고혈압성 뇌 내출혈 수술 설명 및 동의서

환자의 이름 :
주민등록번호 :
주 소 :

진단명

가. 귀하의 현재상태 : 고혈압성 뇌내출혈의 의심이 있습니다.

나. 발생빈도 : 뇌실질내 자발성 출혈은 뇌졸중 환자의 약 반수를 차지합니다.

다. 증상 : 고혈압성 뇌내출혈은 혈압이 200/100mmHg의 범위에서 잘생기지만 수축기 혈압이 160mmHg이하에서 발생되는 경우도 있습니다.
출혈량,출혈부위,출혈의 파급양상에 따라 임상양상이 다릅니다.

1) 피각부출혈 - 진행성인 반신부전마비나 감각소실이 발생하며 시야결손, 우성반구인 경우는 언어장애가 발생합니다. 다량의 혈종에서는 혼수, 산동, 대광반사소실, 유두부종, 제뇌경직등이 나타나며 사망하는 경우도 있습니다.
2) 시상부출혈 - 저린감이 초기증상으로 나타나며 안징후(수직방향의 주시장애, 정지시 안구의 공액편시, 사편시, 축동, 대광반사저하)을 제외하면 피각부 출혈의 증상과 유사합니다.
피질하출혈-출혈부위에 따라 (전두엽, 두정엽, 측두엽, 후두엽) 고유영역에 따를 임상증세가 발현됩니다.
3) 교출혈 - 두통이 갑자기 발생하고 점진적인 의식의 악화로 환자의 2/3정도가 12시간 이내에 혼수상태에 빠지며 48시간이내에 호흡마비가 일어나 사망합니다.
눈은 상방고정, 동공축동, 사지의 이완성 마비, 교감신경기능소실에 의한 체온상승, 운동실조, 구음장애등의 증세가 나타납니다.
4) 소뇌출혈 - 심한 후두와두통 및 구토가 2/3이상에서 발현되며 운동실조 의식저하등의 증세가 나타나며 말기 증후로 기면상태가 나타나며 호흡마비가 경고 없이 나타나기도 합니다.

진단 방법

방사선학 진단방법

1) 컴퓨터 단층촬영
2) 자기공명영상촬영
3) 뇌혈관조영술

진단명 및 진단방법에 대하여 들었습니다. **서명 :** **(인)**

치료 방법

1) 보존적 치료

적당한 양의 수액, 전해질과 영양분의 투여, 배설기능의 유지, 피부 및 폐합병증 방지, 체온의 조절, 두통과 불안의 조절, 항고혈압제제의 투여, 두개강내압상승조절등이 포함됩니다.

2) 수술적 치료

혈종이 커서 두개강내압을 항진하는 경우 혈종을 제거하여 구명하거나 혈종부위의 부종을 조기에 개선하여 신경학적결손을 최소화 하는데 있습니다.

3) 수술 금기

① 혈압이나 호흡을 인공적으로 유지시켜야 하는 환자
② 심한 신경학적 결손이 있고 의식이 급속히 나빠지는 환자
③ 보존적 치료만으로 안정적 상태에 들어간 환자
④ 의식이 명료한 경우

뇌실질내 출혈을 일으킨 환자는 반드시 치료를 받아야 하며 혈종의 수술적 배출의 필요성에 대하여 검토하여야합니다. 보존적인 치료와 수술적인 치료는 환자의 상태에 따라 적용되어야 합니다.

치료 방법에 대하여 들었습니다. **서명 :** **(인)**

시술 후의 후유증 내지 합병증

혈종의 위치나 술전의 환자의 상태, 수술시기에 따른 병의 자연적인 진행에 따라 다르지만 의식장애, 경련, 운동장애, 감각마비, 술후 출혈, 뇌수두증, 뇌혈관압박등의 증세에 따른 뇌허혈 증세가 발현되기도 하며 감염에 의한 증세가 나타나기도 합니다. 장기적으로 의식의

소실이 동반되는 경우 내과적 문제(폐렴, 콩팥부전, 심부전, 간부전, 패혈증등)가 발생하는 경우 환자의 상태는 급격히 악화 되기도 합니다.

후유증에 대하여 들었습니다. **서명 :** **(인)**

귀하의 경우 현재 다음과 같은 특이 사항이 있습니다.

1) _____
2) _____

년 월 일

주치의사 : _____ **(인)**
면허번호 : _____

서약

본인과 보호자는 고혈압성뇌출혈의 치료를 위한 수술에 따른 합병증에 대하여 충분히 이해하였으므로 수술후의 후유증 발생의 위험을 감수하고 본 수술을 신청합니다.수술에 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)**