



6. 수술 후 주의사항 및 회복과정

회복실에서 1~2시간 회복 후 병실에 올라오면 2시간 침상 안정 후 보행 가능.

폐렴 예방을 위해 수술 당일부터 걷기 운동과 기침을 열심히 해야 함. (3일)

흉관 삽입 시 1~3일간 흉관 유지, 배액되는 공기나 진물의 양이 줄면 병실에서 제거.

7. 수술 후 통증 관리

수술 후 통증이 있을 수 있으며, 이는 일시적인 통증으로 통증 조절을 위해 진통제가 투약될 수 있습니다. 약물이 투약될 때 약물의 효과와 부작용에 대해 교육하고, 약물의 효과에 대해 평가합니다.

8. 수술의 장점 / 수술을 하지 않을 경우 예상 되는 결과

장점 : 수술은 가장 정확한 진단 방법이고 가장 확실한 치료 방법임.

수술을 하지 않을 경우 예상되는 결과: 치료가 늦어져 질병이 진행될 수 있음.

9. 수술의 단점(위험성 / 합병증의 종류와 발생 가능성)

출혈 (0.3% 개흉으로 전환 가능성), 폐렴 (2%), 폐 공기 누출 및 기흉 (5% 흉관 5일 이상 유지), 상처 부위 감염 및 염증 (1%), 부정맥 (0.5%), 만성 기침 (2%)

흉막 유착이 심한 경우 - 수술시간이 길어질 수 있음

10. 선택 가능한 대체 방법

경과관찰 - 병이 진행할 수 있음

11. 병리 추가 검사 동의

시술(수술)중 조직(세포)병리 검사가 발생하는 경우, 정확한 진단을 위해 다음 외래 전 추가 검사 (특수, 면역, 분자검사)를 선 시행 시 비용이 발생할 수 있습니다.

병리 추가 검사 시행에 동의하십니까?

☒ 예

☐ 아니오



238

진료과 : CS

주민등록번호 :

진료일

본인은 상기와 같이 현 상태 및 검사결과와 수술의 필요성, 수술방법, 수술 전후 및 수술 중에 발생할 수 있는 예상되는 합병증과 후유증, 불가항력적으로 야기될 수 있는 합병증 또는 환자의 특이 체질로 유발적 사고가 일어날 수 있음 등의 내용에 대하여 의사로부터 충분한 설명을 듣고 이해하였으므로 수술 후 후유증 발생의 위험을 감수하고 본 수술을 받을 것을 신청합니다.

또한 수술 중 특이 체질이나 불가항력적으로 예측하지 못한 상황이 발생하는 경우, 수술 전에 특별히 요청하지 않는 한 주치의 및 시술의사의 의학적 판단에 위임하며, 수술에 따른 모든 치료 관련 지시사항을 충실히 이행하며 수술 및 수술 후 치료에 협조할 것을 동의합니다.

■ 작성 일시

2023년 03월 14일, 18시 09분

■ 주치의 (설명 의사)

문영재

■ 환자

☒ 전화(구두)동의 ☐ 응급동의(의료인 2인)

김지민

■ **의료법 제24조의2**(의료행위에 관한 설명)에 의거하여환자가 **의사결정능력**이 있는 경우, **환자 본인** 동의를 받아야 합니다.■ **만12세 - 만18세**의 경우, **환자 및 보호자** 모두에게 **서명** 받아야 합니다.

※ 보호자 서명이 필요한 사유를 아래에 체크해 주십시오.

☐ 환자가 응급상황, 임상적으로 의식이 명료하지 않아 약정 내용을 이해하지 못할 (의사결정 능력이 없음)☐ 환자가 미성년자로 약정 내용을 충분히 이해하지 못할