척추 골절시 생길 수 있는 합병증에 관하여

환자의 이름 :
주민등록번호 :
주 소 :

진단명

귀하(환자)는 현재 제 ○ 척추의 골절 상태입니다.

척추는 몸통의 기본을 이루는 골격으로 척추뼈의 골절은 몸통에 큰 충격이 가해졌음을 의미하며, 수상 초기에 나타나지 않더라도 사지나 골반의 손상, 두부손상, 흉곽, 복부, 비뇨기계의 동반 손상이 있을 수 있고 그 정도에 따라 치료의 우선 순위와 치유기간이 결정됩니다. 따라서 귀하(환자)는 골절 자체의 정도와 형태 파악을 위해 단순 방사선 촬영은 물론 척추 컴퓨터 단층촬영(CT)이나 자기공명영상검사(MRI)같은 특수 검사가 필요하며 그 외에도 동반 손상이 의심되는 여러 장기에 대해 응급실에서 혹은 입원 후라도 여러 검사와 타과적 검진이 필요할 수 있습니다.

진단명에 대하여 들었습니다. **서명** **(인)**

치료 방법

가. 귀하의 척추골절에 관해서는 특수검사의 결과 및 나이, 손상 기전에 따라 치료방법이 각기 달리 적용되므로 모든 결과를 종합하여 치료 방침(수술적 치료 또는 비수술적 치료)에 관해 주치의로부터 설명을 듣게 될 것입니다.

나. 만약 검사중 혹은 입원 후라도 귀하(환자)의 타과적 동반손상이 골절 자제보다 위중하다고 판단될 경우는 타과로 전과될 수 있습니다.

다. 귀하(환자)의 치료방침이 처음에 비수술적 치료, 혹은 수술적 치료라도 수일 안에 안정되고 수술을 계획한 경우라도 골절 특성상 갑작스런 신경증상의 진행이나 척추 불안정이 발견되는 경우에는 수술적 치료로 혹은 응급수술을 요할 수 있습니다(이런 경우 주치의로부터 이에 대한 상세한 설명을 듣게 될 것입니다).

치료 방법에 대하여 들었습니다. **서명** **(인)**

시술의 후유증 내지합병증

1) 골절의 후유증 내지는 합병증

척추 골절이 있는 경우 약10~25%에서 척수 손상이 동반되어 가볍게는 하지의 저린 감각이나 힘이 약간 떨어지는 것을 비롯하여 심한 경우는 하반신 마비, 목의 척추를 손상받은 경우는 사지마비까지 발생할 수 있습니다. 목뼈 골절에서는 일단 손상되면 회복의 빈도가 미미하고 사지마비에 따르는 환자와 보호자의 심적, 경제적 손실이 크며, 전신적, 국소적인 합병증의 발생이 흉요추 손상보다 커 의료진과 환자 및 보호자의 강한 의지와 협조가 필요합니다.

그 외에도 척추 골절은 상당히 심하고 위험스러운 외상으로 다음과 같은 합병증이 동반될 수 있습니다.

1) 골절 혹은 동반된 장기 손상으로 인한 출혈과 쇼크상태
2) 척추 손상에 따른 쇼크와 심폐기능의 악화
3) 척수 손상과 신경마비(영구적 혹은 일시적)
4) 욕창과 비뇨기 감염의 속발
5) 정맥 혈전, 폐 합병증
6) 위장관 출혈

2) 척추 수술에 따를 수 있는 합병증

척추 신경의 손상은 수상 이후 점차 진행할 수 있어 각별한 관찰이 필요하며 진행하는 신경증상이 있는 경우 응급수술을 요하지만 응급수술로서 감압을 시행해도 회복을 100% 기대할 수 있는 것은 아니며 더 이상의 손상 진행을 막고 회복의 기회를 제공하는 의미입니다.

하지만 때론 수술적 감압으로 오히려 신경에 부종을 일으켜 신경증상이 악화되는 경우도 있고 이를 예측하기가 불가능하기 때문에 수술 후 환자 상태가 악화될 수 있는 위험부담을 갖게 됩니다.

후유증에 대하여 들었습니다. **서명** **(인)**

이 수술 이외의 치료방법

그러나 이런 위험성이 있음에도 불구하고 신경증상이 있거나 진행하는 경우 감압술을 시행하지 않으면 100% 악화되기 때문에 수술적 치료 외의 선택의 여지는 없다고 하겠습니다.

물론 수술에 대한 보조요법으로 약물로 척수의 부종을 가라앉히거나 수술 중 발생할 수 있는 대량출혈에 대해 충분한 수혈의 준비 등은 당연히 시행할 것입니다.

대체 치료방법에 대하여 들었습니다. **서명** **(인)**

이런 합병증들이 있을 수 있음에도 불구하고 저희 의료진은 이런 합병증의 가능성을 최소한으로 줄이도록 발전되어온 최신의 치료방법과 의학적 지식으로 환자 치료에 적극노력하겠습니다.

귀하의 경우 현재 다음과 같은 특이 사항이 있습니다.

1) _____
2) _____

년 월 일

주치의사 : _____ (인)
면허번호 : _____

서약

환자 /보호자는 환자의 상태 및 향후 치료 방침과 이에 따를 수 있는 후유증과 합병증에 대하여 충분한 설명을 듣고 이해하였으므로 검사 및 시술에 따른 지시사항을 충실히 이행하며 주치의사의 지시와 판단에 전적으로 협조할 것을 서약하며 입원을 결정합니다.

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)