

경막외마취 동의서

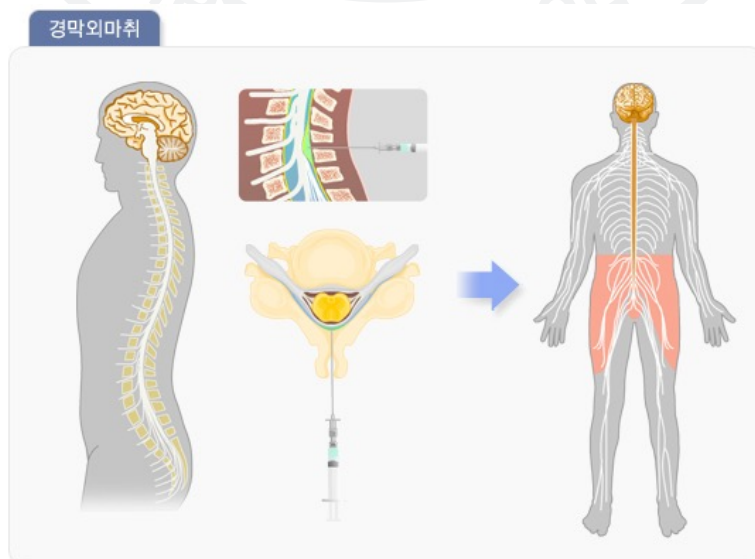
등록번호		연령/성별		이름	
진단명					
예정 수술명					
시행 예정일					

다음의 내용은 환자 본인이나 대리인(보호자)에게 예정된 마취와 수술에 대한 정보를 제공하고 자주적 의사에 따라 경막외마취 및 수술 시행 여부를 결정하고, 동의함을 확인하기 위해 제공하는 것입니다. 의사에게 추가 설명을 요청할 수 있고, 본 동의서 사본이 필요한 경우 의무 기록 사본 발급 절차에 따라 교부받을 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

경막외마취는 환자의 몸 전체를 대상으로 하는 전신마취와는 다르게 수술을 시행하는 부위에 국한하여 시행하는 부위마취의 한 방법입니다. 척수는 경막이라는 막에 둘러싸여 있는데 경막의 바깥쪽에 있는 공간을 경막외 공간이라고 하며, 이 경막외 공간에 마취 약제를 주사하는 방법을 경막외마취라고 합니다. 필요시 카테터(도관)를 경막외 공간까지 삽입하여 약물을 추가로 더 주입할 수 있으며, 수술이 끝난 뒤 통증 조절에도 이용할 수 있습니다.



이미지 출처: 질병관리청 국가정보포털 health.kdca.go.kr

2. 과정 및 방법

환자는 옆으로 눕거나 침대에 걸터앉아 등을 동그렇게 새우등처럼 구부리는 자세를 취하게 됩니다. 이러한 자세를 취해야 척추 사이의 공간이 넓게 확보되어 시술에 용이합니다. 마취를 시행할 부분을 소독하고 국소 마취제를 투여합니다. 경막외마취 바늘을 척추 사이에 삽입해 경막외강까지 진입합니다. 통증은 심하지 않으나 빠근한 느낌이 발생할 수 있습니다. 주사바늘을 통해 가는 카테터를 경막외공간에 삽입하고 바늘을 제거합니다. 경막외강에 삽입된 카테터는 그대로 유지하여 등에 고정시키고, 도관을 통해 마취약제를 주입합니다. 수술 후 필요에 따라 자가 약물 주입기를 연결하는 경우도 있습니다.

3. 발생할 수 있는 합병증

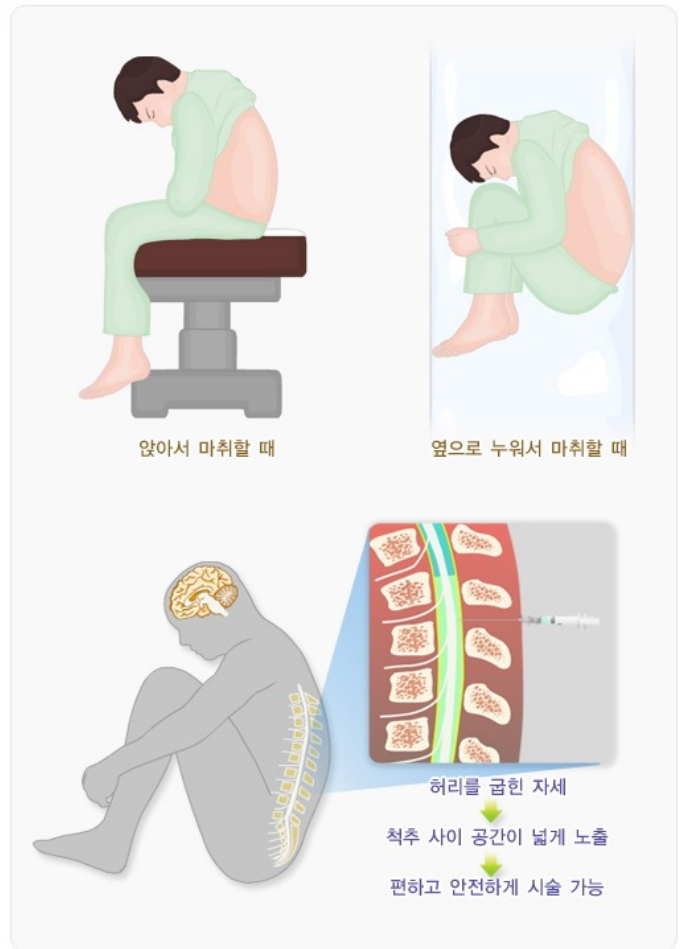
(1) 경막외마취 과정 중 발생할 수 있는 문제점

- ① 경막외마취 시술 부위에 출혈, 혈종이 생겨 붓거나 멍이 들 수 있습니다.
- ② 경막외마취 직후 교감신경이 차단되므로 일시적으로 저혈압이나 서맥이 발생할 수 있고 드물지만 심정지 위험이 있습니다.
- ③ 경막외마취 후 마취 범위가 호흡근에 영향을 미치는 경우 호흡곤란이 발생할 수 있습니다.
- ④ 국소마취제가 혈관 내로 유입되는 경우 경련이 발생하고 환자가 의식을 잃기도 하며, 심한 경우 사망 위험도 있습니다.
- ⑤ 경막외마취를 시행하는 부위에 해부학적인 변이가 있거나 해당 부위에 수술을 받은 경우 등 경막외공간에 이르지 못하여 부위마취가 실패할 수 있습니다. 이때는 전신마취로 마취방법을 변경해서 수술을 진행합니다.

(2) 경막외마취 후 발생할 수 있는 문제점

- ① 경막외마취 후에 구역과 구토가 발생할 수 있으나 마취에서 회복되면 대부분 호전됩니다.
- ② 경막외마취 중 경막 천자가 발생한 경우 두통이 있을 수 있으므로 수술 당일에는 가능하면 누워 있는 편이 좋습니다. 경막 천자 후 발생하는 두통의 특징은 누워 있으면 호전되지만, 앉거나 일어서면 두통이 발생합니다. 수일이 지나도 두통이 지속되거나 심하면 자가혈액파치 시술을 통해 치료할 수 있습니다.
- ③ 부위마취 후에 시술 부위에 감염이나 통증이 발생할 수 있습니다.
- ④ 경막외마취 후 일시적으로 자가배뇨가 불가능한 경우가 발생할 수 있으나 일정 기간 지나면 정상적으로 돌아옵니다.
- ⑤ 경막외마취 후 수술이 끝나고 나더라도 감각 이상과 운동마비 증상이 남아 있습니다. 마취약제의 작용 시간이 지나면서 호전되나, 드문 경우 영구적으로 증상이 남는 수도 있습니다.
- ⑥ 기타 환자 상태에 따라 예측이 어렵고 불가항력적인 합병증이 발생할 수 있습니다.

〈그림. 부위마취(척추마취/경막외마취) 자세〉



이미지 출처: 질병관리청 국가정보포털 health.kdca.go.kr

4. 선택할 수 있는 다른 마취방법

경막외마취가 필요한 수술에 적합한 다른 마취 방법은 전신마취, 혹은 척추마취가 가능하며, 일부 수술의 경우 미추마취 혹은 국소마취 후 가능한 경우가 있습니다.

본인은 의사로부터 본 마취 방법의 목적, 과정 및 방법, 발생할 수 있는 합병증, 선택할 수 있는 다른 마취방법, 마취와 관련된 제반 주의사항 등에 대해 충분한 설명을 듣고 이해하였습니다.

환자(대리인) 성명 : _____ 서명 _____ 환자와의 관계 : _____

마취를 시행하는 의사(집도의) 성명 : _____ 서명 _____

본인은 본 마취의 필요성, 과정 및 예상되는 합병증과 후유증 등에 대하여 자세한 설명을 의사로부터 들었고, 본 마취로써 불가항력적인 합병증이 야기될 수 있다는 것에 대한 사전 설명을 충분히 듣고 이해하였으며, 의학적 처리를 의료진의 판단에 위임하여 마취를 시행함에 동의합니다. 아울러 이에 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 :