다른 방법, 진정에 대한 설명을 195/2/1 의사와 부터 들었습니다. 이해함 ☒

본인(또는 환자)은 본 시술·검사로써 불가항력으로 야기될 수 있는 합병증 또는 환자의 특이체질로 예상치 못한 사고가 일어날 수도 있다 는 것을 사전 설명으로 충분히 이해하였습니다. 이해함 ☐

또한 본 동의서 "환자의 거유력 및 현재 상태"에 대해 성실히 고지 하며 이에 따른 의학적 처리를 주치의 판단에 위임하며 시술·검사를 하는데 동의합니다. 동의함 ☒

□작성일시

2016 년 2 월 16 일

□오전 □오후

□환자

생년월일:      년      월      일 □남 □여 이름:      (서명)

□대리인

생년월일:      년      월      일 □남 □여 이름: 장병숙 (서명)

\* 대리 서명 사유

[환자와의 관계: 환자의

- 환자의 신치, 정신적 장애로 인해 설명 내용에 대하여 이해하지 못하는 경우
- 대실년자로서 설명 내용에 대하여 이해하지 못하는 경우
- 설명하는 것이 환자의 심신에 중대한 나쁜 영향을 미칠 것이 명백한 경우
- 환자 본인에 손해에 관한 권한을 특정인에게 위임한 경우      위임 확인: 환자      (서명)
- 의사 결정 능력이 없는 중금 및 불환자의 경우
- 기타

□의료진

소속과:      이름:      (서명)

□의사

소속과:      이름:      (서명)

42474939 영지건

42474939

60

영지건 Sym/H

165 20160915 110103-3

## 진정 내시경적 역행 헤담관 조영술

등록번호 : 42474939	연령/성별 : 5 / 남	이름 :
진단명 : <u>담낭염</u>		
시술/검사명 : 진정 내시경적 역행 헤담관 조영술		
시행 예정일 : 2016년 9월 30일	시행과 :	
주치의 :	시행자 :	
시행 목적 <input type="checkbox"/> 치료목적 <input checked="" type="checkbox"/> 진단목적		
시행 부위 표지 <input type="checkbox"/> 예 (부위: ) <input checked="" type="checkbox"/> 해당 없음(단원구조, 미리 결정되지 않음)		

이 설명 내용은 시술·검사에 대한 좀 더 정확한 정보를 제공하여, 귀하나 보호자가 시술·검사의 시행 여부를 결정할 수 있도록 하기 위한 것입니다.

의료 행위의 위험성 정도에 따라 일부 의료 행위에 대해 담당 의사의 지도·감독하에 훈련된 의료진이 환자에게 내용을 설명할 수 있습니다. 확인함 1번

설명 내용 중 이해되지 않는 부분이 있거나, 환자 또는 보호자가 담당 의사의 설명을 원할 경우 요청할 수 있습니다. 확인함 2번

## 1. 환자의 기왕력 및 현재 상태

☒ 해당 사항 없음

- ☐ 고혈압    ☐ 당뇨병    ☐ 알레르기    ☐ 특이체질    ☐ 출혈소인    ☐ 흡연  
☐ 심장질환    ☐ 신장질환    ☐ 호흡기질환    ☐ 기도이상    ☐ 마약사용    ☐ 복용약물  
☐ 기타

## 2. 목적 및 장·단점

- 1) 내시경 역행 헤담관 조영술이란 십이지장 내시경을 식도와 위를 거쳐 십이지장 제2부에 위치시키고 담관 쪽은 췌관에 도관을 삽입하는 내시경적 술기와 삽입된 도관에 조영제를 주입하여 방사선 사진을 찍는 조영 술기가 포함된 검사법으로 담도 및 췌장, 십이지장 질환의 진단과 치료에 있어 기본적인이고도 필수적인 술기입니다.  
본 시술의 장점은 헤담도계 질환의 진단과 치료를 수술이나 경피적 배액 방법 등과 비교하여 덜 침습적인 방법을 통해 시행할 수 있다는 점입니다.
- 2) 급성 췌장염, 장 천공 등 치명적인 합병증이 발생할 수 있다는 단점이 있습니다.

## 3. 과정 및 방법

- 1) 예상 소요 시간은 30 ~ 60 분으로 추정되나, 시술·검사 진행 상황에 따라 변경될 수 있습니다.
- 2) 과정 및 성공 가능성
  - (1) 시술대에 올라 의료진의 지시에 따라 자세를 취하고 마우스 피스를 입에 물면 검사가 시작됩니다.
  - (2) 혀와 목에 힘을 빼고 코를 통해 천천히 깊게 숨을 쉬며 트림을 가능한 한 고 침을 삼키지 말고 입 옆으로 자연스럽게 흐르게 합니다.
  - (3) 검사 도중에는 산소 포화도 및 맥박 등이 관찰되며 심부정맥, 심근 허혈 및 호흡 감소에 따른 산소 포화도 저하 등의 이상 발생을 초기에 발견하여 적절한 조치가 취해질 수 있게 됩니다.
  - (4) 시술 성공 가능성은 질환과 시술 방법에 따라 달라질 수 있습니다.



## 9. 기타

- 1) 본인은 본인(또는 환자)에 시행할(할) 조직, 골수, 세포 검사의 보다 정확한 진단을 위하여, 제취한 조직, 세포 등으로 (회원)이후에 추가로 정밀 검사가 시행될 수 있음에 동의합니다. 또한 진정 약제의 추가 투여 및 감량제 등의 약제가 투여될 수 있음에 동의하며 추가 비용을 고지받을 경우, 진료비 수납에 동의합니다. 충분한 진정 약제의 투여 후에도 진정 유도가 되지 않는 경우 진정 비용의 환불이 되지 않음을 동의합니다.

환자(대리인):

이희운 (서명)

- 2) 보건복지부고시(제2018-67호)에 따라 지도 교수의 입회 및 지도, 감독하에 국내·외 연수 의사가 제한적으로 의료 행위에 참여할 수 있습니다.

본인은 본인(또는 환자)에 시행할 시술·검사의 목적 및 장·단점, 과정 및 방법, 시술·검사 과정 중 혹은 시술·검사 후 발생 가능한 합병증, 회복과 관련된 문제점, 제안된 시술을 하지 않을 경우의 대우, 시행 가능한 다른 방법, 진정에 대한 설명을 (의)로 부터 들었습니다.

동의를 받음

본인(또는 환자)은 본 시술·검사로써 불가항력으로 야기될 수 있는 합병증 또는 환자의 특이성으로 예상치 못한 사고가 일어날 수도 있다 는 것을 사전 설명으로 충분히 이해하였습니다.

이해함

또한 본 동의서 "환자의 기원사항 및 원고 상태"에 대해 성실히 고지 하며 이에 따른 의학적 처리를 주치의 판단에 위임하여 시술·검사를 하는데 동의합니다.

동의함

□작성일시

2016년 9월 19일 8시30분 6층 □오류

□환자

생년월일:      년      월      일 □남 □여 이름:      (서명)

□대리인

생년월일:      년      월      일 □남 □여 이름:      이희운 (서명)

\* 대리 서명 사유

[환자와의 관계: 환자의

- ☒ 환자의 신체, 정신적 장애로 인해 설명 내용에 대하여 이해하지 못하는 경우  
☒ 미성년자로서 설명 내용에 대하여 이해하지 못하는 경우  
☐ 설명하는 것이 환자의 심신에 중대한 나쁜 영향을 미칠 것이 명백한 경우  
☐ 환자 본인이 승낙에 관한 권한을 특정인에게 위임한 경우      위임 확인: 환자 (서명)  
☐ 의사 결정 능력이 없는 돌봄 및 보호자의 경우  
☐ 기타

□의료진

소속과:      이름:      (서명)

□의사

소속과:      이름:      이희운 (서명)

## 진정 내시경적 역행 채담관 조영술

48484237

21

김한솔 99/F

145 20161128 071022-4

등록번호 : 48484237

연령/성별 : 9 / 여

이름

진단명 :

시술/검사명 : 진정 내시경적 역행 채담관 조영술

시행 예정일 : 년 월 23 일

시행과 :

주치의 :

시행자 :

시행 목적 ☐ 치료목적☐ 진단목적

시행 부위 표지

☐ 해당 (부위 :☐ 해당 없음 (다발구조, 미리 결정되지 않음)

이 설명 내용은 시술·검사에 대한 좀 더 정확한 정보를 제공하여, 귀하나 보호자가 시술·검사의 시행 여부를 결정할 수 있도록 하기 위한 것입니다.

의료 행위의 위험성 정도에 따라 일부 의료 행위에 대해 담당 의사의 지도·감독하에 훈련된 의료진이 환자에게 내용을 설명할 수 있습니다.

확인함 1

설명 내용 잘 이해되지 않는 부분이 있거나, 환자 또는 보호자가 담당 의사의 설명을 원할 경우 요청할 수 있습니다.

확인함 2

## 1. 환자의 기왕력 및 현재 상태

☒ 해당 사항 없음☐ 고혈압☐ 당뇨병☐ 알레르기☐ 혈액질환☐ 출혈소인☐ 흡연☐ 심장질환☐ 신장질환☐ 호흡기질환☐ 기도이상☐ 마약사용☐ 복용약물☐ 기타

## 2. 목적 및 장·단점

1) 내시경 역행 채담관 조영술이란 십이지장 내시경을 식도와 위를 거쳐 십이지장 제2부에 위치시키고 담관 혹은 췌관에도관을 삽입하는 내시경적 술기와 삽입된 도관에 조영제를 주입하여 방사선 사진을 찍는 조영 술기가 조합된 검사법으로 담도 및 췌관, 십이지장 질환의 진단과 치료에 있어 기본적으로도 필수적인 술기입니다.

본 시술의 장점은 해당도게 질환의 진단과 치료를 수술이나 경피적 배액 방법 등과 비교하여 덜 침습적인 방법을 통해 시행할 수 있다는 점입니다.

2) 급성 췌장염, 장 폐색 등 치명적인 합병증이 발생할 수 있다는 단점이 있습니다.

## 3. 과정 및 방법

1) 예상 소요 시간은 30 ~ 60 분으로 추정되나, 시술·검사 진행 상황에 따라 변경될 수 있습니다.

## 2) 과정 및 성공 가능성

(1) 시술대에 올라 의료진의 지시에 따라 자세를 취하고 마우스 피스를 입에 물면 검사가 시작됩니다.

(2) 혀와 턱에 점을 배고 코를 통해 천천히 깊게 숨을 쉬며 트림을 가능한 정도 점을 삼키지 않고 입 옆으로 자연스럽게 흐르게 합니다.

(3) 검사 도중에는 산소 포화도 및 맥박 등이 관찰되며 삼부정맥, 심근 허혈 및 호흡 감소에 따른 산소 포화도 저하 등의 이상 발생을 조기에 발견하여 적절한 조치가 취해질 수 있게 됩니다.

(4) 시술 성공 가능성은 질환과 시술 방법에 따라 달라질 수 있습니다.



## 9. 기타

- 1) 본인은 본인(또는 환자)에 시행한(할) 조직, 골수, 세포 검사의 보다 정확한 진단을 위하여, 채취한 조직, 세포 등으로 (환원)이후에 추가로 정밀 검사가 시행될 수 있음에 동의합니다. 또한 진정 약제의 추가 투여 및 김형재 등의 약제가 투여될 수 있음에 동의하며 추가 비용을 고지받을 경우, 진료비 수납에 동의합니다. 충분한 진정 약제의 투여 후에도 진정 유도가 되지 않는 경우 진정 비용의 환불이 되지 않음을 동의합니다.

환자(대리인):

김태이

- 2) 보건복지부고시(제2013-87호)에 따라 지도 교수의 임명 및 지도, 감독하에 국내·외 연수 의사가 제1차적으로 의료 행위에 참여할 수 있습니다.

본인은 본인(또는 환자)에 시행될 시술·검사의 목적 및 장·단점, 과정 및 방법, 시술·검사 과정 중 혹은 시술·검사 후 발생 가능한 합병증, 회복과 관련된 문제점, 제2차 시술을 하지 않을 경우의 예후, 시행 가능한 다른 방법, 진정에 대한 설명을 김무열 (으)로 부터 들었습니다.

동의함

본인(또는, 환자)은 본 시술·검사로써 불가항력적으로 야기될 수 있는 합병증 또는 환자의 특이성으로 예상치 못한 사고가 일어날 수도 있다 는 것을 사전 설명으로 충분히 이해하였습니다.

이해함

또한 본 동의서 "환자의 기원력 및 현재 상태"에 대해 성실히 고지 하며 이에 따른 의학적 처리를 주치의 판단에 위임하여 시술·검사를 하는데 동의합니다.

동의함

작성일시

2016 년 11 월 29 일 8 시 9 분 ☒오전 ☐오후

환자

생년월일: 2007 년 10 월 22 일 ☐남 ☐여 이름:

(서명)

대리인

생년월일: 1974 년 1 월 8 일 ☐남 ☐여 이름:

김태이

대리 서명 사유

[환자와의 관계: 환자의

아버지]

○ 환자의 신장, 정신적 장애로 인해 설명 내용에 대하여 이해하지 못하는 경우

○ 미성년자로서 설명 내용에 대하여 이해하지 못하는 경우

○ 설명하는 것이 환자의 심신에 중대한 다른 영향을 미칠 것이 명백한 경우

○ 환자 본인이 승낙에 관한 권한을 직접인에게 위임한 경우 위임 확인: 환자

(서명)

○ 의사 결정 능력이 없는 음란 및 중환자의 경우

○ 기타

의료진

소속과:

이름:

(서명)

의사

소속과: 교육수련실

이름: 김무열

김무열

# 진정 내시경적 역행 채담관 조영술

42255215 28

인민호 16y/H  
145 20160718 000107-3

등록번호: 42255215	연명/성별: /	이름
진단명: .		
시술/검사명: 진정 내시경적 역행 채담관 조영술		
시행 예정일: 2016년 7월 20일	시행과:	
주치의:	시행자:	

시행 목적	<input type="checkbox"/> 치료목적	<input type="checkbox"/> 진단목적
시행 부위 표지	<input type="checkbox"/> 예 (부위: )	<input type="checkbox"/> 해당 없음(단일구조, 미리 결정되지 않음)

이 설명 내용은 시술·검사에 대한 좀 더 정확한 정보를 제공하여, 귀하나 보호자가 시술·검사의 시행 여부를 결정할 수 있도록 하기 위한 것입니다.

의료 행위의 위험성 정도에 따라 일부 의료 행위에 대해 담당 의사의 지도·감독하에 훈련된 의료진이 본자에게 내용을 설명할 수 있습니다.

확인함 1

설명 내용 중 이해되지 않는 부분이 있거나, 환자 또는 보호자가 담당 의사의 설명을 현할 경우 요청할 수 있습니다.

확인함 2

## 1. 환자의 기왕력 및 현재 상태 ☒ 해당 사항 없음

- ☐ 고혈압    ☐ 당뇨병    ☐ 알레르기    ☐ 특이체질    ☐ 흡혈소안    ☐ 흡연  
☐ 심장질환    ☐ 신장질환    ☐ 호흡기질환    ☐ 기도이상    ☐ 마약사고    ☐ 복용약물  
☐ 기타

## 2. 목적 및 장·단점

1) 내시경 역행 채담관 조영술이란 십이지장 내시경을 식도와 위를 거쳐 십이지장 제2부에 위치시키고 담관 혹은 췌관에 도관을 삽입하는 내시경적 술기와 삽입된 도관에 조영제를 주입하여 방사선 사진을 찍는 조영 술기가 조합된 검사법으로 담도 및 췌장, 십이지장 질환의 진단과 치료에 있어 기본적인 술기입니다.

본 시술의 장점은 해당도에 질환의 진단과 치료술 수술이나 경피적 배액 방법 등과 비교하여 덜 침습적인 방법을 통해 시행할 수 있다는 점입니다.

2) 급성 췌장염, 장 천공 등 치명적인 합병증이 발생할 수 있다는 단점이 있습니다.

## 3. 과정 및 방법

1) 예상 소요 시간은 60 ~ 80 분으로 추정되나, 시술·검사 진행 상황에 따라 변경될 수 있습니다.

### 2) 과정 및 성공 가능성

(1) 시술대에 올라 의료진의 지시에 따라 자세를 취하고 마우스 피스를 입에 물면 검사가 시작됩니다.

(2) 혀와 목에 힘을 빼고 코를 통해 천천히 깊게 숨을 쉬며 트림을 가능한 참고 힘을 삼키지 않고 인 옆으로 자연스럽게 흐르게 합니다.

(3) 검사 도중에는 산소 포화도 및 맥박 등이 관찰되며 심부정맥, 성근 허혈 및 호흡 감소에 따른 산소 포화도 저하 등의 이상 발생을 조기에 발견하여 적절한 조치가 취해질 수 있게 됩니다.

(4) 시술 성공 가능성은 질환과 시술 방법에 따라 달라질 수 있습니다.

9. 기타

- 1) 본인은 본인(또는 환자)에 시행할(을) 조직, 골수, 세포 검사의 보다 정확한 진단을 위하여, 제정한 조직, 세포 등으로 (회원)이후에 추가로 정밀 검사가 시행될 수 있음에 동의합니다. 또한 진정 약제의 추가 투여 및 길항제 등의 약제가 투여될 수 있음에 동의하며 추가 비용을 고지받을 경우, 진료비 수납에 동의합니다. 초보한 진정 약제의 추가 투여에도 진정 유도가 되지 않는 경우 진정 비용의 환불이 되지 않음에 동의합니다.

환자(대리인):

- 2) 보건복지부고시(제2013-67호)에 따라 지도 교수와 입회 및 지도, 감독하에 국내·외 연수 의사가 제원격으로 의료 행위에 참여할 수 있습니다.

본인은 본인(또는 환자)에 시행될 시술·검사의 목적 및 종·단령, 과정 및 방법, 시술·검사 과정 중 혹은 시술·검사 후 발생 가능한 합병증, 회복과 관련된 문제점, 제언된 시술을 하지 않을 경우의 예후, 시행 가능한 다른 방법, 진정에 대한 설명을 760/26 (으)로 부터 들었습니다.

본인(또는 환자)은 본 시술·검사로써 본가환력적으로 마가될 수 있는 합병증 또는 환자의 특이성질로 예상치 못한 사고가 일어날 수도 있다 는 것을 사전 설명으로 충분히 이해하였습니다.

또한 본 동의서 "환자의 가명력 및 현재 상태" 에 대해 성실히 고지 하여 이에 따른 의학적 처리를 주치의 판단에 위임하여 시술·검사를 하는데 동의합니다.

□작성일시

2016 년 7월 20 일 8 시 10 분 □오전 □오후

□환자

생년월일:      년      월      일 □남 □여 이름:      (서명)

□대리인

생년월일: 2016 년 4 월      일 □남 □여 이름: 김수하 (서명)

• 대리 서명 사유 [환자와의 관계: 환자] 2

○ 환자의 신체, 정신적 장애로 인해 설명 내용에 대하여 이해하지 못하는 경우

○ 미성년자로서 설명 내용에 대하여 이해하지 못하는 경우

○ 설명하는 것이 환자의 심신에 중대한 나쁜 영향을 미칠 것이 명백한 경우

○ 환자 본인이 성년과 관련 권한을 특정인에게 위임한 경우 위임 확인: 환자 (서명)

○ 의사 결정 능력이 없는 응급 및 중환자의 경우

○ 기타

□의뢰진

소속과:      이름:      (서명)

□의사

소속과:      이름: 760/26 (서명)