

정액종(정액류)절제술 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 :				

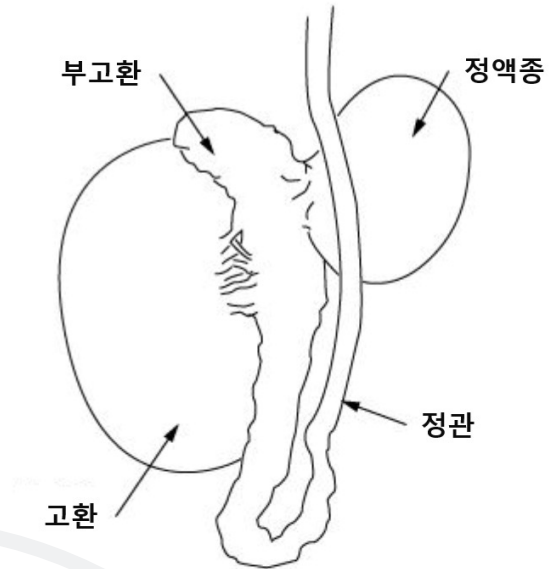
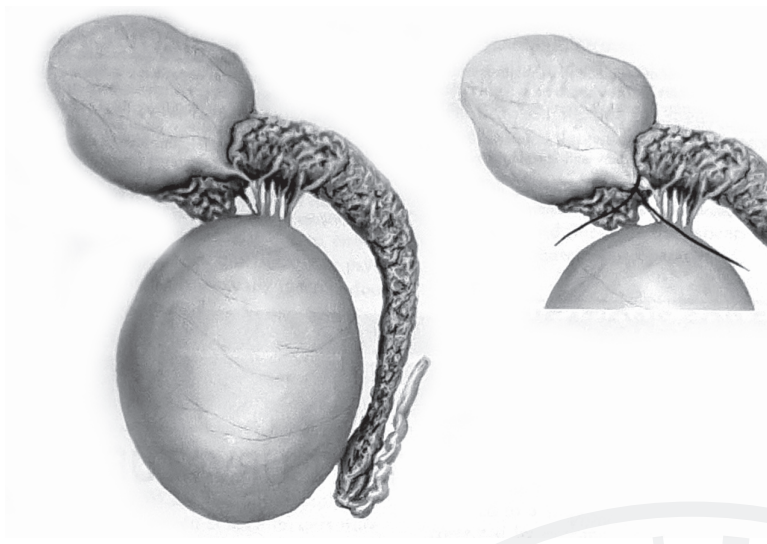
1. 정의 목적

부고환은 고환에서 생산된 정자를 저장하고 성숙시키는 기관으로 고환의 후외측에 존재합니다. 드물게 고환의 후외측에 작게 만져지는 종물이 촉지되는 경우가 있고 대부분은 부고환에 발생한 낭종 혹은 육아종입니다. 부고환 내의 수출관의 폐색이 있는 경우 낭종(정액종, 정액류, spermatocele)이 발생할 수 있으나 단순 부고환 낭종과 감별은 어렵습니다. 또한 정자의 누출에 의해 염증반응에 의한 단단한 정자 육아종(sperm granuloma)이 발생할 수 있습니다. 이러한 부고환의 종물은 경과 관찰이나 약물치료로 호전되지 않으므로 수술적 제거를 고려하게 됩니다. 부고환의 종양은 대부분은 양성 종양이고 악성 종양은 매우 드물지만 수술 전에 양성과 악성의 감별은 어렵습니다.

2. 과정 및 방법

전신마취나 척추마취, 국소마취로도 가능하며 환측 음낭의 피부를 절개하고 음낭의 피하 조직인 음낭근막과 정삭근막, 고환의 초막을 절개하여 환측 고환과 부고환을 노출시킵니다. 부고환으로부터 병변을 섬세하게 박리하여 제거하고, 병변이 부착되어 있던 부고환의 피막을 봉합합니다. 만성적인 염증반응으로 부고환의 섬유화 및 유착이 심한 경우 불가피하게 환측 부고환을 전체 또는 부분 절제해야 할 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] 정액중절제술(이미지 출처, Hinman's atlas of urologic surgery 4th ed.)

3. 발생할 수 있는 합병증

- ① 수술 부위 및 환측 고환의 감염, 통증이 발생할 수 있습니다.
- ② 음낭 혈종 : 수술 후 음낭에 출혈로 인한 혈종이 생성될 수 있으며, 대증적 치료로 회복되지만 상황에 따라 수술이 필요할 수 있습니다.
- ③ 고환 손상 또는 고환 위축 : 수술 중 고환의 손상이 발생하거나 드물게 혈관 손상으로 고환 위축이 발생할 수 있습니다. 이러한 경우 반대측 고환의 남성호르몬의 생성에 문제가 있다면 성선기능저하증이 발생할 수 있습니다.
- ④ 정자의 생성은 정상적이나 수술 이후 수출세관의 폐색으로 정자의 이동이 정상적으로 유지되지 않을 수 있습니다. 반대측 고환의 기능 부전이 있다면 수술 이후 가임력 저하로 난임이 발생, 인공보조생식술이 필요할 수 있습니다.
- ⑤ 수술 부위의 반흔이 음낭 피부 속 고환과 부고환 주변에서 축지되거나 만성적인 통증이 발생할 수 있습니다.
- ⑥ 기타 환자 상태에 따라 예측이 어렵고 불가항력적인 합병증이 발생할 수 있습니다.

4. 선택할 수 있는 다른 치료방법

부고환의 악성 종양은 매우 드뭅니다. 대부분은 정액중(정액류)이거나 정자 육아종입니다. 축지되는 종물의 크기가 커져서 불편한 경우 수술을 고려합니다. 치료하지 않고 지내도 건강상의 큰 문제는 없을 가능성이 높고, 수술 이후 오히려 난임의 발생 위험도 있습니다. 배우자의 임신과 출산이 중요한 문제인 남성의 경우 수술 시기를 늦추는 경우도 있습니다. 수술하지 않고 지내는 경우 지속적인 경과 관찰 및 정기적인 검사는 중요합니다.

5. 수술과 관련된 주의사항

- ① 수술 이후 회복 기간 동안 무리한 신체활동은 삼가는 것이 좋습니다.
- ② 창상 감염의 위험이 있으므로 5~7일간은 물이 닿지 않게 관리해야 하고, 상처 소독은 의료진의 지시에 따라야 합니다.
- ③ 처방받은 약은 반드시 용법에 맞게 복용하여야 합니다.
- ④ 음낭이 붓고 심한 통증이 있거나 외음부에 멍이든 것처럼 피부가 검붉게 된다면 병원에 연락해야 합니다.

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 :