

의식하 진정 동의서

등록번호		연령/성별		이름	
진단명					
예정 수술명					
시행 예정일					

다음의 내용은 환자 본인이나 대리인(보호자)에게 예정된 의식하 진정에 대한 정보를 제공하고 자주적 의사에 따라 의식하 진정 여부를 결정하고, 의식하 진정 시행에 동의함을 확인하기 위해 제공하는 것입니다. 의사에게 추가 설명을 요청할 수 있고, 본 동의서 사본이 필요한 경우 의무기록사본 발급절차에 따라 교부 받을 수 있습니다. 환자분의 병력이나 알레르기, 복용 약 등 특이 사항에 대해서는 반드시 의료진에게 알려주셔야 합니다.

1. 정의 목적

진정제를 투여하여 환자를 어느 정도 진정 상태에 도달하게 한 후 검사(시술)를 함으로써 검사(시술)에 따르는 불편함을 경감시켜주는 효과가 있습니다. 그러나 환자를 마취한 상태로 하는 검사(시술)는 아니며 환자의 협조가 가능한 진정 상태에서 검사(시술)를 합니다.

2. 발생할 수 있는 합병증 및 주의사항

- ① 환자의 상태에 따라서는 적정량의 약제를 사용하였음에도 불구하고 수면이나 적절한 정도의 진정 상태에 도달하지 못하거나 오히려 환자의 협조도가 낮아져 검사(시술) 자체가 어려워지는 경우도 있습니다.
- ② 부작용은 호흡곤란 및 저산소증과 같은 호흡기계 합병증, 맥박이 빨라지는 등의 심혈관계 합병증 등이 발생할 수 있으나 대개는 특별한 조치 없이 좋아집니다. 드물지만 호흡과 심장이 정지되어 생명이 위협받는 경우가 발생하기도 하며 과민 반응에 의한 응급조치가 필요한 경우도 있습니다. 따라서 호흡기 질환으로 폐기능에 장애가 있거나, 신장이나 심장질환이 있는 경우에는 주의를 요합니다.
- ③ 의식하 진정시 낙상의 위험이 있습니다. 협조가 되지 않거나 낙상의 위험이 있다고 판단 시 억제대 등을 이용하여 팔과 다리 등 신체의 일부를 안전하게 고정할 수 있습니다.
- ④ 기타 환자 상태에 따라 예측이 어렵고 불가항력적인 합병증이 발생할 수 있습니다.

3. 의식하 진정과 관련된 주의사항

의식하 진정 후에는 완전한 회복을 위하여 안정이 필요하며, 당일에는 운전이나 복잡하거나 위험한 기계조작 등은 하지 말아야 하고 중요한 약속이나 업무는 피해야 합니다.

본인은 의사로부터 본 의식하 진정의 목적, 과정 및 방법, 발생할 수 있는 합병증, 선택할 수 있는 다른 방법(의식하 진정 없이 진행되는 방법), 이와 관련된 주의사항 등에 대해 충분한 설명을 듣고 이해하였습니다.

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

의식하 진정을 시행하는 의사 성명 : _____ 서명 _____

본인은 의식하 진정의 필요성, 과정 및 예상되는 합병증과 후유증 등에 대하여 자세한 설명을 의사로부터 들었고, 본 시술로써 불가항력적인 합병증이 야기될 수 있다는 것에 대한 사전 설명을 충분히 듣고 이해하였으며, 의학적 처리를 의료진의 판단에 위임하여 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 :