

11-1

마취동의서

외래

5/30

1. 진단명(현재 상태) 및 의료행위

진단명	General radiculopathy C6~7		
의료행위 종류	전신마취 / 부		/ MAC / 기타:
설명 의사			

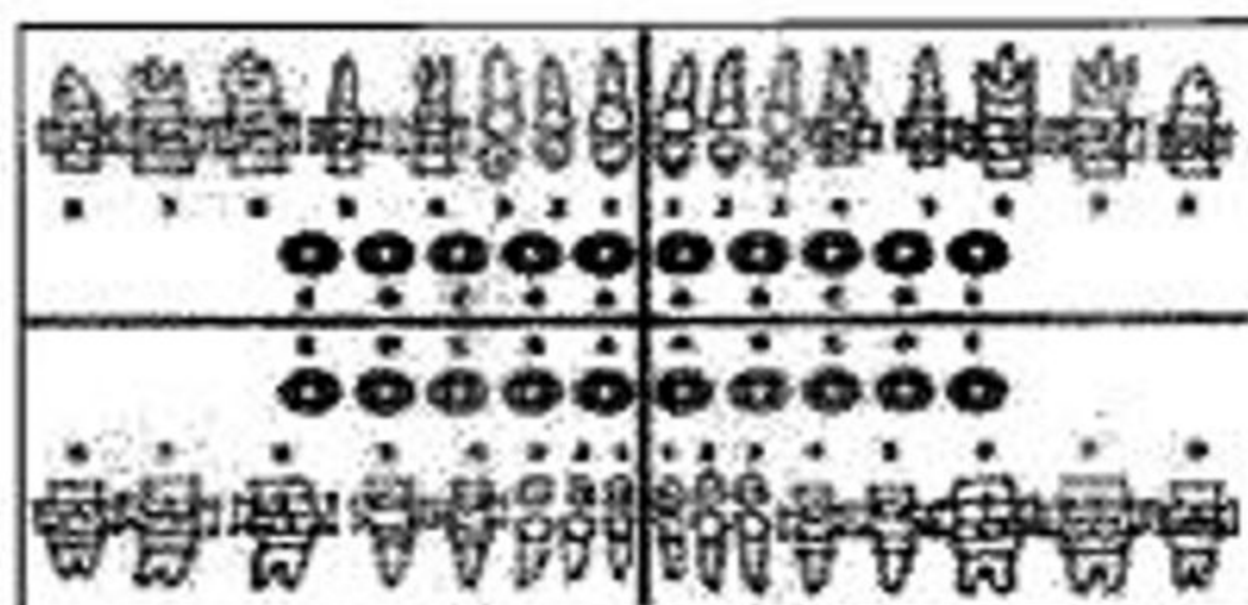
2. 환자분의 건강상태 및 현재 상태

알레르기/특이체질	☐ 유 ☒ 무 ☐ 미상 ()	출혈소인	☐ 유 ☒ 무 ☐ 미상 ()
고혈압 / 저혈압	☐ 유 ☒ 무 ☐ 미상 ()	당뇨병	☐ 유 ☒ 무 ☐ 미상 ()
심장질환 (심근경색증 등)	☐ 유 ☒ 무 ☐ 미상 ()	호흡기질환 (기침가래 등)	☐ 유 ☒ 무 ☐ 미상 ()
신장질환 (부종 등)	☐ 유 ☒ 무 ☐ 미상 ()	흡연유무	☐ 유 ☒ 무 ☐ 미상 ()
기도이상	☐ 유 ☒ 무 ☐ 미상 ()	마취사고	☐ 유 ☒ 무 ☐ 미상 ()
마약사고	☐ 유 ☒ 무 ☐ 미상 ()	복용약물	☐ 유 ☐ 무 ☐ 미상 ()

기타: 흉곽 op, 심장판막질환, 외상성 두개골파열, 인공관절

1) 파손되거나 흔들리는 치아가 있습니까? (① 있다 / ② 없다)

2) 입을 벌리는데 어려움이 있거나 평소 목 디스크 등을
진단 받은 적이 있습니까? (① 있다 / ② 없다)



내용:

3. 마취의 목적(필요성), 방법 및 효과

1) 목적(필요성)

마취는 수술 시에 의식소실, 감각차단, 운동차단, 반사차단 등의 작용을 나타내는 약물들과 시술을 적절하게 사용하여 수술시 발생하는 인체에 유해한 생체 반응을 치료하며, 환자가 수술에 필요한 최적의 생리 상태를 유지할 수 있도록 합니다. 또한 지속적으로 환자의 상태를 감시하며, 환자에 대한 수술이 안전하게 이루어지도록 합니다.

2) 방법 및 효과

마취를 통해 환자는 수술이 유발하는 통증을 느끼지 않게 되며, 수술에 의해 발생하는 출혈, 고혈압, 저혈압 등의 인체에 유해한 생체 반응이 조절되어 환자의 생명이 보존되고 수술이 안전하게 이루어지도록 합니다. 환자분께서 수술실에 도착하시면 성명, 수술부위 등을 확인한 후 필요한 기본 감시장치(심전도, 혈압, 산소포화도)를 부착한 후 마취를 시행하게 됩니다.

2-1) 전신마취

마취약제가 주입되면 의식과 통증각각이 소실되며 호흡조절을 위해 기관내삽관을 시행 받게 됩니다.

마취 중에는 마취의 깊이, 호흡 및 혈압 등의 활력징후가 조절되며 필요한 경우 수액, 혈액을 공급하고 필요 시 검사나 특수 약제를 사용하여 안정된 상태가 유지되도록 수술 중 마취관리를 시행 합니다
수술이 끝나면 마취통증의학과 의사가 환자분을 안전하게 회복시키며, 환자 상태를 평가하여 회복실 또는 중환자실로 퇴실시킵니다.

2-2) 부위마취

부위마취는 주로 환자분의 신경차단을 시행하는 방법으로 의식은 필요에 따라 소실시키거나 유지시킵니다.

4. 전신마취 및 부위마취시 올 수 있는 후유증 및 합병증

■ 호흡기계	■ 기관지 수축/폐렴/무기폐/폐부종/저산소증: 상기도 감염자, 흡연자에서 더 잘 발생 ■ 흡인성 폐렴: 위 내용물이 역류하여 기도로 흡인되어서 발생함. 금식을 시행한 후에도 발생가능. ■ 폐색전증: 혈전이 폐동맥 혈관을 막아 발생. 폐경색으로 진행 가능함. ■ 심한 경우 인공호흡기 치료가 필요할 수 있습니다.
■ 심혈관계	■ 부정맥/심근허혈/심근경색: 수술 중 대량 출혈, 심혈관계 허탈, 기존 심질환 악화 등으로 심장 이상 발생하거나 심장으로 가는 혈류가 부족하면 위 상황이 발생하고 심하면 심정지로 진행할 수 있음. ■ 심정지 발생시: 응급심폐소생술에 반응 없으면 사망 ■ 고혈압/저혈압: 특히 과거력 상 심질환이 있거나 고령자, 고혈압, 당뇨, 뇌혈관질환자들은 약물에 잘 반응하지 않으므로 혈압조절이 어려움
■ 뇌신경계	■ 뇌출혈/뇌경색/발작 등: 특히 과거력 상 심질환이 있거나 고령자, 고혈압, 당뇨, 뇌혈관질환자 또는 기타 혈관에 영향을 주는 질환, 심혈관 허탈상태인 환자들은 약물에 잘 반응하지 않아 혈압조절이 어렵고 수술 동안의 스트레스 등으로 수술 후 뇌혈관질환/신경계질환/간질 등의 발생/악화가능성이 존재함
■ 출혈/수혈	수혈이 필요할 수도 있으며, 수혈 부작용 발생 가능.
■ 수술 후 간/신기능 악화	기저 질환/ 대량 출혈/ 특이체질 등이 있는 환자의 경우는 술 후 간기능 혹은 신기능의 급격한 저하(기능악화, 간부전, 신부전)가 발생할 수 있음
■ 인지장애/섬망	고령환자에서 주로 발생, 대개 큰 후유증 없이 호전 되나 악화 경우도 있음
■ 발치/ 치아손상/ 인후통/ 기도손상	- 어려운 기관내 삽관으로 기도주위 외상, 발치 등이 발생 - 고령자, 치아와 결손이 있거나, 흔들리는 치아, 치주에 질환이 있는 사람들에서 발치, 손상 될 가능성이 높음. 인후통은 수일내에 호전됨 - 기관내 삽관이 불가능할 경우 기관절개술이 필요할 수 있고 기도확보에 실패할 경우 호흡부전으로 뇌사나 사망에까지 이를 수 있습니다.
■ 알레르기반응	수술 중, 후에 가볍게는 가려움, 두드러기, 부종 등 피부 증상부터 심하게는 저혈압, 아나필락시스 쇼크까지 발생할 수 있음.
■ 부위마취	- 부위 마취시 국소 마취제 사용으로 인한 오심, 구토, 저혈압 등이 발생 가능 - 수술 후 천자 부위 통증(요배부통)과 요추 천자 후 두통이 발생 가능 - 척추 및 경막외 마취 후 무감각이나 감각이상, 운동 능력 저하 등이 일시적으로 발생
■ 기타 및 추가 설명사항	- 악성고열증, 기관지경련, 수혈 부작용, 혈전 색전증, 기존 질환 악화, 예기치 못하는 원인 불명의 부작용, 중환자실 입실 후 치료 가능성 - 기존 질환의 심각한 악화로 인해 생명활력 징후 저하가 일어날 수 있음

환자분은 지금까지 설명드린 이유 등으로 아래와 같은 사항이 발생할 수 있습니다.

- 수술 자체가 연기되거나 취소될 수 있습니다.
- 호흡기능부전/상태악화 시 발관하지 않고 기관내삽관 상태로 중환자실에서 인공호흡기 치료
- 약물과민증(알레르기), 악성고열증, 기도관리 실패나 기관지 경련, 예상할 수 없는 합병증, 심근경색, 심정지 발생 시 응급소생술에 반응하지 않으면 사망 혹은 저산소성 뇌손상이나 후유장애

5. 마취 전후 환자가 준수할 사항

- 1) 수술이 예정되면 마취 전 평가 및 검사를 시행하게 됩니다. 사전에 본인이 지니고 있는 신체 상태에 대해서 숨김없이 의료진에게 알려야 하며, 수술 전 필요한 검사를 이행해야 합니다. 의료진에게 알려지 않은 환자의 평소 질환이나 발열, 기침 등의 증상은 마취 중 예상치 못한 사고를 유발할 수 있습니다.
- 2) 수술 전 금식 등 의료진이 지시한 사항을 반드시 지켜야 합니다. 금식은 보통 8시간 이상의 시간이 필요하므로, 수술 전날 자정부터 음식물의 섭취를 금해야 합니다. 금식이 되지 않았을 경우 마취 중에 위 내용물이 구토로 인하여 기도로 들어가 질식을 초래하거나 또는 폐렴을 일으킬 위험이 있습니다.
- 3) 환자는 전신마취실로 오기 전에 근육주사나 약물을 복용하게 됩니다. 이것은 환자의 불안을 덜어주고 수술 도중에 나타날 수 있는 불필요한 반사작용을 방지하기 위해서 시행하는 마취 전 투약(prem edication)입니다.
- 4) 감기에 걸린 경우, 전신마취를 연기하는 것이 좋습니다. 감기로 인하여 기관지들이 예민한 상태가 되어 마취 도중 분비물이 많아지고 기관지가 수축하여 호흡장애를 일으키거나 수술 후에 폐렴을 일으킬 수 있기 때문입니다.
- 5) 전신마취를 통한 수술 후 다음과 같은 증상이 나타날 수 있으며 본인 및 보호자의 관찰과 주의가 필요합니다. 다음과 같은 증상은 간호사에게 알려 주치의의 적절한 치료를 받을 수 있게 해주시시오.
 - 환자는 의식을 회복하면서 치료로 인한 통증을 호소할 수 있습니다.
 - 구역 및 구토는 마취나 수술 후에 가장 흔히 발생하는 합병증이며, 구토로 인하여 내용물이 폐 속으로 들어가면 폐렴을 일으키거나 심한 경우에는 질식을 일으킬 수도 있습니다.
 - 전신마취 후 체온조절 능력의 저하로 인하여 떨림이 흔히 나타날 수 있으며, 떨림이 계속되면 심장의 부담이 가중되므로 실내온도를 조절하고 가온모포를 사용하여 정상 체온을 유지하도록 유의하여야 합니다.
 - 전신마취 직후에는 가능한 심호흡과 기침을 자주하여 기관 분비물을 배출시켜야 합니다.
 - 수술 후에 금식을 유지하며, 가스의 배출이 자각되면 의사의 지시에 따라 식이를 시작하십시오.
- 6) 이 외에도 환자분이 불편해 하시는 사항이나 의식이 저하되는 등 위급한 소견이 있는 경우 즉시 의료진에게 연락하여 평가 및 치료를 받으실 수 있도록 관심을 기울여주셔야 합니다.

6. 마취이외의 시행 가능한 대안방법 및 시행되지 않았을 때의 결과

환자의 해부학적 차이나 약물반응에 대한 차이로 인해 부위마취가(척추, 경막외, 상완신경총, 기타) 불가능 하거나 불안전 할 경우 전신마취가 시행됩니다. 환자분의 전신적인 사정상으로 전신마취가 불가능할 경우 대체 방법이 없으며 수술이 연기될 수 있습니다.

7. 마취의료진 변경 및 마취방법 변경 가능성

1) 참여의료진(주된 마취의): 마취통증의학과 전공의도 마취 진료에 참여할 수 있습니다.

참여 의료진	마취의 1	마취통증의학과 전문의:
	마취의 2	마취통증의학과 전문의:
환자상태, 당직교대, 응급, 수술실변경, 일신상의 사유 등으로 인해 지정된 마취의 외의 다른 마취전문의로 참여 의료진(주된 마취의)이 변경될 수 있습니다.		

2) 마취 방법의 변경 가능성:

☒ 없음 ☐ 있음	변경할 마취방법 : 부위마취 / 전신마취	사유: ☐ 환자의 상태 ☐ 수술의 상황 ☐ 기타:
---	---------------------------	---

☒ **설명함:** 마취 의료진 또는 방법이 변경 된 경우 마취 시행 전에 환자 또는 대리인에게 구체적인 변경사유를 설명하였음 ----- **설명 의사:**

☐ **설명못함:** 마취 시행 도중에 환자의 상태에 따라 미리 설명하고 동의를 얻을 수 없을 정도로 긴급한 방법 및 의료진의 변경이 요구되어 시술 시행 후 지체 없이 변경 사유를 환자 또는 대리인에게 설명함.

8. 마취중 환자 감시 및 치료

심전도, 산소포화도, 호기말 이산화탄소 분압, 비침습적 동맥압을 측정하며 필요에 따라 침습적 동맥압 감시(합병증: 혈종, 동통, 감염, 혈전증 등)와 중심정맥압(합병증: 혈종, 기흉, 혈흉, 혈종격, 색전증, 감염 등), 동맥혈 가스분석 등으로 환자상태를 지속적으로 철저하게 감시하며 생체 징후 이상시 여러 종류의 약제나 수액, 혈액제제로 치료를 합니다.

비급여 서약]본인은 마취를 위해 사용될 수 있는 아래 재료및 검사가 현행 건강보험 요양급여 기준상 보험급여 이나, 본인의 안전한 마취를 위해 꼭 필요한 경우 선별하여 사용될 수 있음을 충분히 이해하여 해당 재료 및 검사에 따른 비용은 건강보험급여와 별도로 본인이 전액 부담할 것임

☐ 신청인:

- 1) 저체온 예방을 위한 가온,가습 호흡회로
- (2) 카테터,혈관 고정 장치,피부 보호
- (3) 기관내삽관을 위한 일회용 후두경 및 흡인용
- (4) 마취 깊이(진정) 측정 장치(BIS, SEDLin
- (5) 수액,주사액,혈액등의 필터
- (6) 체온유지를 위한 공기가온장치 또는
- (7) 신경근 차단 감
- (8) 산경근차단 역전을 위한 약물(Sugamma
- (16) 기타:

- 9) 동*정맥 도관 위치 확인을 위한 초음파 검
- 10) 심혈관 안정을 위한 지속적 심박출량 측정(FloTr
- 11) 자가수혈기,급속 가온 주
- 12) 지속적 Hb 측정장
- 13) 뇌 보호를 위한 지속적 뇌산소포화도
- 14) 중증 환자를 위한 경식도 초음파
- 15) 신경 차단을 위한 초음파

[수혈 동의 본인은 수혈의 위험과 합병증에 대한 내용을 충분히 이해하였으며, 본인의 수술/시술/검사 중에 마취
치의의 수혈 필요성에 대한 판단에 따라 수혈을 받고자 하며, 수혈과 관련하여 발생할 수 있는 부작용과 합병증
원이나 의료진에게 책임을 묻지 않고 의학적 처리를 마취통증의학과 의사와 주치의의 판단에 위임할 것을 동의
-----확인함 □✓

[통증조절장치(무통주사) 신청]

본인은 통증조절장치(일명 무통주사) 사용 시 통증 감소의 주작용 외에 오심, 구토, 호흡저하 등의 부작
용이 발생할 수 있으며, 통증조절장치에 사용되는 재료는 선별급여(본인부담 80%)및 전액 본인부담(
항구토제 및 일부 진통제)임을 충분히 이해하며, 해당 재료 사용에 동의하고, 이에 따른 건강보험급여
외 별도 비용을 본인이 전액 부담할 것임을 서약하며, 통증조절장치를 사용하기를 신청 합니다.

통증조절장치 신청인:

9. 마취 설명에 대한 동의서

나(환자) (성명기재) 또는 대리인 (성명기재))는
다음의 사항을 확인하고 동의합니다

① 나(또는 환자)에 대한 마취의 목적·효과·과정·예상되는 합병증·후유증 등에 대한 설명을 의사로부터 들
었음을 확인합니다.

② 마취나 수술로 불가항력적으로 야기될 수 있는 합병증 또는 환자의 특이체질로 예상치 못한 사고 가
생길 수 있다는 점을 위 ①의 설명으로 이해했음을 확인합니다.

- ③ 마취방법, 마취의사의 변경 가능성과 사유 에 대한 설명을 마취 시행 전에 의사로부터 듣고 이해하였음을 확인합니다.
- ④ 마취에 협력하고, 동의서 작성 시 환자의 현재 상태에 대해 성실하게 고지할 것을 서약하며, 이에 따른 의학적 처리를 주치의의 판단에 위임하여 이 의료행위를 하는 데에 동의합니다.
- ⑤ 본 동의서의 인쇄된 정보를 충분히 이해했으며, 본인의 자발적인 이해에 근거하여 이 동의서에 서명합니다.

치료 및 후유증 등에 관한 상세한 설명을 충분히 듣고 궁금한 점에 관하여 질문하였음

☒ 예

☐ 아니요

20 22 년 6. 월 9 일 19 시 00 분

이름:

(관계: ☒ 본인 ☐ 환자의 법정대리인 ☐ 환자의

환자가 직접 서명하지 못한 이유:

☐ 환자가 의사결정하기 힘든 신체적·정신적 장애가 있음

☐ 환자가 미성년자임(환자가 만19세미만임)

☐ 동의서 내용 설명 시 환자의 심신에 중대한 영향을 줄 수 있음

☐ 환자 본인이 동의를 본인 이외의 특정인에게 위임함

(이 경우 별도의 위임계약서에 인감날인 및 인감증명서를 본 동의서에 첨부해야 함)

☐ 기타:

조선대학교병원장 귀하

개인정보 수집 이용동의서

076

09

조선대학교병원 개인정보 수집 · 이용 동의서

조선대학교병원은 개인정보보호법 등 관련 법령상의 개인정보 보호 규정을 준수하며 환자의 개인정보 보호에 최선을 다하고 있습니다. 조선대학교병원은 개인정보보호법 제15조 및 같은 법 제22조에 근거하여, 다음과 같이 개인정보를 수집 · 이용하는데 동의를 받고자 합니다.

1. 개인정보의 수집 · 이용 목적 : 병원진료안내 및 소식안내, 환자불만처리, 회송·회신업무, 외부검사의뢰, 의학연구, 교육용도

2. 수집하는 개인정보의 항목 :

병원진료안내 및 소식안내, 환자불만처리- 성명, 주소, 전화번호
회송·회신업무, 외부검사의뢰, 의학연구, 교육용도-등록번호, 성명, 진단·수술명, 검사결과

3. 개인정보의 보유 및 이용 기간 :

병원 최종 방문일로 부터 10년까지.

4. 동의거부권 및 동의 거부에 따른 불이익 안내

: 본인은 위와 같이 개인정보를 수집 · 이용하는 데 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.

그러나 동의를 거부할 경우 조선대학교병원에서 제공하는 병원진료안내 및 소식안내, 환자불만처리, 회송·회신업무, 외부검사의뢰 서비스를 받을 수 없음을 알려드립니다.

개인정보의 수집 및 이용에 동의하십니까? ☒ 동의함 ☐ 동의하지 않음

■ 그 밖에 개인정보 취급에 관한 자세한 사항은 홈페이지(<https://hosp.chosun.ac.kr>)에 공개하고 있는 "개인정보 처리방침"을 참고하시기 바랍니다.

2022년 06월 15일, 03시 49분

■ 환자와의 관계 :

이 해

■ 서명 :

조선대학교병원 귀중