

경요도방광종양절제술 동의서

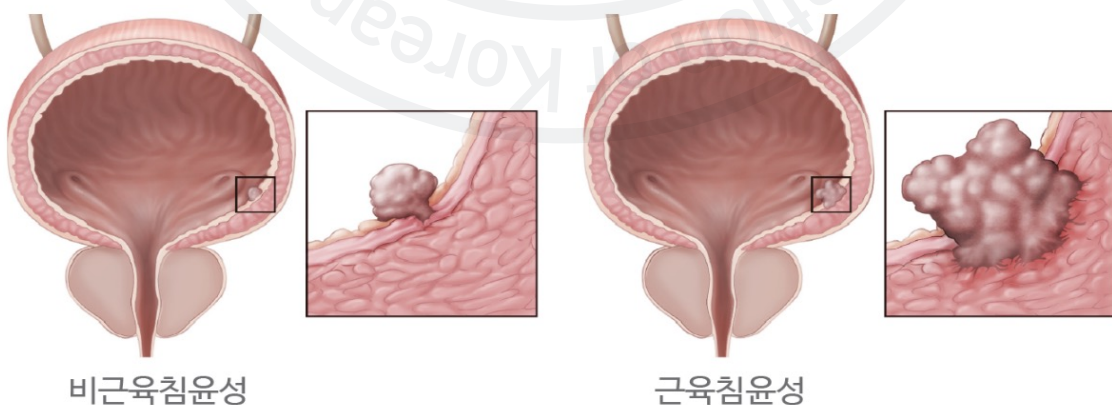
등록번호		연령/성별		이름	
진단명					
예정 수술명					
시행 예정일					

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

경요도방광종양절제술은 방광 종양의 내시경적 확인과 절제를 통하여 정확한 병리학적 진단을 하고 추가 치료 여부를 결정하기 위해 시행합니다. 종양이 방광근육층에 침범하지 않은 경우에는 경요도방광종양절제술로 종양의 완전 절제를 기대할 수 있습니다.



[그림] 비근육침윤성 방광종양과 근육침윤성 방광종양. 이미지 출처, 대한비뇨의학회 환자설명리플렛.

2. 과정 및 방법

- ① 경요도방광종양절제술은 전신마취나 척추마취가 필요하며, 마취 후 요도를 통하여 종양의 절제를 위한 내시경(절제경)을 삽입하여 시행합니다.
- ② 절제경이 방광에 진입하게 되면, 절제경 끝에 부착된 반원 모양의 루프를 이용하여 방광 종양을 절제하고 지혈합니다.
- ③ 절제된 종양 조직은 내시경 내부의 통로를 통해 몸 밖으로 제거되며, 내시경 시야에서 관찰되는 종양을 모두 절제할 때까지 반복됩니다.
- ④ 종양의 절제 이후에 절제면을 소작하여 지혈하고 방광 세척용 도뇨관을 삽입한 후 수술을 마치게 됩니다.

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 출혈 : 수술 후에도 종양을 절제한 부위에서 출혈이 지속되어 혈뇨가 발생할 수 있습니다. 대부분 자연스럽게 지혈되나 일부 환자의 경우 혈액이 응고되어 방광에 혈종이 형성되어 이를 제거하는 처치나 지혈을 위한 수술이 필요할 수 있습니다.
- ② 방광천공 : 내시경 수술 시 방광의 근육 이상으로 깊게 절제되면 방광이 천공될 수 있습니다. 대부분의 경우 도뇨관 삽입으로 치료가 가능하지만, 일부에서 천공 부위를 봉합하는 수술이 필요할 수 있습니다.
- ③ 요로감염 : 대부분 경구용 항생제 복용 등으로 회복되지만, 전신적인 증상을 동반한 경우나 패혈증이 의심되는 경우 입원하여 집중적인 치료가 필요할 수 있습니다.
- ④ 요도협착 또는 요관협착 : 내시경 삽입 과정 중 요도 손상이 발생하여 2차적으로 요도협착이 발생할 수 있습니다. 종양의 위치가 요관구와 인접한 경우 절제 후 요관 협착이 발생할 수 있고 요관 부목이나 경피적 신루가 필요할 수 있습니다.
- ⑤ 경요도절제술 증후군 : 대량의 관류액이 체내에 흡수되어 전해질 이상이 발생할 수 있습니다.
- ⑥ 남자의 경우 종양의 위치에 따라 사정장애가 발생할 수 있습니다.
- ⑦ 기타 환자 상태에 따라 예측이 어렵고 불가항력적인 합병증이 발생할 수 있습니다.

4. 선택할 수 있는 다른 치료방법

경요도방광종양절제술은 방광 종양의 정확한 진단을 위해서도 매우 중요한 수술입니다. 방광 종양이 매우 작거나 방광암 처럼 보이지 않는 경우, 조직검사를 시행하고 방광종양 부위를 전기로 소작하는 경우도 있으며, 종양의 병리학적 진단에 따라 근치적 방광적출술이 필요할 수 있습니다.

5. 수술과 관련된 주의사항

- ① 수술 이후 종양의 병리 소견에 따라 방광내 약물 주입, 2차 수술, 근치적 방광적출술, 항암제 투여 등 추가적인 치료가 필요할 수 있습니다.
- ② 경요도방광종양절제술로 방광의 모든 종양이 절제되었다 하더라도 방광암의 재발 위험은 남아 있습니다. 방광암은 초기에 재발 유무를 발견하는 것이 매우 중요하며, 일반적으로 수술 후 정기적인 비뇨내시경검사를 통해 재발 여부를 확인하는 것이 중요합니다.
- ③ 경요도방광종양절제술 후 혈뇨가 심하거나 배뇨에 어려움이 있다면 내원하셔야 합니다.
- ④ 퇴원 직후 목욕이나 샤워, 가벼운 일상생활은 바로 가능하나, 보통 수술 후 2주 정도는 무리한 신체활동은 삼가는 것이 좋습니다.

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 :