

포경수술(환상절제술) 동의서

등록번호		연령/성별		이름	
진단명					
예정 수술명					
시행 예정일					

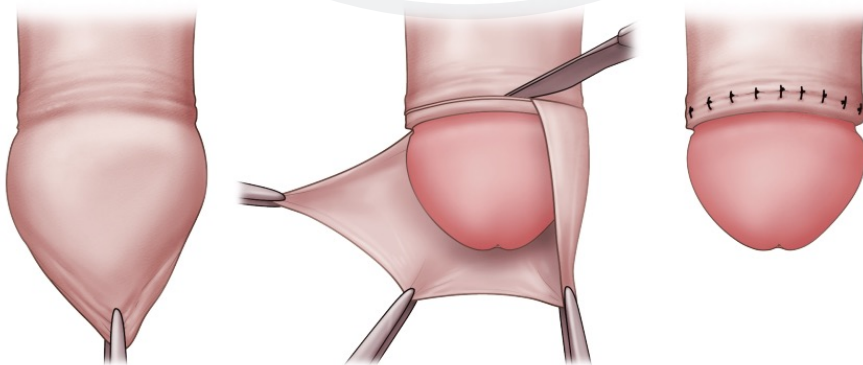
다음의 내용은 환자 본인이나 대리인(보호자)에게 예정된 수술에 대한 정보를 제공하고 자주적 의사에 따라 수술 여부를 결정하고, 수술 시행에 동의함을 확인하기 위해 제공하는 것입니다. 의사에게 추가 설명을 요청할 수 있고, 본 동의서 사본이 필요한 경우 의무 기록 사본 발급 절차에 따라 받을 수 있습니다. 환자분의 병력이나 알레르기, 복용 약 등 특이 사항에 대해서는 반드시 의료진에게 알려주셔야 합니다.

환자의 기왕력 및 현재 상태 현재 환자분께 해당사항이 있다면 표시하고 구체적으로 기입해 주십시오.

- | | | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| ☐ 고혈압 | ☐ 당뇨 | ☐ 알레르기 | ☐ 특이체질 | ☐ 출혈소인 |
| ☐ 심장질환 | ☐ 신장질환 | ☐ 호흡기질환 | ☐ 복용약물 | |
| ☐ 기타 : | | | | |

1. 정의 목적

포경수술은 귀두를 덮고 있는 과장된 피부인 포피를 제거하여 포경 상태를 유지하도록 만듭니다. 포경수술은 모든 남성에게서 반드시 시행할 필요는 없으나, 포피륜(포피의 끝)이 좁으므로 포경수술로 이를 제거하여 귀두가 자연스럽게 노출되게 하고 성기를 청결하게 유지하는데 도움이 됩니다. 포경수술은 포피 내의 세균 번식으로 발생할 수 있는 귀두 포피염, 귀두 포피의 유착, 요로감염 등을 예방하는데 도움이 됩니다. 또한 음경암의 가장 흔한 발생 부위인 포피를 제거하게 되며, 성병 예방에도 도움이 되는 것으로 알려져 있습니다.



[그림] 포경수술 방법. 이미지 출처. 대한비뇨의학회 환자설명 리플렛

2. 과정 및 방법

대부분 음경의 국소마취만으로 수술이 가능합니다. 귀두를 덮고 있는 포피를 일부 절제하고 남은 피부를 지혈 후 봉합합니다.

국소마취는 수술부위 주변의 특정 신경 주변에 마취약제를 주사하여 그 신경이 지배하는 부위의 감각을 느끼지 못하도록 합니다. 국소마취는 안전하고 효과적인 방법이지만 낮은 빈도라도 합병증이 나타날 수 있습니다. 국소마취의 부작용은 전신 독성, 통증, 혈종, 혈관천자, 신경병증으로 인한 이상감각 혹은 감각 소실 등이 있습니다.

3. 발생할 수 있는 합병증

- ① 출혈 : 상처 부위의 출혈로 혈종이 생길 수 있으나, 심하지 않은 경우 압박해 주면 대부분 무리 없이 회복 가능하나 드물게 혈종 제거 등의 추가 처치가 필요할 수 있습니다.
- ② 감염 : 봉합 부위가 감염되거나 상처가 벌어지는 경우 항생제 투여 및 추가 시술이 필요할 수 있습니다.
- ③ 부종 : 수술 부위의 부종은 흔하게 나타날 수 있으며, 대개는 대증적 치료로 호전됩니다. 드물게 부종이 호전되었으나 완전 포경상태가 되지 않을 경우에는 재수술이 필요할 수도 있습니다.
- ④ 수술 중 귀두, 음경, 요도 등 주위 조직 손상 가능성이 있습니다.
- ⑤ 드물게 수술 후 상처 부위의 비후성 반흔, 켈로이드성 피부 반응 등으로 인하여 음경의 모양이 변형될 수 있습니다.
- ⑥ 기타 환자 상태에 따라 예측이 어렵고 불가항력적인 합병증이 발생할 수 있습니다.

4. 선택할 수 있는 다른 치료방법

일반적으로 포경수술은 반드시 필요한 수술은 아닙니다. 반복적인 염증이나 감돈포경(포피가 귀두 뒤쪽으로 반전되어 정상 위치로 돌아오지 못하는 상태)의 위험성이 없다면, 개인적으로 청결을 유지하면서 대증적으로 관찰하는 방법이 있습니다.

5. 수술과 관련된 주의사항

- ① 본 수술과 관련된 부작용의 진료는 모두 국민건강보험의 적용 대상이 아닙니다.
- ② 활동을 자제하고 휴식을 취하며, 약은 반드시 처방대로 복용합니다.
- ③ 상처 부위의 치료는 수술 후 경과에 따른 의료진의 지시를 이행합니다. 회복이 확인될 때까지 물이 닿지 않도록 주의합니다.
- ④ 경미하고 가벼운 출혈은 압박하여 지혈하는 것이 도움이 되나, 과도하거나 지속적인 출혈은 내원하셔서 적절한 처치를 받아야 합니다.
- ⑤ 성인의 경우 상처가 회복될 때까지 지나친 육체적 활동과 성관계 및 음주를 삼가합니다.

본인은 의사로부터 본 수술의 목적, 과정 및 방법, 발생할 수 있는 합병증, 선택할 수 있는 다른 치료방법, 수술과 관련된 주의사항 등에 대해 충분한 설명을 듣고 이해하였습니다.

환자(대리인) 성명 : _____ 서명 _____

환자와의 관계 : _____

수술에 참여하는 의사(집도의) 성명 : _____ 서명 _____

본인은 본 수술의 필요성, 수술 과정 및 예상되는 합병증과 후유증 등에 대하여 자세한 설명을 의사로부터 들었고, 본 수술로써 불가항력적인 합병증이 야기될 수 있다는 것에 대한 사전 설명을 충분히 듣고 이해하였으며, 의학적 처리를 의료진의 판단에 위임하여 수술과 마취를 시행함에 동의합니다. 아울러 수술과 치료에 따른 모든 지시사항을 충실히 이행하며 의료진의 지시와 판단에 전적으로 협조할 것을 서약합니다.

작성일자 : 년 월 일

설명 의사 성명 : _____ 서명 _____

환자(대리인) 성명 : _____ 서명 _____

환자와의 관계 : _____

[대리인이 서명하게 된 이유]

- ☐ 환자 본인이 수술 및 마취 등 의료행위에 대한 제반 결정사항을 대리인에게 위임함.
- ☐ 미성년 환자로서 수술 및 마취 등 의료행위와 관련된 의사결정에 보호자의 도움이 필요함.
- ☐ 직접적인 설명 및 동의를 구하는 행위가 환자의 심신에 중대한 나쁜 영향을 미칠 것으로 판단됨.
- ☐ 환자의 신체적·정신적 장애로 수술 및 마취에 대하여 이해하지 못할 것으로 판단됨.
- ☐ 기타 :