



환자를 위한 안전정보

인공유방(유방 보형물)을 이용한 수술을 결정하기 전 수술이 필요한 사유, 개인적인 기대치 및 다음의 사항에 대하여 충분히 고려하시기 바랍니다



- 인공유방(유방 보형물)은 영구적이지 않을 수 있으며, 필요에 따라 제거 또는 교체해야 할 수 있습니다.
- 피막 구축 또는 파열 등이 발생할 수 있으며, 드물게 염증, 비대칭, 반흔, 통증, 감염 등이 발생할 수도 있습니다.
- 추가 수술 또는 재수술이 필요할 수 있다는 사실을 인지하실 필요가 있습니다.
- 인공유방(유방 보형물) 이식 후 미용적으로 바람직하지 않은 변화의 대부분은 되돌릴 수 없는 경우가 많습니다.
- 재수술 시 인공유방(유방 보형물)을 제거만 할 경우, 처짐, 패임 및 주름이 발생할 수 있습니다.
- 인공유방(유방 보형물)을 삽입한 경우 평생 가슴을 모니터링 해야 합니다.
(* 가슴에 비정상적인 변화가 생기면 즉시 의사의 진료를 받아야 함)
- 인공유방(유방 보형물) 외부의 피막(capsule)에 역형성대세포림프종(ALCL)이라는 희귀한 암의 발병 위험이 있습니다.
- 인공유방(유방 보형물)을 삽입한 경우 무증상파열(Silent Rupture)의 진단을 위해 정기적인 자기공명영상(MRI) 검사를 받을 필요가 있습니다.
(* 인공유방(유방 보형물) 삽입 후 3년 및 2년 간격으로 MRI 촬영을 통해 파열을 진단하는 것이 권장)
- 인공유방(유방 보형물)과 결체조직 질환, 유방암 또는 생식 문제 사이에 명확한 연관성은 밝혀지지 않았습니다.
(* 해당 연관성이 없음을 명백히 입증하기 위해서는 추가적이고 지속적인 연구가 필요).



수술에 대한 안전정보

+ 환자를 위한 수술 전 유의사항

- 수술 전 의사와 상담을 해야만 합니다.
(* 의사의 경험, 인공유방(유방 보형물) 삽입술, 예상되는 결과 등에 관한 질문을 미리 준비하는 것이 좋음)
- 자신의 건강 상태 및 약물 알러지를 포함한 자신의 병력에 관해서 의사에게 자세히 알리고 상담을 해야 합니다.
(* 건강보조식품과 의사의 처방없이 판매되는 약물 등을 포함하여 최근에 복용하고 있는 약이 무엇인지 의사에게 충분히 알려야 하고, 만일 임신 가능성이 있을 경우에도 의사에게 반드시 알려야 함)
- 재건 수술을 하는 경우 가슴의 외형 또는 부작용에 영향을 미칠 수 있는 항암 치료 또는 방사선 치료 등 개인적인 상황에 관하여 담당의사로부터 충분히 설명을 듣고 이해하실 필요가 있습니다.
- 상담하는 동안 사용될 인공유방(유방 보형물)의 사용설명서와 관련된 사항을 의사에게 물어보아야 합니다.
- 수술 전에는 식사와 물 섭취를 피하고, 수술 후에는 하루 와이어가 없는 헐렁한 브라지어를 입을 수 있습니다.



+ 의사를 위한 수술 전 유의사항

- 인공유방(유방 보형물)의 선택사항과 수술의 위험 및 이점 등에 관해서 환자가 수술에 적합한지 상의해야 합니다.
(* 선택사항: 크기, 형태, 표면특성 및 수술 부위 등)
- 환자의 기대치를 명확히 파악하고, 수술의 잠재적인 결과를 이해하는 데 동의받은 경우 다른 환자의 수술 전·후 사진을 제공해야 할 수 있습니다.
- 수술의 범위, 예정 수술 소요시간과 수술 시 통증 또는 구역질에 대처방법 등에 대하여 수술 전 환자와 협의하여야 합니다.
- 수술 후 예상되는 절개자극의 크기, 위치, 모양과 신체에 발생할 수 있는 영향뿐만 아니라 발생가능한 부작용, 회복 기간, 회복 기간 중의 주의사항 등에 관하여 사전에 설명하여야 합니다.
- 인공유방(유방 보형물)의 파열 또는 유방암과 관련하여 추후 이루어질 검사에 대해 알려야 합니다.



+ 수술 후 유의사항

- 인공유방(유방 보형물) 수술 후에 통증, 붓기, 타박상, 예민함 등이 발생할 수 있습니다.
(* 한 달 이상 지속될 수도 있으며 통상적으로 시간이 경과함에 따라 회복됨. 또한 흉터는 수술의 자연스러운 결과물이며 대부분의 여성에게 흉터는 얇은 선으로 나타난 후 희미해짐)
- 의사는 통증 완화 및 마취와 관련된 약물에 관해서 설명해야 합니다.
(* 만약 출혈, 발열, 미열, 흉조, 감염의 증세가 느껴진다면, 즉각 의사에게 알려야 함)
- 의사는 수술 후 상처 회복과 관리에 대한 정보를 설명해야 합니다.
- 의사에게 향후 방문스케줄, 정상적인 활동 가능 시기, 활동하는데 있어서 주의사항 및 숙지해야 할 예방조치 사항에 대하여 물어보고 이에 따라야 합니다.
(* 일반적으로 최소한 2주 동안은 맥박과 혈압이 올라갈 수 있는 격렬한 운동은 삼가는 것이 좋음)
- 인공유방(유방 보형물) 수술 후 3년 및 이후 2년 주기로 자기공명영상(MRI)로 파열여부를 체크할 것을 권고합니다.
(* 유방촬영(Mammogram)이 필요한 경우 유방 조직을 명확하게 보게 하기 위해서 촬영하는 사람에게 인공유방(유방 보형물) 삽입 여부에 관해서 알려야 하며, 촬영하는 데 있어 다른 기술을 요구할 수 있음)



금기 환자



- ✖ 자가면역질환 환자 혹은 의심환자(예; 루프스, 피부경화증)
- ✖ 혈액응고(예; 와파린 등 치료를 받는 환자), 면역체계 등에 이상이 있는 환자
- ✖ 혈관질환, 혹은 순환기계 이상 등 임상적으로 상처회복을 저해할 수 있는 병력을 가진 환자
- ✖ 방사선 치료를 받고 있는 경우
- ✖ 현재 치료 중인 감염성 질환이 있는 환자(예; 활동성 결핵)
- ✖ 피부 두께가 충분하지 않거나 유방으로의 혈액공급이 감소된 경우
- ✖ 임신 중 이거나, 수유중인 여성
- ✖ 정신건강장애가 있는 것으로 임상적으로 판단되는 경우
(예; 우울증, 섭식장애)