간암 수술에 대한 설명 및 동의서

환자의 이름 :
주민등록번호 :
주 소 :

진단명

가. 귀하의 현재 상태 : 간에 악성 종양 의증이 있습니다.

간에서 일차적으로 발생되는 원발성과 다른 장기의 종양(대장암 등)이 간에 전이되는 전이성 종양이 있습니다. 원발성 종양은 우리 나라에서 빈도가 매우 높으며 남자가 70-80%이고 대개 40대와 50대가 60-80%를 차지합니다.

위험 요소로는 바이러스성 간염 등의 간질환의 병력이 있는 것으로 B형 간염항원이 양성인 경우가 음성인 경우에 비해 간암 발생률이 약 19배 높습니다.

그외 과량의 음주나 흡연이 위험적인 요소이고 나머지 음식 습관이 관련됩니다.

나. 간암의 가장 흔한 증상으로 우상복부 동통과 종괴가 만져지고 복강내로 터지거나 황달, 간경변 환자에서 전신 상태 악화로 발현됩니다.

그외에도 원인 모를 발열이 있거나 이유없이 저혈당 증세를 보이는 등 비특이적인 증상을 보이는 경우 건강 검진을 받고 진단되는 경우도 있습니다.

진단은 복부 초음파나 전산화단층 촬영 및 알파-피톤 푸로테인(a-FP, 간암 표지인자로 피검사의 일종)으로 합니다.

다. 추가적인 검사의 필요성

간의 악성 종양이 원발성이 아닌 경우나 원발성이라도 간세포암인지 담관세포암인지 등을 감별하기 위해 추가로 MRI (MRCP-자기 공명 영상 담췌도조영), 간 혈관 촬영을 시행하고, 타장기 전이암의 경우에는 원발암의 원인 병소를 확인하기 위해 상부 위장관 혹은 하부 위장관 내시경을 시행하거나 간암의 타장기 전이를 확인하기 위해 핵의학 촬영을 시행할 수도 있습니다.

진단명에 대하여 들었습니다. **서명** **(인)**

귀하의 위 증세를 완화 시키기 위한 방법

가. 수술명 : 간 절제 수술만이 환자가 치유될 수 있고 생존률에 대해 언급할 수 있습니다. 간 악성 종양 환자의 약 25%에서 수술이 시행 가능하고, 이중 30-50%에서 절제 수술이 가능하나 상황에 따라 다릅니다.

나. 수술의 목적 : 간 악성 종양의 완전 절제가 목적입니다.

다. 수술의 방법 : 종양의 간내 위치와 암종의 크기에 따라 절제되는 간엽(8 분절로 구획을 구분)의 부위가 결정됩니다.

1) 귀하의 암종의 위치는 제( ) 분절에만 국한되어 있으므로 이 분절의 절제를 시행받게 됩니다.

2) 귀하의 암종은 제 ( ) 분절과 제 ( ) 분절에 위치하므로(우엽절제술, 좌엽 절제술, 좌엽의 내구역과 우엽의 전구역의 절제, 확대 우엽 절제술, 확대 좌엽 절제술)을 받게됩니다.

라. 귀하가 알아야 할 치료 경과는 다음과 같습니다.

수술후 중환자실의 관리를 3-4일 받아야 하며 특히 간장을 보호하기 위하여 다량의 산소 공급, 다량의 당 공급, 성분 수혈과 알부민의 공급등이 필요합니다.

증세를 완화시키기 위한 방법에 대하여 들었습니다. **서명** **(인)**

시술 후의 후유증 내지 합병증

1) 수술후 출혈 : 수술후 가장 흔한 합병증으로 수술후 출혈이 있고 수술중 완전한 지혈과 정으로 발생 빈도를 줄일 수 있습니다. 수술후 출혈량이 많을 때에는 재수술을 생각할 수 있습니다.

2) 위장관 출혈 : 간경화가 있는 간암의 경우에는 정맥류가 동반되는데 수술전 내시경에서 정맥류가 있으면 수술중 조작으로 문맥압이 증가되어 출혈할 가능성이 높습니다. 문맥압을 감소시키는 약물의 투여와 수액의 조절 및 수혈로 수술후 위장관의 출혈을 치료합니다.

3) 무기폐 혹은 폐렴 : 우상복부 수술이므로 동통이 증가되어 호흡에 장애가 올 수있으므로 적극적인 운동, 기침을 열심히 하는 것이 필요합니다.

4) 패혈증 : 간절제 후 사망의 중요한 요소가 되며, 감염의 빈도는 15-30%까지 됩니다. 원인은 간 절제후 큰 공간이 생기므로 오염된 담즙이 고이거나 또는 절제때 허혈성 변화에 의한 간조직의 괴사때문인데 수술시 이를 깨끗이 배액하는 도관을 삽입하고 수술후 주의깊게 관리하고 예방적인 항생제를 투여합니다. 대개 고령이거나 수술시간이 길었거나 수술시 출혈이 많았거나 출혈로 인한 재수술인 경우에 빈도가 높습니다. 수술후 고열이 있거나 간부전증과 같은 증상이 있고 심하면 다장기 부전증을 보일 수 있는 데 이때

는 초음파 검사나 CT를 촬영하여 천자하여 원인균을 확인하고 적당한 항생제를 사용하고 적절히 배액하여 치료합니다.

5) 간부전증 : 원인 수술전 기존의 간기능이 적거나 간재생이 부적당한 경우에 발생하며 그외에 감염, 과도한 단백질의 섭취, 탈수 등이 있습니다. 이때 적절한 영양과 아미노산의 공급으로 간기능을 호전시킬 수 있습니다.

후유증에 대하여 들었습니다. **서명** **(인)**

후유증 내지 합병증 발생률

수술후 사망률은 3-6% 혹은 9-16%라고 하는데 사망 원인의 반이상이 간부전증이고, 그외 위장관 출혈이나 수술 부위의 출혈 등이 있습니다.

후유증 내지 합병증 발생률에 대하여 들었습니다. **서명** **(인)**

이 수술 이외의 치료방법

첫째, 동맥 색전술로서 간동맥의 혈류를 차단하여 암종의 괴사를 유발합니다. 시행후 우상복부 동통과 발열을 초래하고 간의 효소치가 상승할 수 있습니다.

둘째, 직접 괴사물질을 암종에 주입하여 괴사시키는 목적이고 무수 알콜을 초음파로 이용하여 주사하는데 조기 암종으로 크기가 작을 때 시행할 수 있습니다.

셋째, 고주파 제거법으로 고주파 탐침을 병소에 삽입하고 고주파를 이용한 열을 방생시켜 응고성 괴사를 일으키는 데 3-4㎝의 암종을 제거하며 50-66%의 제거의 효과가 있다는 보고가 있으나 상황에 따라 수술자의 결정에 따라 술중 혹은 술전후로 시행합니다.

이외에도 화학 요법, 방사선 요법, 면역 요법, 상기 치료 방법의 병합 요법 등 여러시도가 있으나 간절제가 시행될 경우 보다는 치료 성적이 월등하지는 않습니다.

대체 치료방법에 대하여 들었습니다. **서명** **(인)**

치료를 하지 않는 경우

간기능 부전의 악화, 극심한 우상복부 동통, 암종 파열로 인한 혈복강을 경험하고 패혈증 쇽이나 저혈압성 쇽으로 사망하거나 다장기 기능 부전에 결국 빠져 사망에 이르게 됩니다.

치료를 하지 않을 경우에 대하여 들었습니다. **서명** **(인)**

귀하의 경우 현재 다음과 같은 특이 사항이 있습니다.

1) 완전 절제가 가능(불가능) 하며
2) 기존의 간 경화증이 존재하며(존재하지 않으며)
3) 전신적 상태가 Child 분류상 A(B, C)에 속하며
4) 고령, 고혈압, 당뇨 및 기존의 약(스테로이드, 항혈전제 등) 복용 등의 기왕력 수술의 좋은(불량한) 예후가 예상되는 경우입니다.

귀하의 경우 현재 다음과 같은 특이 사항이 있습니다.

1) _____
2) _____

년 월 일

주치의사 : _____ (인)
면허번호 : _____

서약

위 간암의 치료를 위한 수술 방법과 수술에 따른 후유증과 합병증에 대하여 충분히 이해하였으므로, 본 수술을 받을 것을 신청합니다. 아울러 시술에 따른 모든 지시사항을 충실히 이행하며 주치의 및 시술의사의 지시와 판단에 전적으로 협조할 것을 서약합니다.

귀하의 증상과 치료 및 후유증에 관한 상세한 설명을 들었다면 **들었음,** _____
본 동의서 사본을 받았으면 **받았음** 이라고 자필로 기재해 주십시오. _____

본 동의서는 잘 보관하십시오.

년 월 일

환 자 : _____ (인)
보호자(법정대리인) : _____ (인)