

여성 복압성 요실금 중부요도 슬링수술 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

복압성 요실금은 분만, 폐경, 노화로 인하여 요도를 지지하는 조직과 근육의 약화로 인하여 기침, 재채기, 운동 시와 같이 복압이 상승할 때 요도가 밑으로 처지게 되어 발생합니다. 따라서 복압성 요실금의 치료는 요도 지지를 원상 복구하고 복압 상승에 저항할 수 있는 적절한 지지판을 제공하는 것입니다. 중부요도 슬링수술은 요도 폐쇄 이전에 관여하는 주위 구조를 지지하기 위하여 전질벽을 통하여 중부요도에 합성 물질로 제조된 그물막 같은 테이프(mesh)를 삽입하는 수술로 현재 복압성 요실금의 가장 표준적인 수술방법입니다.

2. 과정 및 방법

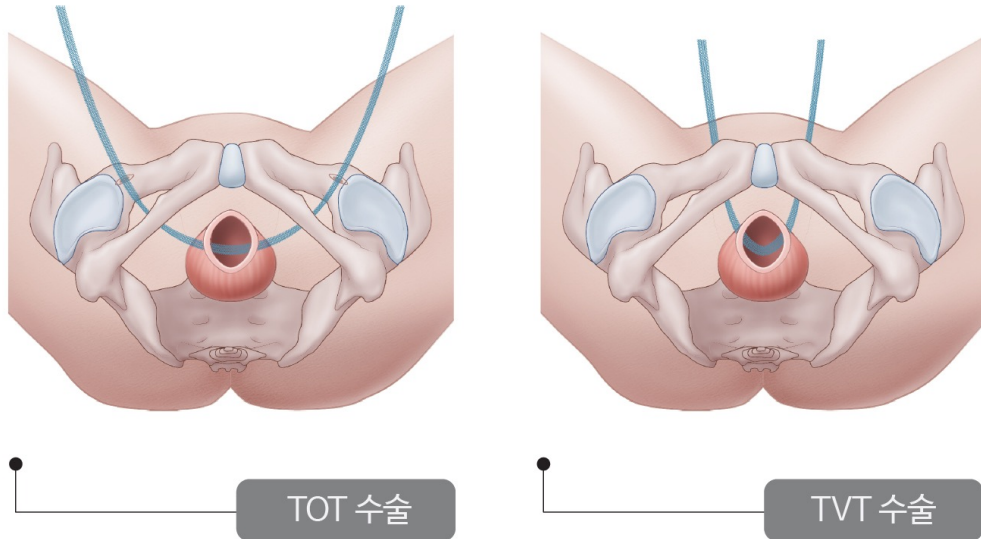
마취 후 쇄석위자세(거치대를 이용하여 양측 다리를 벌리고 눕는 자세)를 취한 후 도뇨관을 삽입하여 방광의 소변을 비웁니다. 전질벽의 작은 절개창을 통해 테이프(mesh)를 삽입하여 중부요도를 지지합니다. 테이프의 삽입경로에 따라 경폐쇄공 중부요도슬링수술(TOT 술식), 긴장완화 질강테이프수술(TVT 술식 / SPARC 술식) 두 가지 방법이 있으며 환자에게 적합한 방법으로 시행합니다. 수술 시간은 환자분의 상태와 수술 방법에 따라 차이가 있으나 약 20~30분 정도 소요됩니다.

① 경폐쇄공 중부요도슬링수술(TOT 술식)

중부요도에 테이프(mesh)가 유치되는 원리와 수술 방법은 유사하지만, 테이프(mesh)의 양 끝이 치골 후방이 아닌 골반의 폐쇄공을 통과해 대음순 양측의 작은 절개창으로 나오게 되므로 신경 손상과 출혈, 방광 손상의 위험과 부작용이 상대적으로 적습니다.

② 긴장완화 질강테이프수술(TVT 술식 / SPARC 술식)

치골 후방을 통해 1.5cm 너비의 테이프(mesh)를 중부요도에 삽입하는 방식으로 테이프가 직접적으로 요도를 압박하지 않고, 운동이나 기침시 요도가 밑으로 빠지는 것을 역동적으로 방지(dynamic kinking)하여 복잡성 요실금을 교정합니다.



이미지 출처: 대한비뇨의학회 환자설명리플렛.

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, 혈중, 혈관천자, 신경병증으로 인한 이상감각 혹은 감각 소실 등이 있습니다.

3. 발생할 수 있는 합병증

- ① 복잡성 요실금의 수술 이후 일반적인 수술과 마찬가지로 통증, 출혈, 감염 등의 합병증이 발생할 수 있습니다. 또한 수술 중 요도, 질벽, 방광 등의 손상이 발생할 수 있으며 이로 인한 도뇨관 삽입이나 재수술이 필요할 수 있습니다.
- ② 재발 혹은 요실금 증상의 지속 : 일부 환자에서 수술 이후 요실금 증상이 남아 있거나 재발 가능성이 있으며 경우에 따라 약물 치료 혹은 재수술이 필요할 수 있습니다.
- ③ 수술 후 발생 가능한 배뇨증상 : 일부에서 요폐(요정체), 잔뇨량 증가, 요절박, 절박성 요실금 등의 배뇨증상이 발생할 수 있고, 필요에 따라 재수술을 통한 테이프 조절이나 제거, 약물치료가 필요할 수 있습니다.
- ④ 합성 물질(synthetic polypropylene mesh)을 이용한 중부요도 슬링수술은 복잡성 요실금의 치료에 매우 효과적이고 안전한 수술 방법이지만, 드물게 방광이나 요도의 벽이 천공되거나 누공이 발생할 수 있고, 합성 물질인 테이프가 질벽 외부로 미란되어 통증이나 이물감을 유발할 수 있습니다. 대부분의 경우 회복되거나 약물 치료로 호전되지만, 일부 환자의 경우 시술한 테이프를 절단하거나 일부 제거해야 하는 경우도 있습니다.
- ⑤ 기타 : 출혈과 감염, 수술 부위 통증이나 신경 손상으로 인한 하지의 감각이상이나 보행 장애가 드물게 있을 수 있습니다.
- ⑥ 기타 환자 상태에 따라 예측이 어렵고 불가항력적인 합병증이 발생할 수 있습니다.

4. 선택할 수 있는 다른 치료방법

요실금 환자를 적절하게 치료하기 위해서는 먼저 요실금의 원인에 대한 정확한 진단이 필수적이며, 절박성 요실금의 경우는 약물치료가, 복잡성 요실금의 경우는 수술적 치료가 주요한 치료방법입니다. 요실금에 대한 초기 치료는 수분 섭취를 줄이거나 정상 체중을 유지하는 등의 생활습관 개선, 방광 행동치료 및 골반저 운동 등이 권유되며, 이러한 보존적인 치료 후에도 복잡성 요실금이 지속된다면 수술적 치료를 고려합니다.

5. 수술과 관련된 주의사항

- ① 수술 전 환자 상태에 따라 부득이하게 마취방법이 변경될 수 있습니다. 마취 전 환자의 질환이나 병력, 개선이 필요한 생활습관 (음주와 흡연 등) 등이 많을수록 전신마취에 대한 합병증의 가능성은 증가할 수 있습니다.
- ② 매우 드물지만 환자분의 특이 체질로 예상치 못한 합병증이 발생하는 경우도 있을 수 있어 의료진의 최선의 조치에도 불구하고 불가피하게 원하지 않는 경과를 보이는 경우가 발생할 수 있습니다.
- ③ 수술 후 4주간 무리한 운동과 성관계는 삼갑니다.
- ④ 퇴원 이후 수술 부위의 심한 통증, 출혈, 발열이나 오한, 배뇨장애 등이 발생할 경우 내원하거나 병원으로 연락을 주셔야 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 :

