

관절경적 Bankart repair 및 Remplissage

검사명 : 관절경적 Bankart repair 및 Remplissage

1. 환자의 현재 상태(검사결과 및 환자의 고지에 따라 유/무/미상으로 나누어 기재)

진단명			
수술, 시술, 검사명			
참여 의료진	주치의 (집도의 1)	(이름:)	<input type="checkbox"/> 전문의(전문과목:), <input type="checkbox"/> 일반의(진료과목:)
	주치의 (집도의 2)	(이름:)	<input type="checkbox"/> 전문의(전문과목:), <input type="checkbox"/> 일반의(진료과목:)
시행예정일			
수술 부위		(좌 / 우 / 양측) 부위:	
과거병력 (질병.상해 전력)		알레르기	
특이체질		당뇨병	
고 . 저혈압		마약사고	
복용약물		기도이상 유무	
흡연여부		출혈소인	
심장질환 (심근경색증 등)		호흡기질환 (기침.가래 등)	
신장질환 (부종 등)		기타	

관절경적 Bankart repair 및 Remplissage

* 수술참여 집도위가 다수인 경우 모두 기재해 주시기 바랍니다.

* 주치의(집도의1,2) 기재란 기재요령: 주치의(집도의 1) 항목에는 환자의 주치의(집도의) 정보를 기재, 주치의(집도의 2) 항목에는 당해 수술·시술 등에 있어 주치의(집도의 1) 이외에 추가적으로 주치의의 역할(주된 수술역할 등)을 담당하는 의사가 있는 경우에 한하여 작성

* 설명 내용 중 이해가 되지 않는 부분이 있다면 설명 의료진에게 추가 설명을 요청할 수 있습니다.

2. 설명사항



어깨 탈구가 반복적으로 발생할 경우, 관절와순(Bankart 병변)이 손상되어 어깨의 안정성이 저하됩니다. 또한, 반복된 탈구로 인해 상완골두 후외측에 힐삭스(Hill-Sachs) 병변이 발생할 수 있습니다. 본 수술은 어깨 관절의 안정성을 회복하고, 재탈구를 방지하기 위해 시행됩니다.

수술(시술 . 검사)의 목적 및 효과

가. 수술을 하지 않을 경우의 예후

수술을 시행하지 않을 경우, 반복적인 탈구로 인해 관절 연골이 손상될 가능성이 있으며, 시간이 지나면서 관절염이 진행될 수 있습니다. 또한, 어깨의 기능이 저하되면서 운동 범위가 제한되고 통증이 지속될 가능성이 높아 일상생활이 불편해질 수 있습니다.

나. 예정된 수술 이외의 시행 가능한 다른 방법

수술 외에도 비수술적 치료 방법이 존재할 수 있습니다. 초기에는 물리치료와 재활 운동을 통해 어깨 근력을 강화하고, 안정성을 증가시키는 방법이 고려될 수 있습니다. 또한, 염증을 완화하고 통증을 줄이기 위한 약물 치료(소염진통제, 주사 치료 등)도 시행될 수 있습니다.

하지만 이러한 보존적 치료는 어깨 탈구가 심하거나 빈번하게 발생하는 경우에는 효과가 제한적일 수 있으며, 궁극적으로 수술적 치료가 필요할 가능성이 높습니다. 따라서 환자의

상태와 생활 방식에 따라 가장 적절한 치료 방법을 의료진과 충분히 논의하는 것이 중요합니다.

다. 수술의 목적/필요성/효과

본 수술의 주요 목적은 탈구 방지를 위한 관절와순 봉합과 전반적인 어깨 관절 안정성 회복이며, Hill-Sachs 병변이 심한 경우 Remplissage 기법을 추가적으로 시행하여 안정성을 더욱 강화하는 것입니다. 이를 통해 환자는 어깨의 기능을 정상적으로 회복하고, 탈구에 대한 불안도 줄어듭니다.

수술의 목적 및 효과에 대해 들었습니다.

서명 :

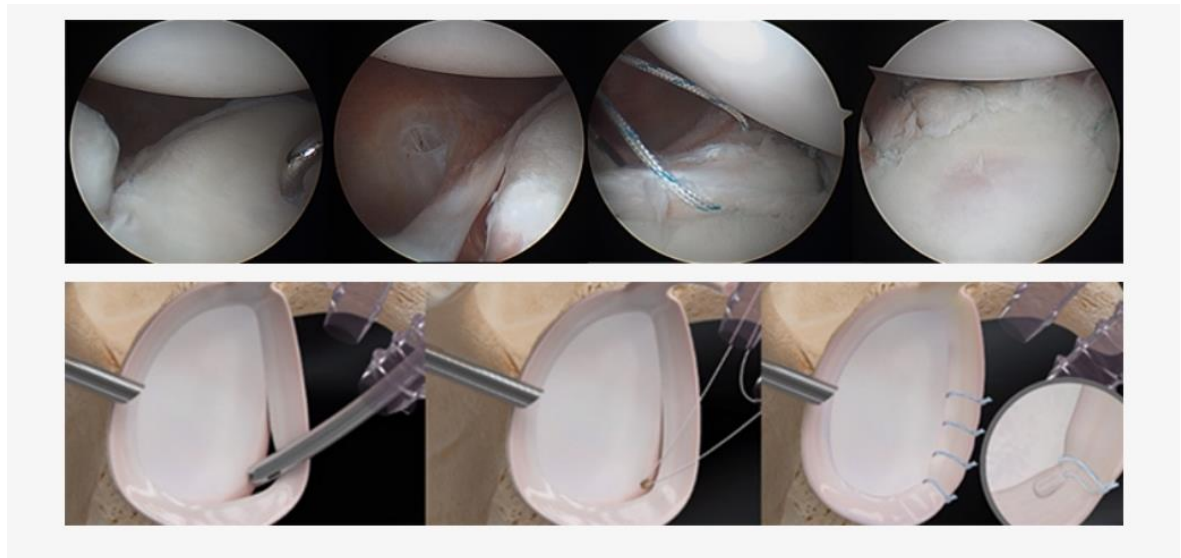
수술과정 및 방법, 수술(시술 . 검사)부위 및 추정 소요시간

가. 수술 과정 전반에 대한 설명

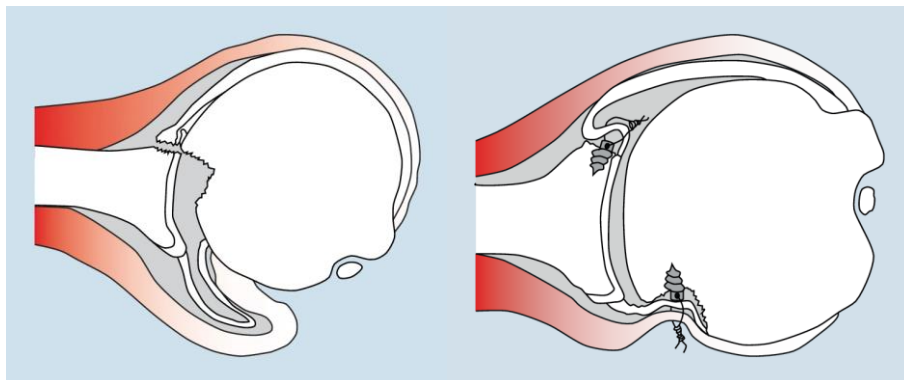


본 수술은 관절경을 이용하여 최소 절개를 통해 시행됩니다. 먼저, 전신마취 후 작은 절개를 통해 관절경과 수술 기구를 삽입하여 어깨 관절 내부를 관찰합니다. 손상된 관절와순을 확인한 후, 이를 원래의 위치에 복원하기 위해 앵커(실이 달린 나사)를 이용하여

봉합합니다. 이 과정은 탈구를 방지하고 어깨의 안정성을 강화하기 위한 핵심 단계입니다.



Hill-Sachs 병변이 동반된 경우, 추가적인 안정성을 확보하기 위해 remplissage 기법을 시행할 수 있습니다. 이는 극하근을 상완골두의 결손 부위에 봉합하여 탈구 가능성을 감소시키는 방법으로, 수술 후 탈구 재발 위험을 줄이는 데 중요한 역할을 합니다.



수술이 완료된 후에는 어깨 보조기를 착용하여 수술 부위를 보호하고 안정성을 유지해야 합니다. 초기 재활 과정 동안에는 무리한 움직임을 제한하며, 점진적으로 운동 범위를 회복하는 단계로 진행됩니다. 또한, 의료진의 지시에 따라 일정 기간 동안 물리치료를

병행하여 정상적인 관절 기능을 회복하는 것이 중요합니다.

수술 직후 어깨 보조기를 착용하며, 이는 수술 후 담당 의사의 지시가 있을 때까지 지속적으로 착용해야 합니다. 수술 후 입원 기간 동안 상처 부위를 소독하고 상태를 점검하며, 특별한 이상이 없을 경우 퇴원하게 됩니다.

수술 2주 후 실밥을 제거하며, 그때까지 2~3일에 한 번씩 수술 부위 소독 및 점검이 필요합니다. 수술 후 초기 4~6주 동안은 보조기를 착용하며 어깨의 무리한 움직임을 제한해야 합니다. 이후 의료진의 지시에 따라 수동적 운동(passive exercise)을 시작하며, 점진적으로 능동적 운동(active exercise) 및 근력 강화 운동을 진행합니다

나. 수술 추정 소요시간

수술 시간은 약 2시간 정도 소요되나, 수술 전후 마취 및 회복 시간, 수술 준비 시간을 포함하면 병동에서 출발하여 수술 후 회복실을 거쳐 다시 병동으로 돌아오는 데까지 약 3~4시간이 걸릴 수 있습니다.

다. 수혈가능성

수술 중 다량의 출혈이 발생하는 경우, 의료진의 판단에 따라 수혈이 시행될 수 있습니다. 수혈 전 충분히 검사를 하지만 발열, 두드러기 등 부작용이 발생할 수 있으며 심한 경우 아나필락틱 쇼크로 인하여 중환자실 입실 및 관리가 필요할 수 있습니다.

시술방법에 대해 들었습니다.

서명 :

시술 전 주의사항	
<p>수술 당일 0시(자정)부터 금식이 필요합니다. 수술 전 복용 중인 약물에 대해서 반드시 확인이 필요하며 의료진 상의 후 <u>항혈전제, 항혈소판제 및 메트포르민계 당뇨약 등 수술과 관련 있는 약물에 대해서는 수술 전 적절한 시기에 중단이 필요</u>할 수 있습니다. 수술 당일, 수술 전에 반드시 필요한 약물의 경우 의료진 상의 하에 복용하도록 합니다.</p>	
<p>시술 전 주의사항에 대해 들었습니다.</p>	<p>서명 :</p>

시술 후 유의사항
<p>가. 전신마취를 하는 수술이므로 수술 후 첫 1~2일 호흡기 관리가 중요합니다. 숨을 크게 쉬고, 기침, 가래 뱉기 등을 통해 이전의 폐 상태를 회복할 수 있습니다. 무기폐, 폐렴 예방을 위해 숨쉬기 운동을 격려해주세요.</p> <p>나. 마취 후 일시적으로 배뇨 및 배변 기능이 저하될 수 있습니다. 대부분 시간이 지나면 호전되나 때에 따라 변비 약 처방 및 도뇨가 필요할 수 있습니다.</p> <p>다. 수술 부위는 청결하고 건조한 상태를 유지하도록 하시는 것이 좋습니다.</p> <p>라. 첫 72 시간 동안은 다음의 사항들을 주의깊게 관찰하여야 합니다. 72 시간 이내에는 소량의 액체가 검사부위에서 흘러나올 수 있으나, <u>계속적으로 분비물이 있거나 검사한 관절부위가 더 부어오르거나 뜨겁게 달아오르고 열과 오한</u>이 나타나면 감염이 의심되므로 <u>곧바로 병원으로 연락</u>하십시오.</p>



마. 수술 후 보조기는 의료진의 지시에 따라 지속 착용하여야 하며 팔을 들거나 무거운 물건을 드는 동작에 제한이 있을 수 있습니다.

수술 후 유의사항에 대해 들었습니다.

서명 :

발현 가능한 합병증(후유증)의 내용, 정도 및 대처방법

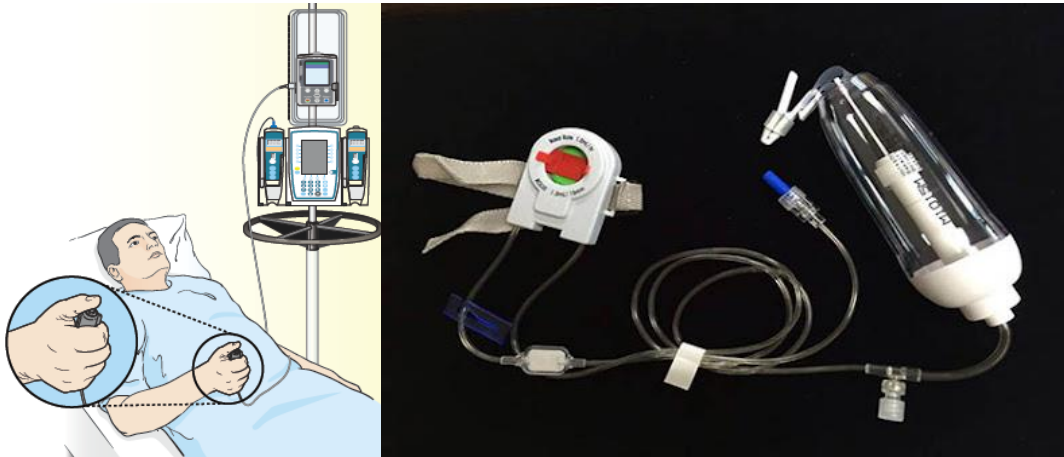
일반적으로, 어깨 관절경 수술은 비교적 안전한 시술로 간주되지만, 모든 수술에는 합병증, 부작용의 가능성이 있습니다.

1. 통증:

어깨 수술 후 통증이 발생할 수 있으며, 수술 후 2~3일 동안 가장 심한 경향이 있습니다.

관절경 삽입 부위의 압통 및 관절액 증가가 약 1%의 확률로 보고되었으나, 이는 일시적인 현상으로 시간이 지나면 호전됩니다.

통증 조절을 위해 자가 통증 조절 장치(IV-PCA)를 사용할 예정이며, 필요한 경우 추가적인 진통제를 처방하여 관리할 것입니다.



2. 감염:

수술 부위에 세균이 침투하여 감염이 발생할 가능성이 있습니다. 감염 발생률은 약 1%로

매우 드물지만, 발생 시 추가적인 치료가 필요할 수 있습니다.

이를 예방하기 위해 수술 중 무균 상태를 유지하며, 수술 후에도 상처 부위를 철저히

관리합니다. 감염이 발생하면 장기간 정맥 항생제 치료가 필요할 수 있으며, 심한 경우 관절

내 감염을 제거하기 위한 추가적인 세척 수술이 필요할 수 있습니다.

3. 출혈:

수술 중 또는 수술 후 출혈이 발생하여 빈혈이 동반될 수 있습니다. 어깨 부위는 지혈대

사용이 어려운 구조적 특성상 출혈이 발생할 가능성이 있으며, 필요한 경우 의료진의

판단에 따라 수술을 시행할 수 있습니다.

4. 신경 손상:

수술 과정에서 관절 내 공간을 확보하거나 염증 조직을 제거하는 과정에서 겨드랑이 신경(axillary nerve)이 당겨지거나 압박될 수 있습니다. 이로 인해 팔과 손의 감각 이상이나 근육 약화가 발생할 가능성이 있습니다.

이를 방지하기 위해 의료진은 수술 중 신경 구조를 신중하게 보호합니다. 만약 수술 후 신경학적 이상 증상이 나타난다면, 즉시 의료진과 상담하여 적절한 평가 및 치료를 받아야 합니다. 대부분의 신경 손상은 일시적이며, 증상이 수 주~수 개월 내에 회복됩니다. 하지만 극히 드물게 영구적인 신경 손상이 발생할 가능성도 있습니다.

5. 관절 운동 제한:

수술 후 어깨 관절의 움직임이 일시적으로 제한될 수 있습니다.

이를 방지하기 위해 수술 후 조기에 적절한 재활 운동 및 물리치료를 시행하며, 점진적으로 운동 범위를 회복합니다. 일부 환자의 경우 관절 강직이 지속될 수도 있으나, 의료진의 지도하에 지속적인 재활 치료를 받으면 대부분 회복될 수 있습니다.

6. 연골 손상:

수술 중 관절경 기구가 연골에 닿아 손상이 발생할 가능성이 있습니다.

발생 확률은 매우 드물지만, 연골 손상이 심한 경우 관절 기능에 영향을 미칠 수 있습니다.

이를 방지하기 위해 의료진은 연골에 수술 기구가 직접 닿지 않도록 주의하며, 불가피한

경우 최소한의 접촉만 이루어지도록 합니다.

심각한 연골 손상이 발생하면 추가적인 치료(관절경적 연골 성형술 등)를 고려할 수
있습니다.

7. 재탈구:

수술 후 일정 기간 동안 무리한 사용이나 재활 계획을 따르지 않을 경우 발생할 가능성이

있습니다. 특히 회복 초기에는 보조기를 착용하여 어깨를 보호하는 것이 중요하며, 어깨

관절에 과도한 부담이 가지 않도록 주의해야 합니다. 적절한 재활을 진행하면 탈구 재발

위험을 줄일 수 있습니다.

8. 퇴행성 관절염 진행:

퇴행성 관절염(관절면의 마모)이 시간이 지나면서 진행될 수 있습니다. 이는 다음과 같은

경우 발생 가능성이 높습니다.

관절경적 Bankart repair 및 Remplissage

- 수술 시 이미 탈구로 인한 불안정성이 장기간 방치된 경우
- 수술 후 힘줄이나 관절와순이 제대로 치유되지 않은 경우
- 기저 관절염이 이미 진행된 경우

관절염이 진행되면 어깨 통증이 지속되거나 운동 범위가 제한될 수 있습니다.

후유증 내지 합병증 발생률에 대하여 들었습니다.

서명 :

수술(시술·검사)방법의 변경 또는 수술 범위의 추가 가능성	
<p>수술(시술·검사) 과정에서 환자의 상태에 따라 부득이하게 수술(시술·검사) 방법이 변경되거나 수술범위가 추가될 수 있습니다. 이 경우, 환자 또는 대리인에게 추가로 설명하여야 하는 사항이 있는 경우에는 수술(시술·검사)의 시행 전에 이에 대하여 설명하고 동의를 얻도록 합니다.</p> <p>다만, 수술의 시행 도중에 환자의 상태에 따라 미리 설명하고 동의를 얻을 수 없을 정도로 긴급한 수술방법의 변경 또는 수술 범위의 추가가 요구되는 경우에는 이에 따른 수술의 시행 후에 지체 없이 그 변경 또는 추가의 사유 및 수술의 시행결과를 환자 또는 대리인에게 설명하도록 합니다.</p>	
방법 변경 및 범위 추가 가능성에 대하여 들었습니다.	서명 :

주치의(집도의)의 변경 가능성
<p>수술(시술·검사) 과정에서 환자의 상태 또는 의료기관의 사정(응급환자의 진료, 주치의(집도의)의 질병·출산 등 일신상 사유, 기타 변경사유:)에 따라 부득이하게 주치의(집도의)가 변경될 수 있습니다. 이 경우 수술(시술·검사)의 시행 전에 환자 또는 대리인에게 구체적인 변경사유를 설명하고 서면동의를 얻도록 합니다.</p> <p>다만, 수술의 시행 도중에 환자의 상태에 따라 미리 설명하고 동의를 얻을 수 없을 정도로</p>

긴급한 집도의의 변경이 요구되는 경우에는 이에 따른 수술의 시행 후에 지체 없이 구체적인 집도의의 변경 사유 및 수술의 시행결과를 환자 또는 대리인에게 설명하도록 합니다.

주치의(집도의) 변경 가능성에 대하여 들었습니다.

서명 :

서약 - 나는 다음의 사항을 확인하고 동의합니다.

본인은 위 검사의 시술방법과 검사, 시술의 정확도 및 시술에 따른 후유증 및 합병증에 대하여 충분히 이해하였으며 본 검사 및 시술을 받을 것을 신청합니다. 아울러 검사에 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.

* 의사의 상세한 설명은 이면지 또는 별지를 사용할 수 있습니다.(이 동의서에 첨부함)

* 환자(또는 대리인)는 이 동의서 또는 별지 사본에 대한 교부를 요청할 수 있으며, 이 요청이 있을 경우 지체 없이 교부하도록 합니다. 단, 동의서 또는 별지 사본 교부 시 소요되는 비용을 청구할 수 있습니다.

* 수술(검사, 시술) 후 보다 정확한 진단을 위하여 추가로 특수 검사를 시행할 수 있으며, 이 경우 추가비용을 청구할 수 있습니다.

환 자 명 :	(서명 또는 날인)
주민등록상의 생년월일:	집전화:
주소:	휴대전화:
* 대리인이 하는 경우	
대리인(환자의):	(서명 또는 날인)
주민등록상의 생년월일:	집전화:
주소:	휴대전화:
* 대리인이 서명하게 된 사유	
<input type="checkbox"/> 환자의 신체적.정신적 장애로 인하여 약정 내용에 대하여 이해하지 못함 <input type="checkbox"/> 미성년자로서 약정 내용에 대하여 이해하지 못함 <input type="checkbox"/> 설명하는 것이 환자의 심신에 중대한 나쁜 영향을 미칠 것이 명백함 <input type="checkbox"/> 환자 본인이 승낙에 관한 권한을 특정인에게 위임함 (이 경우 별도의 위임계약서를 본 동의서에 첨부하여야 합니다) <input type="checkbox"/> 기타	

CM병원장 귀하