



고환 고정술 동의서

진단명	Epididymitis		
수술/처치/검사	Orchiopexy(고환 고정)		
참여 의료진	집도의1	김재현	<input checked="" type="checkbox"/> 전문의(전문과목: 비뇨의학과), <input type="checkbox"/> 일반의
	집도의2		<input type="checkbox"/> 전문의(전문과목:), <input type="checkbox"/> 일반의(진료과목:)
시행 예정일	2022년 09월 01일		

1. 환자의 현재 상태

- 고혈압 저혈압 당뇨병 알레르기 흡연 특이소견없음
 특이체질 _____ 출혈소인 _____
 투약사고 _____ 기도이상 _____
 수술력 _____ 약물복용력 _____
 기타질환 (심장, 호흡기, 신장질환 등) _____

2. 설명사항

정류고환은 배속에서 발생한 고환이 음낭까지 정상적으로 내려오지 못하여 음낭 내에서 만져지지 않는 경우를 말합니다. 이러한 경우 불임의 위험이 높아져 일측성일 경우 적절한 시기에 치료를 하면 불임률이 약 10-20%로 정상인에 비해 약간 더 낮은 정도이지만, 양측성일 경우 치료를 받더라도 약 50% 이상의 불임률을 보입니다.

(1) 수술(시술, 검사)의 목적 및 효과

수술을 통해 고환의 기능이 후천적으로 계속 저하되는 것을 예방할 수 있습니다. 또한 환자의 대부분에서 탈장을 동반하고 있으며 고환으로 가는 혈관이 꼬이는 정계염전 등도 더 자주 발생하기 때문에 수술이 필요합니다. 그리고 고환암의 발생률이 정상에 비해 35-48 배 가량 높기 때문에 수술을 통해 쉽게 만질 수 있는 위치에 놓이게 함으로써 조기발견이 가능해지도록 하는 것이 중요합니다.

(2) 수술(시술, 검사) 과정 및 방법

수술은 전신마취 하에서 시행하게 되므로 12시부터 금식을 하여야 합니다. 고환이 서혜부에서 만져지는 경우 수술은 크게 두 가지 방법이 있습니다. 고환이 음낭까지 내려오지만 바로 서혜부 (살굴)로 올라가는 환주성 고환의 경우에는 주로 음낭을 절개하고 고환고정술을 시행하지만 고환이 서혜부에서 음낭으로 전혀 내려오지 않는 잠복고환의 경우에는 서혜부 위쪽을 절개하여 수술합니다. 고환이 만져지지 않고 초음파검사에서도 발견이 되지 않는 경우에는 먼저 고환의 유무를 확인하기 위하여 배꼽 아래에서 복강경수술을 시행하기도 합니다. 수술은 먼저 탈장을 교정한 후 정계혈관과 정관을 보존하면서 주위 조직과 박리를 하여 그 길이를 늘려 고환을 음낭 안에 고정하는 것입니다. 그러나 정계혈관의 길이가 무척 짧은 경우도 있을 수 있으며, 특히 고환이 배

안쪽에 위치한 경우는 이런 경우가 많이 발생합니다. 이런 경우에는 음낭의 아래쪽까지 내려오지 않아 음낭의 위쪽에 고정하는 경우가 있을 수 있으며 2 주 동안 단추를 달아 다시 올라가지 않고 길이가 늘어나도록 도와줄 수 있습니다. 그러나 음낭 위쪽까지도 내려오지 않을 정도로 짧은 경우에는 정계혈관을 자르기도 하는데 이 경우 고환이 죽는 경우도 발생할 수 있으므로 수술실에서 부모님과 협의 하에 시행여부를 결정하게 됩니다. 고환이 배 안에 있는 경우에는 복강경을 이용하여 고환고정술을 시행합니다. 정계혈관의 길이가 짧은 경우 정계혈관을 묶어 놓은 상태에서 수술을 종료하고 6 개월 후에 다시 고환고정술을 시행하기도 하며, 정계혈관을 묶은 후 바로 고환 고정을 시행하기도 합니다. 정계혈관을 묶기 때문에 수술 후 고환 위축이 올 수 있습니다.

(3) 발현 가능한 합병증(후유증)의 내용, 정도 및 대처방법

1) 고정된 고환의 이동

아주 드물게는 수술 후 다시 상방으로 끌려 올라가는 경우도 있을 수 있습니다. 이런 문제가 예상되는 경우에는 음낭에 단추를 달고 고환을 여기에 2주 정도 고정시키는 방법을 함께 시행하기도 합니다.

2) 통증

유아의 경우에는 수술 후 통증으로 보채거나 식사를 잘 안 할 수 있습니다. 고환이 길이가 넉넉하게 내려 온 경우에는 통증은 하루 정도 지난 후에는 거의 없으나 길이가 짧아 당겨질 때는 더 오래갈 수 있습니다. 수술 당일 날에는 통증 완화를 위하여 진통제를 투여합니다.

3) 감염, 발열

수술 당일 일시적으로 발열이 생길 수 있으나 대부분 곧 회복됩니다. 다음 날에도 열이 나면 대개 소아과 선생님들과 상의 하에 추가적인 입원치료 여부를 결정합니다.

그러나 전신마취로 수술을 하기 때문에 폐렴 등 폐 합병증으로 발열이 생길 수 있으며 이런 경우에는 항생제를 투여하며 경과를 관찰합니다.

4) 출혈

수술 후 드물게 출혈에 의한 멍이나 혈종이 생길 수 있습니다. 이렇게 생긴 경우에도 대부분 3주 정도 지나면서 저절로 흡수가 됩니다.

5) 정관손상

수술 중 드물게 정관 손상이 있을 수 있습니다.

6) 고환위축

수술 중 혈관손상으로 인해 성장하면서 고환이 위축될 수 있습니다. 특히 정계혈관의 길이가 짧아 이를 자를 경우 20-50%에서 고환위축이 발생합니다.

7) 음낭 수술부위 파열

서혜부 수술부위가 파열되는 경우는 거의 없으나 음낭 쪽 수술부위는 벌어지는 경우가 가끔 있습니다. 대개 수술 후 덮어놓은 비닐이 떨어지지 않은 경우에는 이런 일이 발생하지 않지만 비닐이 떨어져 아이의 대변이 상처에 자주 묻는 경우에 특히 잘 발생할 수 있습니다. 이런 경우 집에서 소독이 힘들어 실밥 뽑기 전 중간에 다시 병원을 방문하여 다시 소독을 받으셔야 합니다.

8) 기타

복강경수술의 경우 복강경수술자체의 특수성 때문에 피하기중, 일시적 산염기균형이상, 마취 시 심혈관계에 대한 영향 증가와 같은 문제들이 있을 수 있지만 대개 일시적이고 큰 문제를 야기하는 경우는 드뭅니다.

(4) 수술 (시술, 검사) 관련 주의사항 (수술 후 건강관리에 필요한 사항)

통증, 호흡기 합병증, 출혈이 없다면 대부분 수술 후 1~2 일에 퇴원하게 됩니다. 퇴원 후 1 주일쯤 후 실밥을 제거합니다.

(5) 수술(시술, 검사) 방법의 변경 또는 수술범위의 추가 가능성

수술(시술, 검사) 과정에서 환자의 상태에 따라 부득이하게 수술(시술, 검사)방법이 변경되거나 수술(시술, 검사)범위가 추가될 수 있습니다.

(수술(시술, 검사) 방법 및 범위 변경)

변경된 방법 및 범위:

사유:)

(이 경우, 환자 또는 대리인에게 추기로 설명하여야 하는 사항이 있는 경우에는 수술(시술·검사)의 시행 전에 이에 대하여 설명하고 동의를 얻도록 합니다.

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

(6) 주치의(집도의)의 변경 가능성

수술(시술, 검사) 과정에서 환자의 상태에 또는 의료기관의 사정(응급환자의 진료, 주치의(집도의)의 질병, 출산 등 일신상 사유, 기타 변경사유)에 따라 부득이하게 주치의(집도의)가 변경될 수 있습니다.

(주치의(집도의) 변경)

사유:)

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

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

(7) 기타사항

1) 예정된 의료행위가 시행되지 않았을 때의 결과

1~2 세 이후에도 고환이 몸 안에 있으며 정자생성 능력이 급격히 감소하기 때문에 불임의 위험이 더 높아지고 탈장, 정계염전 등도 발생할 수 있습니다. 그리고 고환암의 발생율이 정상에 비해 35~48 배 가량 더 많이 발생합니다.

2) 시행 가능한 다른 치료방법 : 없음 있음

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. -----확인함

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

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. -----확인함

수술(시술·검사) 방법의 변경 또는 수술범위의 추가 가능성에 대한 설명을 이 수술(시술·검사·마취·의식하진정)의 시행 전에 의사로부터 들었음을 확인합니다. -----확인함



주치의(집도의)의 변경 가능성과 사유에 대한 설명을 이 수술(시술, 검사, 마취, 의식하진정)의 시행 전에 의사로부터 들었음을 확인합니다. -----확인함

본 치료방법의 수가 중 의료보험 요양급여 기준에 인정되지 않는 비급여 부분과 선택진료비는 본인이 전액 부담할 것을 동의합니다. -----확인함

2022년 9월 1일 18시 58분

< 설명의사 >

* 이름 _____ 서명 _____

< 환자 >

* 이름 _____ 서명 _____

* 주민등록상의 생년월일: _____ * 집전화: _____

* 주소: _____ * 휴대전화: _____

< 보호자 또는 대리인 >

* 이름 _____ 서명 _____

* 주민등록상의 생년월일: _____ * 집전화: _____

* 주소: _____ * 휴대전화: _____

* 환자와의 관계 _____

< 대리인이 서명하게 된 사유 > [근거 : 공정거래위원회 수술동의서 표준 약관]

환자의 신체, 정신적 장애로 인하여 약정 내용에 대하여 이해하지 못함

미성년자(만 19세 미만)로서 약정 내용에 대하여 이해하지 못함

설명하는 것이 환자의 심신에 중대한 나쁜 영향을 미칠 것이 명백함

환자 본인이 승낙에 관한 권한을 특정인에게 위임함

(이 경우, 별도의 위임계약서를 본 동의서에 첨부하여야 함)

기타 _____

* 의사의 상세한 설명은 어떤지 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 지체 없이 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.