

## 방광요관 재문합술 동의서

000200200

UR

박승희

F/17

030204-XXXXXX

932

진단명	Other and unspecified injuries of adrenal gland, without open wound into cavity		
수술/처치/검사	Robotic ureter reimplantation(로봇 요관 재이식술) <i>Ureteronecystotomy, RT</i>		
참여 의료진	집도의1	이상욱	<input checked="" type="checkbox"/> 전문의(전문과목: 비뇨의학과) <input type="checkbox"/> 일반의
	집도의2		<input type="checkbox"/> 전문의(전문과목: ) <input type="checkbox"/> 일반의(진료과목: )
시행 예정일	2020년 03월 20일		

## 1. 환자의 현재 상태

- 고혈압     저혈압     당뇨병     알레르기     흡연     특이소견없음  
 특이체질     출혈소인  
 두악사고     기도이상  
 수술력     악물복용력  
 기타질환 (심장, 호흡기, 신장질환 등)

## 2. 설명사항

방광요관역류는 콩팥에서 생산된 소변이 요관을 통해 방광으로 내려갔다가 배뇨시 다시 소변이 거꾸로 올라가는 질환입니다. 이로 인하여 요로감염이 잘 발생함으로써 콩팥에 충돌을 남기고 생활기능을 손상시킬 수 있습니다. 방광요관역류의 원인은 요관방광이음부에서 방광점막과 베뇨근 사이의 요관, 즉 점막밀요관의 길이가 충분하지 못하여 발생합니다.

## (1) 수술(시술, 검사)의 목적 및 효과

방광요관재문합술을 경막밀요관의 길이를 충분히 길게 해 주는 수술이며 수술 후 성공률이 90% 이상으로 매우 높습니다. 성공적인 수술이 이루어진 경우 예방적 항생제를 중단할 수 있고 콩팥염과 콩팥충터 발생을 감소시킬 수 있습니다. 수술이 필요한 방광요관역류의 상태는 기다려도 저절로 소실될 가능성성이 희박한 심한 역류, 환자가 예방적 항생제요법에 적응하지 못하는 경우, 적절한 예방적 항생제요법에도 불구하고 열성요로감염이 있는 경우, 새로운 콩팥충터가 발생한 경우, 방광결주마니로 개구하는 역류, 역류와 더불어 요관막힘이 동반된 경우 등입니다. 방광요관재문합술은 이외에도 거대요관, 이소성요관 (만곳요관), 요관류 (요관류리), 방광요관이행부협착, 중복요관 등의 치료로도 시행되는 수술법입니다. 거대요관의 경우 요관의 직경이 크기 때문에 이를 자르거나 접어서 크기를 줄인 후 재문합술을 시행하고, 이소성 요관의 경우 요관을 방광 내로 다시 삼아주며 요관류의 경우 요관류를 제거한 후 요관을 다시 심어주게 됩니다.

## (2) 수술(시술, 검사) 과정 및 방법

수술은 전신마취 하에서 시행하므로 12 시부터 급식을 하여야 합니다. 방광요관역류는 수술법이 매우 다양합니다. 우리 병원에서는 개복술의 경우 일축성일 경우 방광외 수술법, 양축성일 경우 방광내 수술법을 선호하고 있습니다. 방광 내 수술의 경우 국내에서 가장 많이 시행되는 술식으로 술 후 배뇨장애 등의 합병증이



000200200

박승희

| 진료과 : UR

| 주민등록번호 : 030204-4XXXXXX

| 병실 : 932

적고 상대적으로 작은 방광에서도 수술이 가능한 경우가 있습니다. 방광내 수술의 경우 국내에서 가장 많이 시행되는 술식으로 술 후 배뇨장애 등의 합병증이 적고 상대적으로 작은 방광에서도 수술이 가능한 경우가 있습니다. 방광위쪽의 피부를 절개한 후 방광을 열고 요관을 방광으로부터 박리한 후 경막하요관의 도뇨관(소변출)도 유치하였다가 3 일 후에 제거하고 소변을 잘 보는 것을 확인한 후 회복하는 것이 일반적이지만 도뇨관 유치기간은 상태에 따라 더 길어질 수 있습니다. 방광의 수술법은 방광을 열지 않고 요관을 방광 밖에서 찾아 배뇨근을 알아 그 사이에 요관을 잡아놓고 다시 배뇨근을 막는 술식으로 방광을 열지 않기 때문에 요관부목을 손상하지 않고 도뇨관은 대개 2 일 후에 제거합니다. 특별한 문제가 없으면 수술이 끝나고 방으로 돌아온 후 6 시간 후부터 물부터 먹어도 편찮지만 수술이 오래 걸렸거나 늦게 끝난 경우 다음 날부터 식이를 진행할 수도 있습니다. 수술 후 일주일 후에 초음파검사로 수신증 발생여부를 검사하고 대개 3 개월 후에 배뇨증 방광요도출영술을 시행하여 방광요관역류의 소실여부를 확인합니다.

### (3) 발현 가능한 합병증(후유증)의 내용, 정도 및 대처방법

#### 1) 통증

수술 후 통증으로 보채거나 식사를 잘 안 할 수 있습니다. 수술 전 미리 자가조절진통제를 신청하시면 조절에 많은 도움이 됩니다.

#### 2) 감염, 팔열

수술 당일 일시적으로 팔열이 생길 수 있으나 대부분 곧 회복됩니다. 다음 날에도 열이 나면 대개 소아과 선생님들과 상의 하에 추가적인 검사와 치료 여부를 결정합니다. 전신마취로 수술을 하기 때문에 폐렴 등 폐합병증으로 팔열이 생길 수 있으며 이런 경우에는 항생제를 투여하며 경과를 관찰합니다. 상체에 감염이 발생하여 상처가 벌어질 수 있으나 드뭅니다.

#### 3) 출혈

수술 후 드물게 출혈에 의한 수술부위의 혈종이 생길 수 있습니다. 수술 후 유치한 배액관을 통해 출혈여부를 관찰하는데 배액관으로 나오는 양이 적으면 대개 3~5일째 제거합니다.

#### 4) 배뇨곤란

수술 후 도뇨관 유치로 인한 통증 또는 수술 시 신경손상으로 인하여 배뇨곤란이 발생할 수 있습니다. 통증으로 인한 경우에는 통증을 완화시키기 위해 진통제를 투여하고 따뜻한 표목을 자주함으로써 근육과 근육근을 이완시켜 도움이 됩니다. 신경손상으로 인한 경우 조기에 배뇨를 시도하고 경기적인 도뇨관 삽입이 필요한 경우도 있으나 방광내 수술법에서 이러한 경우는 거의 없습니다.

#### 5) 수신증

수술 후 수신증이 지속된다면 수술 부위 즉 요관을 방광에 이어준 부위에 협착이 생겼거나 요관의 주행방향이 괴여 있는 것을 생각할 수 있습니다. 2일 정도 요관부목을 유치해 둘로써 이를 예방하는데 도움을 줄 수 있습니다.

#### -6- 재발-

방광요관재문합술 후 드물게 방광요관역류가 다시 재발할 수 있습니다. 요관이 너무 넓은데 반해 방광의 크기가 작아 경막하요관의 길이가 짧거나, 배뇨이상으로 인해 배뇨 시 방광내 압력이 높은 경우가 많습니다. 배뇨 이상인 경우 네이오피드백이나 헝글린제 투여 등으로 먼저 치료를 하고, 경막하요관의 길이가 짧은 경우 추가적인 수술이 필요할 수 있습니다.

#### -7- 요로감염-

방광요관재문합술은 공관영에 의한 열성 요로감염 발생을 낮추지만 방광염 등의 요로감염은 수술 후에도 발생할 수 있습니다.



000200200

박승희

| 진료과 : UR

| 주민등록번호 : 030204-4XXXXXX

| 병실 : 932

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

- 특별한 문제가 없으면 수술이 끝나고 방으로 돌아온 후 6 시간 후부터 물부터 먹어도 괜찮지만 수술이 오래 걸렸거나 늦게 끝난 경우 다음 날부터 식이를 진행할 수 있습니다.
- 수술 후로 배뇨와 배액을 관찰 가지게 되는데 이것들이 당겨져서 빨리지 않게 주의하시고 감자기 잘 안 나오게 되면 즉시 의료진에게 알려주십시오.
- 도뇨관은 대개 2~3 일 후에 제거합니다.
- 봉합사는 7 일 정도 후에 제거합니다.
- 통증이 심하면 자가통증조절기의 버튼을 누르시거나 의료진에게 알려 주시기 바랍니다.
- 수술 후 일주일 후에 초음파검사로 수신증 발생여부를 검사하고 대개 3 개월 후에 배뇨 중 방광요도촬영술을 시행하여 방광요관역류의 소실여부를 확인합니다.

**(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 추가로 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 자체 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 일상상 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 자체 없이 구체적인 집도의의 변경 사유 및 수술의 시행결과를 환자 또는 대리인에게 설명하도록 합니다.)

**(7) 기타사항****1) 예정된 의료행위가 시행되지 않았을 때의 결과**

지속되는 방광요관역류로 인하여 콩팥염이 재발하면 콩팥증상이 날개 되고 이는 나중 경증기능저하, 고혈압, 심한 경우 만성신부전의 원인이 될 수 있습니다. 특히 여성에서 방광요관역류는 임신 후 열성 요로감염으로 인한 악물투여, 조기분만 등 여러 문제가 초래될 수 있습니다.

**2) 시행 가능한 다른 치료방법 : ■ 없음 □ 있음**

+2020031919396+

방광요관 재문합술 동의서

000200200

박승희

| 진료과 : UR

| 주민등록번호 : 030204-XXXXXXX

| 병실 : 932

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

이 수술(시술, 검사, 마취, 의식하진경)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, 의식하진경)에 협력하고, 이 동의서 제1조의 환자의 현재 상태에 대해 성실히 고지할 것을 서약하며, 이에 따른 의학적 치료를 주치의의 판단에 위임하여 이 수술(시술, 검사, 마취, 의식하진경)을 하는 데에 동의합니다.  확인함

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

주치의(집도의)의 변경 가능성과 사유에 대한 설명을 이 수술(시술, 검사, 마취, 의식하진경)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

2020년 2월 19일 14시 00분

< 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 악점 내용에 대하여 이해하지 못함

미성년자(만 19세 미만)로서 악점 내용에 대하여 이해하지 못함

설명하는 것이 환자의 신체에 중대한 나쁜 영향을 미칠 것이 명백함

환자 본인이 승낙에 관한 권한을 특정인에게 위임함

(이 경우, 별도의 위임계약서를 본 동의서에 첨부하여야 함)

기타 \_\_\_\_\_



+2020031919396+

+2020031919396+

방광요관 재문합술 동의서

000200200

박승희

| 진료과 : UR

| 주민등록번호 : 030204-4XXXXXX

| 병실 : 932

- \* 의사의 상세한 설명은 이면지 또는 별지 **을** 사용할 수 있습니다.(이 동의서에 첨부됨)
- \* 흥자(또는 대리인)는 이 동의서 또는 별지 사본에 대한 교부를 요청할 수 있으며, 이 요청이 있을 경우 자체 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.

