

정관복원술 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 :				

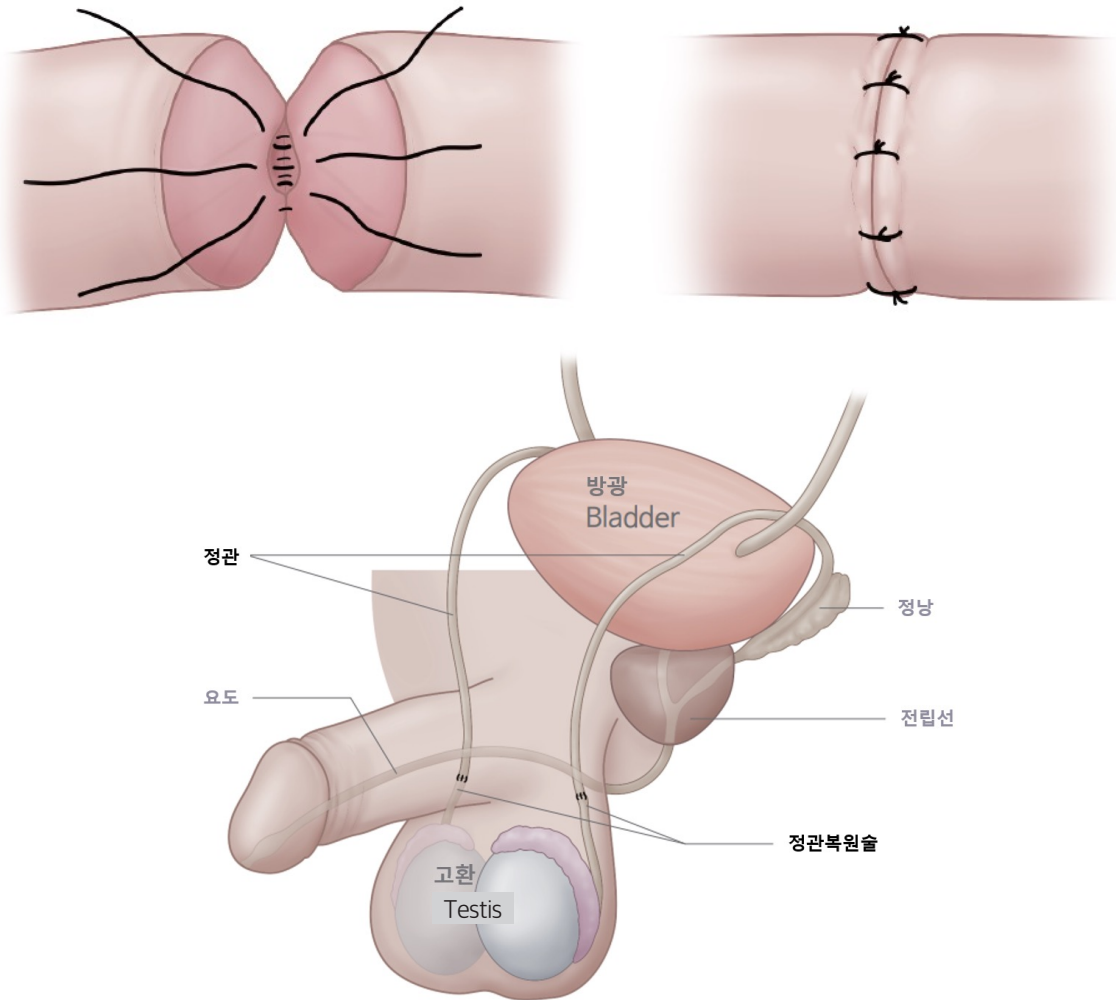
1. 정의 목적

정관복원술은 과거 정관절제술 등으로 인하여 정자의 이동이 차단된 정관을 다시 연결하여 정액으로 정자가 나오도록 하는 수술입니다. 정관을 복원하는 방법은 과거의 수술 방법이나 정관이 막힌 원인에 따라 다양한 수술법을 시행할 수 있습니다.

2. 과정 및 방법

음낭의 피부를 1~2cm 정도 절개한 후에 양쪽 정관의 차단된 부위를 찾아 박리하여 정관을 노출시킵니다. 정관이 막혀있는 부분을 절제해 내고 현미경 또는 확대경을 통해 시야를 확대하여 끊어진 정관의 말단부와 원위부를 정확하게 연결하여 봉합합니다. 정관의 폐색된 부위가 심하여 정관 근위부를 통해 수정 가능한 정자의 이동이 불가능하다고 판단되는 경우 정관의 원위부를 정관의 시작점인 부고환에 직접 연결하는 정관-부고환문합술을 시행하는 경우도 있습니다. 전신마취 또는 하반신마취, 국소마취 등이 필요하며 과거에 시행 받았던 정관수술 방법에 따라 정관복원술의 과정이 달라질 수 있습니다.

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



[그림] 정관복원술. 이미지 출처. 대한비뇨의학회 환자설명리플렛.

3. 발생할 수 있는 합병증

- ① 수술 부위 출혈로 인한 음낭 혈종, 창상의 감염, 통증 등이 있을 수 있습니다.
- ② 정자육아종 : 정관을 문합한 부위에 육아종이 생겨 촉진될 수 있습니다.
- ③ 고환 위축 : 매우 드물지만 혈관 손상으로 인한 고환 위축이 발생할 수 있습니다.
- ④ 수술 이후 정관 폐쇄 : 수술 후 복원된 정관의 협착 또는 폐쇄가 발생할 수 있습니다.
- ⑤ 자연 임신 능력 회복의 어려움 : 수술 후 정관이 개통되어 정액에 운동성이 있는 정자가 배출되어도 자연 임신은 별개의 문제입니다. 배우자의 이상, 항정자항체, 부고환기능 저하 등 다양한 원인으로 정관의 개통이 곧 성공적인 임신으로 이어지지 못하는 경우도 있습니다.
- ⑥ 정관의 개통 확인 : 정관수술을 받은 뒤 시간이 지날수록 정관복원술의 성공률과 임신 확률은 감소합니다. 정액 검사를 통한 정자 확인은 수술 후 1~2개월마다 시행하고, 정자가 나오지 않을 경우 수술 후 6개월까지 기다려 볼 수 있으며, 재수술 혹은 정관-부고환문합술을 시도해 볼 수 있습니다.
- ⑦ 기타 환자 상태에 따라 예측이 어렵고 불가항력적인 합병증이 발생할 수 있습니다.

4. 선택할 수 있는 다른 치료방법

남성 난임의 원인은 매우 다양합니다. 정관의 폐색으로 인한 난임이므로 정관복원술을 시행하지 않는다면 자연 임신은 거의 불가능하므로, 정관복원술로 폐색을 해소하여 자연 임신을 유도하게 됩니다. 정관복원술 외 고려할 수 있는 방법은 부고환이나 고환에서 정자를 흡인하여 수정하는 인공수정 시술을 고려해 볼 수 있습니다.

5. 수술과 관련된 주의사항

- ① 수술 후 2~5일 이후부터 가볍게 샤워를 할 수 있습니다. 하지만 수술 후 최소 2~6주 동안은 안정을 취하고 무거운 물건을 들어 올리거나 격렬한 운동에 의해서 복압을 올리는 행위는 삼가는 것이 좋습니다.
- ② 정관복원술 후 3-6주간은 성관계와 사정은 삼갑니다.
- ③ 수술 후 경과를 확인하기 위한 정액 검사를 반복적으로 시행할 수 있습니다.

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 :