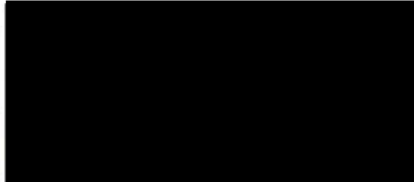


갑상선 수술 동의서

		
진단명	Papillary Thyroid Carcinoma	
수술명/처치명		

▶갑상선 기능 저하증

갑상선 절제 후에는 어느 정도의 갑상선 기능 저하가 올 수 있습니다. 갑상선 호르몬의 보충 목적과 호르몬에 의한 재발 방지 목적으로 갑상선 호르몬을 처방하게 됩니다. 경우에 따라 일정 시간 후 호르몬 복용이 불필요한 경우도 있고 평생 복용해야 하는 경우도 있습니다.

▶부갑상선 기능 저하증

갑상선 아전절제술 혹은 전 전제술시에 부갑상선이 손상될 수 있습니다. 부갑상선은 칼슘 대사와 관련된 호르몬을 분비하는 기능을 합니다. 부갑상선이 손상될 경우 체내 칼슘 농도가 떨어져 입 주위와 손발이 저리고 꼬이는 증상이 나타날 수 있습니다. 그러나 수술 후 이러한 증상이 나타나는 대개의 경우에는 부갑상선의 손상은 크지 않은 경우가 많고 과 호흡 등에 의해서 일어나는 경우가 많습니다. 부갑상선으로 가는 혈관이 절제되어야 할 경우에는 부갑상선을 목에 있는 근육이나 팔, 다리 등에 이식해서 넣게 됩니다. 이러한 경우 약 1주일 정도 부갑상선 기능 저하가 올 수 있습니다. 칼슘 농도가 떨어질 경우에는 주사제와 경구 칼슘으로 보충해야 되기도 하며, 이로써 불충분한 경우에는 비타민 D 제제를 함께 복용해야 할 수도 있으나, 드문 경우입니다.

▶통증

수술 후 통증은 진통제로 조절이 가능합니다. 상처의 통증과 이상감각은 수주 혹은 수개월에 걸쳐 서서히 좋아지게 되며, 어깨의 통증과 운동 제한은 운동과 필요한 경우 재활요법을 통해 서서히 좋아집니다.

◆수술 후 경과

수술 후 8시간 정도 지나면 식사가 가능하나, 때로는 마취약의 영향으로 메스꺼움과 구토가 있는 경우도 있습니다. 수시간이 지나면 호전됩니다. 목의 배액 관은 그 양을 매일 점검하여 일정량 이하로 줄면 제거합니다. 특별한 합병증이 없는 경우 배액 관의 양을 측정하는 방법을 배워서 관을 가진 채로 퇴원하게 되고, 외래에서 환자가 측정한 배액관 양의 기록을 근거로 배액관 제거를 결정하게 됩니다. 목 절개 선에 대한 봉합은 대개 녹는 실로 시행하여 특별히 제거할 필요가 없지만, 녹지 않는 실로 시행한 경우에는 수술 후 1-2주일 정도 후에 외래에서 제거합니다. 수술 후 조직검사 결과에 따라 추가 호르몬 요법, 방사선 동위원소 요법, 항암요법, 방사선요법 등을 결정하게 됩니다.

5. 예정된 의료행위 이외의 시행 가능한 다른 방법

아직까지 수술하지 않고 갑상선 암을 치료할 수 있는 방법은 없으며, 다른 치료는 수술의 보조적인 치료방법입니다. 원칙적으로 우선 암이 생긴 갑상선과 그 주위 림프절을 제거한 후, 수술 후 보조치료로 방사성 동위원소 치료와 갑상선 호르몬 약을 복용하는 것을 고려하는 것이 기본입니다. 간암 등 다른 암의 치료방법으로 사용되고 있는 고주파를 이용한 갑상선 양성종양의 치료가 최근 많이 시행되고 있으나 아직까지 갑상선 암의 1차 치료로는 권유되지 않고 있습니다.

6. 예정된 의료행위가 시행되지 않았을 때의 결과

갑상선 암은 느리게 자란다고 하여 '거북이 암'이라고만 생각하거나 수술 이외의 다른 방법으로 치료하다가 적절한 치료시기를 놓쳐 암이 기도나 식도, 또는 경동맥을 침범했다든지 하면 정말로 고치기가 어렵게 됩니다. 또 순하고 착한 암이 나쁘고 사악한 암으로 변하기도 합니다. 또한 최근의 문헌을 보면 미세유두상 갑상선 암이라도 20%에 이르는 재발률과 치명적 결과를 초래하는 원격전이가 일어난 사실이 보고되고 있습니다. 다중심성 및 양측성인 경우가 12~40%, 경부 림프절 전이가 13~50%, 갑상선 피막 밖으로의 침입이 2~44%였고, 일부 보고에서는 원격전이가 1~2.7%로 나타났습니다.

7. 수술(시술·검사)위치 확인여부 및 추정 소요시간 - 수술(시술·검사)전 후에 위치를 확인합니다.

◆ 수술(시술·검사) 위치 확인: ☒ 예 ☐ 아니오 ☐ 필요 없음

◆ 추정 소요시간: 1 시간 분

갑상선 수술 동의서

진단명	Papillary Thyroid Carcinoma	
수술명/처치명		

8. 수술(시술·검사)방법의 변경 또는 수술(시술·검사) 범위의 추가 가능성

수술(시술·검사) 과정에서 환자의 상태에 따라 부득이하게 수술(시술·검사) 방법이 변경되거나 수술(시술·검사)범위가 추가될 수 있습니다. 이 경우, 환자 또는 대리인에게 추가로 설명하여야 하는 사항이 있는 경우에는 수술(시술·검사)의 시행 전에 이에 대하여 설명하고 동의를 얻도록 합니다.

다만, 수술(시술·검사)의 시행 도중에 환자의 상태에 따라 미리 설명하고 동의를 얻을 수 없을 정도로 긴급한 수술(시술·검사)방법의 변경 또는 수술(시술·검사) 범위의 추가가 요구되는 경우에는 이에 따른 수술(시술·검사)의 시행 후에 지체 없이 그 변경 또는 추가의 사유 및 수술(시술·검사)의 시행결과를 환자 또는 대리인에게 설명하도록 합니다.

9. 주치의(집도의)의 변경 가능성

수술(시술·검사) 과정에서 환자의 상태 또는 의료기관의 사정(응급환자의 진료, 주치의(집도의)의 질병·출산 등

일신상 사유, 기타 변경사유: _____)에 따라 부득이하게 주치의 (집도의)가 변경될 수 있습니다.

이 경우 수술(시술·검사)의 시행 전에 환자 또는 대리인에게 구체적인 변경사유를 설명하고 서면동의를 얻도록 합니다.

다만, 수술(시술·검사)의 시행 도중에 환자의 상태에 따라 미리 설명하고 동의를 얻을 수 없을 정도로 긴급한 주치의(집도의)의 변경이 요구되는 경우에는 이에 따른 수술(시술·검사)의 시행 후에 지체 없이 구체적인 주치의(집도의)의 변경 사유 및 수술(시술·검사)의 시행결과를 환자 또는 대리인에게 설명하도록 합니다.

나는 다음의 사항을 확인하고 동의합니다.

① 나(또는 환자)에 대한 수술(시술, 검사, 마취, 의식하진정)의 목적·효과·과정·예상되는 합병증·후유증 등에 대한 설명(필요시 별지 포함)을 의사로부터 들었음을 확인합니다.

② 이 수술(시술, 검사, 마취, 의식하진정)로서 불가항력적으로 야기될 수 있는 합병증 또는 환자의 특이체질로 예상치 못한 사고가 생길 수 있다는 점을 위 ①의 설명으로 이해했음을 확인합니다.

③ 이 수술(시술, 검사, 마취, 의식하진정)에 협력하고, 이 동의서 제1조의 환자의 현재 상태에 대해 성실하게 고지할 것을 서약하며, 이에 따른 의학적 처리를 주치의의 판단에 위임하여 이 수술(시술, 검사, 마취, 의식하진정)을 하는 데에 동의합니다.

④ **수술(시술·검사) 방법의 변경 또는 수술(시술·검사)범위의 추가 가능성**에 대한 설명을 이 수술(시술·검사·마취·의식하진정)의 시행 전에 의사로부터 들었음을 확인합니다.

⑤ **주치의(집도의)의 변경 가능성과 사유**에 대한 설명을 이 수술(시술, 검사, 마취, 의식하진정)의 시행 전에 의사로부터 들었음을 확인합니다.

⑥ 수술 시 지혈 응고 제 및 유착 방지제를 사용합니다. 환자분의 빠른 회복과 수술부위 안정을 위하여 사용되나 원하지 않는 경우 사용하지 않습니다.

⑦ **수술 중 얻어지는 조직 또는 약 30CC의 혈액이 새로운 암 치료 연구에 사용될 수 있음을 동의합니다.**

갑상선 수술 동의서

진단명	Papillary Thyroid Carcinoma	
수술명/처치명		

의사

(장성순) 님은 검사나 치료결정과정에 참여하고 있습니다.

환자명

주민등록상의 생년월일

휴대전화

대리인(환자의

) (서명 또는 날인)

주민등록상의 생년월일

휴대전화

◆ 환자가 아닌 보호자나 법정대리인이 서명을 하는 경우 이에 대한 합당한 이유

- ☐ 환자의 신체적/정신적 장애로 수술/검사/처치에 대한 이해가 불가능할 것으로 판단
- ☐ 미성년자로서 수술/검사/처치에 대한 충분한 이해가 불가능할 것으로 판단
- ☐ 설명하는 것이 환자의 심신에 중대한 나쁜 영향을 미칠 것으로 판단
- ☐ 환자 본인이 승낙에 관한 권한을 특정인에게 위임
- ☐ 응급 상황
- ☐ 기타 이유

작성 일시

2021년 07월 01일 오후 02시 05분

- * 의사의 상세한 설명은 이면지 또는 별지를 사용할 수 있습니다.(이 동의서에 첨부함)
- * 환자(또는 대리인)는 이 동의서 또는 별지 사본에 대한 교부를 요청할 수 있으며, 이 요청이 있을 경우 지체없이 교부하도록 합니다. 단, 동의서 또는 별지 사본 교부 시 소요되는 비용을 청구할 수 있습니다.
- * 수술(검사, 시술) 후 보다 정확한 진단을 위하여 추가로 특수 검사를 시행할 수 있으며, 이 경우 추가비용을 청구할 수 있습니다.

갑상선 수술 동의서

진단명	Papillary Thyroid Carcinoma		
수술명/처치명			

참여 의료진	주치의(집도의1)	이름: 유창환	☒ 전문의(전문과목: 갑상선) ☐ 일반의(진료과목:)
	주치의(집도의2)	이름:	☐ 전문의(전문과목:) ☐ 일반의(진료과목:)
	주치의(집도의3)	이름:	☐ 전문의(전문과목:) ☐ 일반의(진료과목:)
	주치의(집도의4)	이름:	☐ 전문의(전문과목:) ☐ 일반의(진료과목:)
	주치의(집도의5)	이름:	☐ 전문의(전문과목:) ☐ 일반의(진료과목:)
시행예정일 *		2021년 07월 06일	

* 수술(시술·검사 등) 참여 집도의가 다수인 경우 모두 기재해 주시기 바랍니다.
주치의(집도의1-5) 기재란 기재요령: 주치의(집도의 1) 항목에는 환자의 주치의(집도의) 정보를 기재, 주치의(집도의 2-5) 항목에는 당해 수술·시술 등에 있어 주치의(집도의 1) 이외에 추가적으로 주치의의 역할(주된 수술역할 등)을 담당하는 의사가 있는 경우에 한하여 작성

1. 환자상태 또는 특이사항 ☒ 해당사항없음 (검사결과 및 환자의 고지에 따라 유/무/미상으로 나누어 기재)

과거

간호

과거병력 (질병·상해 전력)	☐ 유() ☒ 무 ☐ 미상	알레르기	☐ 유() ☒ 무 ☐ 미상
특이체질	☐ 유() ☒ 무 ☐ 미상	당뇨병	☐ 유() ☒ 무 ☐ 미상
고, 저혈압	☐ 유() ☒ 무 ☐ 미상	마약사고	☐ 유() ☒ 무 ☐ 미상
복용약물	☐ 유() ☒ 무 ☐ 미상	기도이상	☐ 유() ☒ 무 ☐ 미상
흡연여부	☐ 유() ☒ 무 ☐ 미상	출혈소인	☐ 유() ☒ 무 ☐ 미상
심장질환 (심근경색증 등)	☐ 유() ☒ 무 ☐ 미상	호흡기질환 (기침, 가래 등)	☐ 유() ☒ 무 ☐ 미상
신장질환 (부종 등)	☐ 유() ☒ 무 ☐ 미상	기타	☐ 유() ☒ 무 ☐ 미상

2. 예정된 의료행위 종류 갑상선 절제술

3. 예정된 의료행위의 목적, 필요성 및 방법

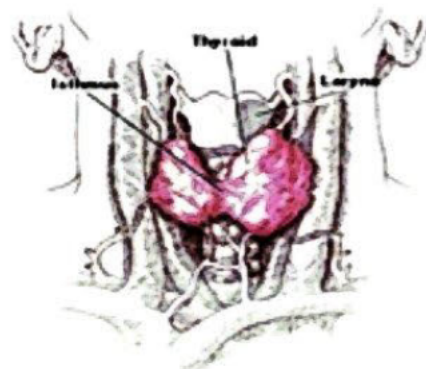
◆개요

갑상선 절제술은 갑상선의 악성 종양 및 기능성 양성 종양에서 시행되는 수술로, 병변의 위치와 종류에 따라서 종괴 부분 절제술, 갑상선 일측 절제술, 갑상선 아전절제술, 갑상선 전 절제술, 근치적 경부 절제술 등이 시행될 수 있습니다.

진단명	Papillary Thyroid Carcinoma	
수술명/처치명		

◆수술 방법

전신 마취 하에 수술이 시행됩니다. 수술 전 세침흡입에 의한 세포 전 검사로 암이 확인된 경우는 갑상선 암에 대한 갑상선 아전제술 혹은 전 절제술이 시행되며, 림프절로의 전이가 의심되면, 근치적 경부 절제술이 함께 시행됩니다. 내시경을 이용한 경우에는 양쪽 유두를 위와 가슴 부위에 0.5-1cm 정도의 절개를 몇 개 가한 후 수술을 진행하며, 내시경이 이용되지 않거나 경부 절개 수술로 전환되는 경우에는 목의 아래쪽 주름을 따라서 절개를 하고 수술이 진행됩니다. 양성 혹은 악성 여부를 모르는 한쪽 엽의 종괴의 경우 수술로 갑상선의 한 쪽



엽의 부분 혹은 전부를 우선 절제하여 열어서 보는 조직 검사를 통해 확인을 합니다. 여기에서 암이 확실한 경우에는 암에 대한 수술이 진행되지만, 확실치 않은 경우에는 더 이상의 절제없이 수술을 마치게 됩니다. 열어서 보는 조직검사의 경우에는 그 정확도가 3/4정도로 알려져 있기 때문에, 약 1주일 정도 뒤에 외래에서 정식 조직검사 결과를 확인하고, 악성인 경우에는 다시 입원하여 악성종양에 대한 수술을 시행하게 됩니다. 내시경을 이용한 경우에는 목 아래쪽에 흉터가 생기지 않아 미용 면에서 우수하지만, 출혈이 심하거나 병변이 심한 경우에는 내시경만으로 수술이 진행되지 않고 목의 피부를 절개하여 수술을 시행하는 것으로 진행되는 경우도 있습니다. 근치적경부절제술이란 암세포의 전이가 의심되는 목부분의 림프절과 결체조직을 남김없이 제거하는 것

을 목적으로 하는 수술로, 갑상선 절제에 추가로 시행될 수 있습니다. 암 병변이 갑상선을 넘어 주위의 근육, 기관지, 신경, 혈관 등을 침범한 경우에는 침범된 부분을 함께 병합 절제할 수 있습니다. 하지만 병변을 완전히 제거할 수 없어서 부분적으로 절제할 수밖에 없는 경우도 있습니다. 수술 후에는 출혈과 액체저류를 확인하고 배액하는 배액관을 거치하고 병실에 올라오게 됩니다.

4. 회복과 관련하여 발생할 수 있는 문제

▶출혈

수술 중 혈관의 손상은 출혈을 일으킵니다. 하지만, 수혈이 필요한 정도의 다량 출혈은 매우 드뭅니다. 혈압과 상태가 안정된 상태에서 시행하는 수술 중에는 더 이상의 출혈이 없고 완전히 지혈되어 수술을 마치더라도 수술 후 혈압과 상태가 불안정해지면 안 보이던 혈관에서의 출혈이 발생하는 경우가 있습니다. 저절로 멈추는 경우도 있지만 때에 따라서는 출혈이 지속되면 기관을 혈종이 눌러서 기도가 막힐 수도 있습니다. 이러한 경우, 응급 수술로 지혈을 해야 하며, 목이 많이 붓거나 숨쉬기가 어려워짐을 호소하거나 얼굴과 몸이 파래지는 등의 현상이 환자에게서 관찰되면 즉시 의료진에게 이야기해야 합니다. 수술 후 하루 정도는 보호자가 옆에서 관찰해야 할 필요가 있습니다.

▶신경 손상

갑상선 주위로 가는 신경들이 분포하고 있습니다. 이 중 상부후두신경이 손상되면 고음의 발성에 장애가 올 수 있습니다. 또한 한 쪽의 되돌이후두신경이 손상될 경우에는 목소리가 쉬게 되며, 양측이 모두 손상될 경우에는 기도가 막혀 숨을 쉴 수 없게 되어 기관지 절제를 시행해야 할 수도 있습니다. 따라서 병변이 신경에 붙어 있는 경우에는 신경 손상을 염려하여 불완전하게 절제를 할 수도 있으며, 때에 따라서는 완치를 위해 신경을 함께 절제해야만 하는 경우도 발생할 수 있습니다.

▶액체 저류 및 농양

갑상선이 제거된 빈 공간이 피부와 밀착되어 붙으려면 일정한 시간이 필요합니다. 그 전에는 그 사이 공간에 조직액, 혈종 등의 액체가 찰 수 있습니다. 소량인 경우 저절로 흡수되기도 하지만 양이 많은 경우에는 바늘로 뽑거나 배액관을 새로 넣어서 제거해야 하는 경우도 있습니다. 저류된 액체에 균이 감염이 되면 농양이 형성될 수도 있습니다. 이러한 경우 배액관과 항생제로 치료해야 합니다.

▶갑상선 급성발작 (Thyroid storm)

갑상선 기능 항진증에서 드물게 발생하는 상황으로, 일부 환자의 경우 마취와 수술이 시작될 때 갑상선 호르몬이 갑자기 다량 배출되어 고열과 맥박 증가를 포함한 전신 대사 항진 등 생명이 위험한 상황에 이르게 될 경우가 있습니다. 이런 경우 수술은 더 이상 시행할 수 없으며, 응급 조치를 취해야 합니다.

※수술은 환자가 안정되고 난 후, 갑상선 기능을 저하시키는 약물로 충분히 다시 준비하여 수주 후 시행해야 합니다.

진단명		Papillary Thyroid Carcinoma	
수술명/처치명		left lobectomy	
마취방법		전신 마취	

참여 의료진	마취의 1	이름	정해정	☒ 전문의(전문과목: 마취통증의학과) ☐ 일반의(전료과목:)
	마취의 2	이름		☐ 전문의(전문과목:) ☐ 일반의(전료과목:)
	마취의 3	이름		☐ 전문의(전문과목:) ☐ 일반의(전료과목:)
시행예정일		2021년 07월 06일		

1. 환자상태 또는 특이사항 ☒ 해당사항없음 (검사결과 및 환자의 고지에 따라 유/무/미상으로 나누어 기재)

과거 간효

과거병력 (질병, 상해, 전력)	☐ 유() ☒ 무 ☐ 미상	알레르기	☐ 유() ☒ 무 ☐ 미상
특이체질	☐ 유() ☒ 무 ☐ 미상	당뇨병	☐ 유() ☒ 무 ☐ 미상
고, 저혈압	☐ 유() ☒ 무 ☐ 미상	마약사고	☐ 유() ☒ 무 ☐ 미상
복용약물	☐ 유() ☒ 무 ☐ 미상	기도이상	☐ 유() ☒ 무 ☐ 미상
흡연여부	☐ 유() ☒ 무 ☐ 미상	출혈소인	☐ 유() ☒ 무 ☐ 미상
심장질환 (심근경색증 등)	☐ 유() ☒ 무 ☐ 미상	호흡기질환 (기침, 가래 등)	☐ 유() ☒ 무 ☐ 미상
신장질환 (부종 등)	☐ 유() ☒ 무 ☐ 미상	기타	☐ 유() ☒ 무 ☐ 미상

2. 예정된 의료행위 종류 전신마취

3. 예정된 의료행위의 목적, 필요성 및 방법

마취의 목적은, 환자의 건강 상태의 항상성을 유지하면서 안전하고 합병증 없이 수술 시 동반될 수 있는 통증을 효과적으로 차단하는 것입니다. 마취는 수술 전 환자 상태 평가, 수술 중 수술장에서 마취 상태의 환자 관리, 수술 후 회복실에서 회복 상태의 환자 관리를 말하며 기타 환자의 상태를 안전하게 유지하기 위한 모든 조치를 포함합니다. 이를 통하여, 환자는 자신의 전신 건강 상태에 맞는 가장 적합한 마취로 가장 안전하게 수술을 받을 수 있습니다.

환자는 수술장에 도착하여 마취 종류와 상관없이 기본적인 감시장치 (심전도, 혈압계, 산소포화도 감시 장치 등)를 부착한 후 마취통증의학과 의사를 만나게 됩니다.

◆ 전신 마취

정맥카테터를 통해 마취약제가 주입되면 환자의 의식의 소실되면서 전신마취 상태에 들어갑니다. 이후 마취통증의학과 의사가 기관내삽관을 시행하고, 인공호흡기를 환자에게 연결하여 호흡을 조절합니다. 마취 중 마취통증의학과 의사는 여러 가지 마취약제의 균형적 사용으로 마취 깊이를 조절하고, 수액과, 필요한 경우 혈액을 공급하고, 상황에 따라 특수한 약제를 쓰거나 필요한 검사들 하여 환자의 상태를 안정적으로 유지하고 전신마취에서 안전하게 깰 수 있도록 최선을 다합니다.

진단명	Papillary Thyroid Carcinoma	
수술명/처치명		
마취방법	전신 마취	

4. 회복과 관련하여 발생할 수 있는 문제

◆ 전신 마취

전신마취 후 발생할 수 있는 폐 합병증으로 무기폐가 가장 흔하며, 폐렴, 폐부종 등이 생길 수 있습니다. 간 기능이 일시적으로 악화되는 경우도 있습니다. 개인에 따른 약물 반응의 차이로 인해 마취 회복 속도와 합병증 발생의 빈도에 차이가 있을 수 있습니다. 수술 후 환자의 상태를 집중적으로 관찰하는 것이 유익하다고 판단될 경우에는 중환자실에서 치료할 수도 있습니다.

1) 구강 내 구조물 (치아) 혹은 기도의 손상

치아가 흔들리거나 치아 일부분이 없거나 의치인 경우 치아 손상의 가능성이 높습니다. 기관내튜브가 기도 내로 들어가므로 기도구조가 손상될 수도 있습니다.

2) 저산소증과 그에 따른 합병증

얼굴이나 기도내의 구조에 상대적인 변형이 있는 분들은 기관내삽관이 어려운 경우가 있으며 이 때 최선의 조치에도 불구하고 산소가 적절히 공급되지 않으면 뇌 및 다른 장기에 저산소성 손상이 올 수 있고, 심한 경우 사망에 이를 수도 있습니다.

3) 기관지 경련과 그에 따른 합병증

감기·폐렴 등 호흡기 감염이 있어 드문 경우 기관지 경련 발생시, 산소가 적절히 공급되지 않으면 저산소성 뇌 손상 등 장기 손상이 올 수 있습니다.

4) 폐 흡인과 그에 따른 합병증

전신마취 전에는 정상 성인 기준으로 8시간 이상의 금식이 필요합니다. 금식이 충분하지 않은 경우 위 내용물이 역류하여 기도 내로 들어갈 수 있으며 이 때는 폐렴과 같은 합병증이 발생하며 인공호흡기의 치료를 받을 수 있고, 심한 경우 사망에 이를 수도 있습니다. 수술이 긴급히 요구되는 경우 마취통증의학과 의사의 판단에 따라 금식 시간을 조절할 수 있습니다.

5) 부정맥, 심근경색과 그에 따른 합병증

전신마취 전에 심장에 문제가 있거나 발견되지 않았던 경우, 전신마취 시 부정맥, 심근경색의 위험성이 있으며, 심한 경우 사망에 이를 수도 있습니다.

6) 악성 고열증과 그에 따른 합병증

유전적으로 취약한 환자에 어떤 환자에서, 전신마취 중에 사용되는 약제에 의해 체온이 조절 범위 이상으로 올라가는 악성 고열증이란 희귀한 질환이 발생할 수 있습니다. 이 경우 심한 경우 사망에 이를 수도 있습니다.

7) 수혈에 의한 합병증

수술 중 출혈이 발생하여 수혈이 필요한 경우, 의료진 판단 하에 수혈을 시행합니다. 수혈 알레르기 반응이 일어날 수 있고, 대량수혈을 행하는 경우 응고장애, 저 체온 등으로 지혈이 잘 안되거나, 폐 합병증을 비롯한 전신반응 합병증이 생길 수 있습니다.

진단명	Papillary Thyroid Carcinoma	
수술명/치료명		
마취방법	전신 마취	

8) 마취·수술 중 사용 약물에 대한 과민반응 (아나필락시스)

일부 환자에서 약물에 대한 이상 내지 과민 반응이 발생할 수 있으며, 잘 치료되지 않으면 심한 합병증이 발생할 수 있고 사망에 이를 수 있습니다.

5. 예정된 의료행위 이외의 시행 가능한 다른 방법과 예정된 의료행위가 시행되지 않았을 때의 결과

환자의 상태 또는 수술의 내용, 방법 및 부위에 따라 전신 마취 이외에 척추/경막외 마취나 국소 마취, 신경 차단, 진정등을 시행할 수도 있으나, 전신 마취 이외의 방법으로는 수술이 불가능할 수도 있습니다. 이 경우, 수술적 치료 이외의 다른 치료 방법을 고려해야 하며 치료 결과가 달라질 수도 있습니다.

6. 수술 후 자가 통증 조절

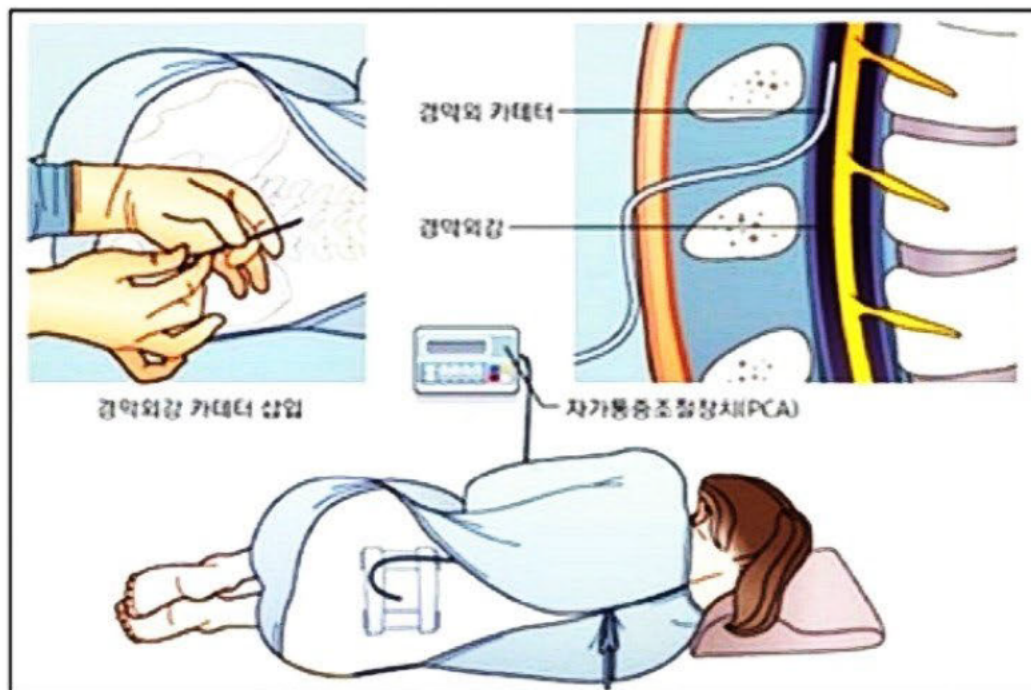
수술 후 적절한 통증 조절이 이루어 지지 않는 경우, 부적절한 기침과 심호흡으로 인한 무기폐, 폐렴 등의 호흡기계 부작용과 고혈압, 빈맥 등의 심혈관계 부작용 등이 발생할 수 있으며 이를 예방하기 위하여 통증의 정도에 따라 진통제를 투여할 수 있습니다.

외과 담당의에게 진통제의 처방을 요청하여 정맥주사, 근육 주사, 경구 투여 등으로 조절할 수도 있으나 효과적이고 신속한 조절을 위해 자가 통증 조절 장치를 사용하여 스스로 조절하는 방식을 선택할 수도 있습니다.

6-1. 수술 후 자가 통증 조절 (경막외 투여 방식, epidural PCA)

☐ 경막외 자가 통증 조절을 하겠습니다.

☒ 해당 사항 없음



진단명	Papillary Thyroid Carcinoma	
수술명/처치명		
마취방법	전신 마취	

척추의 경막외 공간에 가는 카테터를 삽입하여 국소마취제와 진통제를 주입하는 방법입니다. 의료진이 안전 주입 장치가 되어있는 자가 통증 조절 장치를 경막외 카테터에 연결합니다. 수술이 끝난 후 환자가 통증으로 진통제가 필요하다고 느낄 때, 자가 통증 조절 장치의 단추를 누르면 됩니다. 환자의 등과 침대의 잣은 마찰로 인해 경막외 카테터가 빠지는 경우가 발생할 수 있으며, 이 경우 정맥내 자가 통증 조절법으로 변경하여 통증 치료를 받게 됩니다.

통증 조절 과정 중에 약제 부작용으로 저혈압, 메스꺼움, 구토, 가려움, 졸림, 진정, 호흡 억제, 소변 저류 등이 발생할 수 있으며 드물지만 발생 가능한 합병증 및 후유증은 다음과 같습니다.

- ① 신경 및 척수 손상: 하지 감각 이상, 하반신 마비 등
- ② 경막 천자후 두통, 기뇌증: 심하면 경막외 혈액 침포로 치료
- ③ 경막외 혈종, 경막외 농양: 신경학적 변화를 동반하는 경우 외과적 수술 필요
- ④ 뇌척수액 공간이나 경막외 혈관으로 카테터가 이동하는 경우: 저혈압, 호흡억제, 심정지 등

6-2. 수술 후 자가 통증 조절 (정맥 투여 방식, I.V. PCA)

- ☒ 자가 통증 조절을 하겠습니다. ☐ 자가 통증 조절을 하지 않겠습니다.
☐ 해당 사항 없음

수술 후 자가 통증 조절은 수술 후 환자가 통증을 느낄 때 환자 본인이 버튼을 눌러 적당량의 진통제를 투여하게 하는 방법입니다. 환자 개개인에 맞는 적절한 용량으로 진통제의 혈중 농도를 일정하게 유지하여 적절한 진통이 이루어질 수 있습니다. 이를 통해 환자의 빠른 회복을 기대할 수 있습니다.

약제 부작용으로 메스꺼움, 구토, 가려움, 졸림, 진정, 호흡억제, 소변 저류 등이 있을 수 있으며 드물지만 호흡 억제가 심할 경우 호흡 정지에 의한 심정지가 발생할 수도 있습니다.

7. 마취 방법의 변경 가능성

수술 준비 중 환자의 상태에 따라 부득이하게 마취방법이 변경될 수 있습니다. 이 경우, 환자 또는 대리인에게 추가로 설명하여야 하는 사항이 있는 경우에는 마취의 시행 전에 이에 대하여 설명하고 동의를 얻도록 합니다. 다만, 마취의 시행 도중에 환자의 상태에 따라 미리 설명하고 동의를 얻을 수 없을 정도로 긴급한 마취방법의 변경이 요구되는 경우에는 이에 따른 마취의 시행 후에 지체 없이 그 변경사유 및 마취의 시행결과를 환자 또는 대리인에게 설명하도록 합니다.

8. 마취의의 변경 가능성

마취 과정에서 환자의 상태 또는 의료기관의 사정(응급환자의 진료, 마취의의 질병·출산 등 일신상 사유, 기타 변경 사유 :)에 따라 부득이하게 마취의가 변경될 수 있습니다.

이 경우 마취의 시행 전에 환자 또는 대리인에게 구체적인 변경사유를 설명하고 서면동의를 얻도록 합니다.

다만, 마취의 시행 도중에 환자의 상태에 따라 미리 설명하고 동의를 얻을 수 없을 정도로 긴급한 마취의의 변경이 요구되는 경우에는 이에 따른 마취의 시행 후에 지체 없이 구체적인 마취의의 변경 사유 및 마취의 시행 결과를 환자 또는 대리인에게 설명하도록 합니다.

전신 마취동의서

진단명	Papillary Thyroid Carcinoma	
수술명/처치명		
마취방법	전신 마취	

나는 다음의 사항을 확인하고 동의합니다.

- ① 나(또는 환자)에 대한 수술(시술, 검사, 마취, 의식하진정)의 목적·효과·과정·예상되는 합병증·후유증 등에 대한 설명(필요시 별지 포함)을 의사로부터 들었음을 확인합니다.
- ② 이 수술(시술, 검사, 마취, 의식하진정)로서 불가항력적으로 야기될 수 있는 합병증 또는 환자의 특이체질로 예상치 못한 사고가 생길 수 있다는 점을 위 ①의 설명으로 이해했음을 확인합니다.
- ③ 이 수술(시술, 검사, 마취, 의식하진정)에 협력하고, 이 동의서 제1조의 환자의 현재 상태에 대해 성실하게 고지할 것을 서약하며, 이에 따른 의학적 처리를 주치의의 판단에 위임하여 이 수술(시술, 검사, 마취, 의식하진정)을 하는 데에 동의합니다.
- ④ 마취 방법의 변경 또는 마취범위의 추가 가능성에 대한 설명을 이 마취의 시행 전에 의사로부터 들었음을 확인합니다.
- ⑤ 마취의 변경 가능성과 사유에 대한 설명을 이 수술(시술, 검사, 마취, 의식하진정)의 시행 전에 의사로부터 들었음을 확인합니다.

〈수술 전 추가 검사 및 치료가 필요하다고 판단되는 경우 수술이 연기될 수도 있습니다.〉

※ 이에 전신마취에 협력할 것을 서약하고, 이 마취의 시행에 동의합니다.

의사			
환자명			
주민등록상의 생년월일		휴대전화	
대리인(환자의)		(서명 또는 날인)	
주민등록상의 생년월일		휴대전화	
◆ 환자가 아닌 보호자나 법정대리인이 서명을 하는 경우 이에 대한 합당한 이유 ☐ 환자의 신체적/정신적 장애로 수술/검사/처치에 대한 이해가 불가능할 것으로 판단 ☐ 미성년자로서 수술/검사/처치에 대한 충분한 이해가 불가능할 것으로 판단 ☐ 설명하는 것이 환자의 심신에 중대한 나쁜 영향을 미칠 것으로 판단 ☐ 환자 본인이 승낙에 관한 권한을 특정인에게 위임 ☐ 응급 상황 ☐ 기타 이유			
작성 일시		2021년 07월 01일 오후 02시 07분	