담낭절제술에 대한 설명 및 동의서

환자의 이름 :
주민등록번호 :
주 소 :

진단명

가. 귀하의 현재 상태 : 담석으로 인한 담낭염 의심이 있습니다.
나. 담낭염의 증상 : 위 증상은 담석에 의하여 발생하는 합병증으로 담석에 의해 담낭이 막혀서 염증이 생깁니다. 처음에는 우측 상복부에 경미한 통증이 있다가 심해지면 구토와 우측 상복부에 압통, 황달이 생기고 열이 납니다. 염증이 계속 진행되면 괴사가 생겨 담낭이 천공되어 담낭주위 농양이 생기며 담즙액이 새어나와 복막염을 일으킬 수 있습니다.
다. 추가적인 검사의 필요성 : 귀하의 현 증세는 가 의심되기도 합니다.
(* 이 난은 오진의 경우를 예상하여 둔 것으로 필요에 따라 기재해 주시길 바랍니다)

진단명에 대하여 들었습니다. 서명 (인)

귀하의 위 증세를 완화시키기 위한 방법

가. 수술명 : 담낭절제술
나. 수술의 목적 : 더 이상의 합병증을 줄이기 위해 수술이 필요합니다.
다. 수술의 방법
1) 개복수술 또는 복강경으로 담낭을 절제합니다.
2) 담석이 없어도 담낭염이 생길 수 있으며 이때에도 담낭절제술은 필수적입니다.
3) 복막염 증상이 있을 경우 응급수술이 꼭 필요하지만, 상태에 따라서 수술을 미루어 늦게 시행할 경우도 있습니다.
4) 전신상태가 매우 나쁜 경우에는 국소마취를 하여 담낭절개술만 할 경우도 드물게 있습니다. 이런 경우 사망률 10%, 이환율 25%로 상태가 좋아지면 2차 수술이 필요합니다.
5) 급성 담낭염으로 수술할 경우 담낭암이 1%이내에서 동반될 수 있으므로 불가피하게 대수술을 하게 될 수도 있습니다.

증세를 완화시키기 위한 방법에 대하여 들었습니다. 서명 (인)

시술 후의 후유증 내지 합병증

담관손상(0.4%), 복강내 농양(%) 정기수술시 사망률(0.2%)과 이환율(5%), 응급수술시 사망률(5% 이내)이 발생되기도 합니다.

후유증에 대하여 들었습니다. **서명** **(인)**

후유증 내지 합병증 발생률

우리 병원에서 현재 위의 수술에 대한 합병증 발생률은 담관손상(%), 복강내 고름집(%), 정기수술시 사망률(%)과 이환율(%), 응급수술시 사망률(% 이내)입니다.

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

이 수술 이외의 치료방법

첫째, 증상이 좋아지는 경우에는 수술을 지연시킬 수도 있습니다.
둘째, 수술이 힘든 경우에는 초음파/전산화단층촬영 하에 피부로 담낭배액술을 시행할 수도 있습니다.

대체 치료방법에 대하여 들었습니다. **서명** **(인)**

치료를 하지 않는 경우

담낭염증이 심해져서 담낭천공, 담낭주위 농양이 생기고 (50%), 담낭과 소장사이에 비정상적인 연결이 생기는 담낭루(15%)가 생겨 생명에 위험을 초래할 수가 있습니다. 담낭천공시 사망률은 20%입니다.

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

귀하의 경우 현재 다음과 같은 특이 사항이 있습니다.

1) _____
2) _____

년 월 일

주치의사 : _____ (인)
면허번호 : _____

서약

위 담낭염의 치료를 위한 담낭절제술의 방법과 시술에 따른 후유증과 합병증에 대하여 충분히 이해하였으므로, 본 시술을 받을 것을 신청합니다. 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)