

수술 및 마취 동의서

환자기본정보

병록번호		성명	
성별/나이		병동/병실	
진료과		입원일자	

수술기본정보

수술(검사)일시		수술부위	
진단명			
수술명			
시행예정일			

1. 환자상태 (과거에 질환을 앓았거나 현재 치료중인 경우에 해당 사항에 체크해 주십시오)

☐ 당뇨	☐ 고혈압	☐ 간염	☐ 결핵	☐ 알레르기
☐ 특이체질	☐ 출혈소인	☐ 신장질환	☐ 심장질환	☐ 뇌병변질환
☐ 약물복용	☐ 기타 ()			

2. 수술(시술.검사)의 목적 및 효과

약속문구

3. 수술과정 및 방법, 수술(시술.검사)부위 및 추정 소요시간

약속문구



Main

그림

Text

도형

4. 발현 가능한 합병증(후유증)의 내용, 정도 및 대처방법

약속문구

5. 수술(시술.검사)관련 주의 사항(수술 후 건강관리에 필요한 사항)

약속문구

6. 수술(시술.검사)방법 변경 및 수술 범위 추가 가능성 :
수술(시술.검사)과정에서 환자의 상태에 따라 부득이하게 수술(시술검사)방법이 변경되거나 수술범위가 추가될 수 있습니다.

약속문구

7. 수술 시행하지 않을 경우 발생 가능한 경과

약속문구

8. 수술, 시술 이외에 시행 가능한 다른 치료 방법

약속문구

Main

그림

Text

도형

본인은 수술의 필요성과 방법 예상되는 합병증과 후유증 등에 대한 자세한 설명을 의사로부터 들었으며 본 수술(시술, 검사)로써 불가항력적으로 합병증이 야기될 수 있다는 것과 또는 본인(환자)의 특이 체질로 우발적 사고가 일어날 수도 있다는 것 등에 대한 사전 설명을 충분히 듣고 이해하였습니다. 아울러 이에 따른 지시사항을 성실히 이행하고 협조할 것을 서약하며 모든 의학적 처리를 주치의 판단에 위임하여 위 시술, 검사를 하는 것에 동의합니다.

마취 동의서

수술과 관련하여, 마취의 종류는 전신 마취, 척추 마취, 상완신경마취, 부위마취 등으로 분류됩니다. 마취의 종류는 마취통증의학과 의사가 판단하여 결정됩니다. 수술 준비 중 환자의 상태에 따라 부득이하게 마취방법이 변경될 수 있습니다만, 이에 따라 환자 또는 대리인에게 추가로 설명하여야 하는 사항이 있는 경우 수술을 시행하기 전에 이에 대하여 마취통증의학과 의사가 직접 설명하고 동의를 얻기로 합니다. 모든 마취에는 합병증이 발생할 가능성이 있으나, 특이 병력이 있는 환자가 아니라면, 큰 문제는 없습니다. 의료적인 문제가 전혀 없음에도 불가항력적인 소인으로 합병증이 발생 가능하지만, 그 빈도수는 극히 적습니다. 마취 관련하여 합병증 또는 특이 알러지 병력이 있는 환자는 즉시 마취통증의학과 의사에게 통보되어야 합니다.

마취 관련 합병증은 다음과 같습니다.

가) 전신마취의 합병증

- 1) 원 목소리, 인.후통 : 기관내 삽관 시 튜브의 자극으로 발생할 수 있습니다. 대부분 시간이 지나면 좋아집니다.
- 2) 치아손상: 기관내 삽관 시 삽관이 어렵고 치열이 고르지 못하여 흔들리는 노인에게 발생하기 쉽다.
- 3) 기흉 및 폐 손상 : 기계호흡에 의해 지나친 기도압이 발생하여 생길 수 있다. 적절한 처치가 요구된다.
- 4) 동맥의 혈종, 동맥류 : 수술 중에 심장기능과 혈압이 급격하게 변하는 과정에서 발생할 수 있다.
- 5) 수술 후 심한 통증
- 6) 무기폐, 폐렴 : 수술 후 12-18시간내에 폐활량이 줄어든다. 약한 환자의 경우 기침, 심호흡 등 잘할 수 없는 경우 걸릴 수 있다.
- 7) 과민성 속: 마취중인 환자에게 유발될 수 있는 알레르기 중에서 가장 심하고 치명적인 것이다. 마취 시 쓰이는 약제들에 대해서 이러한 반응이 나타날 수 있다.
- 8) 위 내용물의 흡인 : 수술 전 6시간 이상 충분한 금식을 하지 못하거나 임신부, 장폐색등 소화가 안 되어 위에 내용물이 남아 있는 경우에 생긴다.

나) "척추 마취 중"의 합병증

- 1) 혈압하강, 호흡억제 및 정지, 구역 및 구토

다) 척추 마취 후"의 합병증

- 1) 두통, 요배부통증, 배뇨관란
- 2) 신경성 후유증 :
무감각 및 이상 감각 : 척추 마취후 0.8%
뇌신경 장애 : 청각장애 (이명) 0.4%
시각장애 (복시, 초점 곤란, 불명료) 0.4% 정도로 보고
- 3) 유착성 지주막염

라) 상완 신경마취의 합병증

- 1) 신경 손상

마취 시술중 바늘에 의해 드물게 신경손상이 가능합니다. 신경손상은 대부분의 경우 자연 회복되며, 그 기간은 최대 3개월 정도로 되어 있습니다. 하지만, 개개인의 차이가 있어 6개월에서 1년 정도 소요되는 경우도 있습니다.

- 2) 지속적 마취 상태

보통 마취의 지속은 2~3시간정도이나 개개인마다 차이가 있어 마취 지속 상태가 지연될수 있습니다. 24시간에서 48시간동안 해당 부위에 마취가 지속되는 경우도 있으나, 결국엔 회복됩니다.

- 3) 출혈 및 멍

시술 부위에 출혈이나 멍 자국이 생길 수 있습니다.

- 4) 시술 부위 감염

본인은 마취의 필요성과 방법 예상되는 합병증과 후유증 등에 대한 자세한 설명을 의사로부터 들었으며 본 수술(시술,검사)로써 불가항력적으로 합병증이 야기될 수 있다는 것과 또는 본인(환자)의 특이 체질로 우발적 사고가 일어날 수도 있다는 것 등에 대한 사전 설명을 충분히 듣고 이해하였습니다. 아울러 이에 따른 지시사항을 성실히 이행하고 협조할 것을 서약하며 모든 의학적 처리를 주치의 판단에 위임하

여 위 시술, 검사를 하는 것에 동의합니다.

작 성 일 시 :

집도의사 :

서 명

마취의사 :

서 명

환 자 명 :

서 명

주민등록상의 생년월일 :

주소 :

집전화 :

휴대전화 :

대리인 : (환자의 :

서 명

주민등록상의 생년월일

주소 :

집전화 :

휴대전화 :

보호자가 서명하게 된 사유	보호자 개인정보 수집이용 동의
☐ 환자본인이 보호자에게 동의권을 위임함 ☒ 환자의 신체 정신적인 장애로 인하여 설명내용에 대하여 이해하지 못할것으로 생각됨 ☐ 미성년자로서 설명내용에 대하여 이해하지 못할 것으로 생각됨 ☐ 설명하는 것이 환자의 심신에 중대한 나쁜 영향을 미칠것으로 생각됨 ☐ 기타 ☐ 응급상황	☒ 동의함 ☐ 동의하지 않음 서 명 개인정보의 수집 이용 목적 : 환자 상태에 대한 연락 수집하려는 개인정보의 항목 : 전화번호 개인정보의 보유 및 이용기간 : 진료기록의 보유기간과 동일 귀하는 개인정보의 수집 이용에 동의를 거부할 수 있으며, 동의 거부시 환자상태 변화로 인한 긴급한 연락이 되지 않을 수 있습니다. 이점 양지하시기 바랍니다.

경기도의료원 파주병원장 귀하