

CHOICE IN HEALTH CLINIC
(초이스 인 헬스 클리닉)
고객을 위한 정보

저희 병원에 오신 것을 환영합니다. 이 안내문은 고객 여러분이 저희 병원에 계시는 동안의 진행 과정을 알려드리기 위한 것입니다. 자세한 것은 카운슬러가 설명해드릴 테니, 이해가 잘 안 되는 부분이 있으면 카운슬러에게 문의하시기 바랍니다. 여러분은 약 3시간 동안 저희 병원에 머무르게 됩니다.

수술 전에 초조해지는 것은 자연스러운 일입니다. 북미에서는 연간 백만 건 이상의 합법적 임신중절 수술이 시술되고 있다는 것을 잊지 마십시오. 합법적인 임신중절 수술은 편도선 절제술보다도 합병증을 덜 일으킵니다. 사실 여성에게는 출산예정일까지 아기를 임신하고 있는 것보다 임신중절이 더 안전합니다.

저희가 여러분에게 작성하시라고 드리는 양식들은 여러분의 병력에 관한 것입니다. 건강상의 문제가 있으면 저희에게 빠짐없이 알려주셔야 합니다. 저희는 여러분의 개인정보를 보호하기 위해 최선을 다하고 있으며, 여러분이 제공하는 모든 정보는 철저히 비밀로 다루어집니다. 그러나 어떤 의료기관도 비밀을 보장할 수 없는 상황이 몇 가지 있습니다. 이 문제가 우려되면 카운슬러에게 문의하시기 바랍니다.

드문 경우이긴 하지만, 이를테면 여러분과 상의할 검사 결과가 있다든지 해서 나중에 저희가 여러분에게 연락할 일이 있을지도 모릅니다. 저희가 여러분에게 전화할 때에는, "Choice in Health Clinic"이라는 말을 쓰지 않고 암호를 쓸 수도 있습니다. 저희 전화번호는 다른 전화의 발신자번호 표시 장치에 나타나지 않고 자동으로 차단됩니다.

카운슬러는 도착한 순서대로 고객을 만나므로, 양식을 모두 작성하고 나서 30분쯤 기다려야 할 수도 있습니다. 혹시 같이 오신 분이 밖에 나가고 싶어할 경우, 여러분과 카운슬러의 상담이 끝날 때까지 기다리도록 하십시오. 카운슬러와의 상담은 20-30분 걸립니다.

카운슬러는 여러분의 병력을 검토하고, 여러분의 질문에 답하며, 여러분에게 수술동의서에 서명할 것을 요청합니다. 수술 전에 경련통 진통제를 드릴 수도 있습니다. 이 약은 생리통에 복용하는 약과 비슷한 것입니다. 카운슬러는 또한, 여러분의 판단력과 운동신경이 수술 중에 쓰이는 마취제와 수술 자체에 영향을 받을

수 있으므로, 수술이 끝난 뒤 다음날까지는 운전을 하거나 중요한 결정을 내리지 말아야 한다는 것을 알려드릴 것입니다.

임신중절을하기로 한 결정에 대해 확신이 없거나 피임에 관한 질문이 있으면 카운슬러와 상담할 수 있습니다. 카운슬러는 여러분이 임신중절 수술을 받는 동안에도 여러분 곁에 있을 것입니다.

카운슬러와의 상담이 끝나면, 초음파실에 가기 전에 또 잠시 기다려야 할 수도 있습니다. 초음파실에 들어가면, 가운으로 갈아입고 소지품을 로커에 보관할 수 있습니다. 임신 12주까지는 보다 정확한 촬영을 위해 질을 통해 초음파 검사를 합니다. 회복실 간호사가 이 검사를 하고 혈압 및 심장박동수도 측정합니다. 손가락 끝에서 혈액을 한 방울 채취하여 혈액 내 철분 및 Rh 인자 검사도 합니다. 이 검사가 끝나면 수술실 의료진의 수술 준비가 끝날 때까지 회복실에서 기다려야 합니다. 시간이 되면 카운슬러가 와서 여러분을 수술실로 데려갈 것입니다.

임신중절 수술 자체는 몇 분밖에 걸리지 않지만, 수술실에 있는 시간은 20-30분 쯤 됩니다. 수술실 간호사가 팔에 있는 정맥에 작은 플라스틱 튜브를 꽂는데, 이 튜브는 저희 의료원에서 나갈 수 있을 때까지 꽂고 있어야 합니다. 이것은 '생리식염수 정맥주사'라는 것으로서 투약을 촉진하는 작용을 합니다. 이제 담당의사를 만나면, 의사가 여러분에게 의료에 관한 질문을 몇 가지 할 것입니다. 여러분의 질문에 답해드리기도 합니다.

저희는 시술 중의 통증을 완화해주는 펜타닐이라는 마취제를 투약합니다. 이 약을 투여하면 졸음이 오고 나른해질 수 있지만, 의식을 잃을 만큼 많은 양을 투약하지는 않습니다. 펜타닐은 약효가 빠르며, 한 시간이 지나면 약효가 거의 사라집니다. 졸도를 방지하기 위해 펜타닐에 아트로핀이라는 약을 섞습니다. 이 약을 투여하면 입안이 깔깔한 느낌이 들 수도 있습니다. 여러분이 원하면, 의사가 생리식염수 정맥주사를 통해 이 약들을 주사할 것입니다. 약을 투여하면 몇 분 동안 현기증을 느낄 수도 있습니다.

의사가 골반검사 등의 간단한 신체검사를 합니다. 골반검사를 할 때에는 한 손을 복부에 대고 손가락 두 개를 질 속에 삽입합니다. 자궁의 크기와 위치를 알기 위해서입니다.

그런 다음 의사는 살균 검경을 질 속에 삽입합니다. 여러분이 그동안 정기검진 및 팍 테스트(자궁경부 세포검사)를 받아왔다면, 여러분의 주치의도 이와 똑같은 검진을 했을 것입니다. 만일 지난 2주 동안 질염 검사를 받은 적이 없다면, 저희 의사가 이 검사를 할 것입니다. (검사 결과가 정상이라면, 여러분에게 연락하지 않

겠지만, 염증이 있을 경우에는 저희가 며칠 내로 연락하여 치료 일정을 잡을 것입니다).

그런 다음에는 살균 비누로 자궁경부(자궁 입구)를 세척하고 국소 냉각마취를 합니다. 이 마취 과정에서 저리거나 얼얼한 느낌이 들 수도 있습니다. 마취를 한 다음에는 자궁경부를 벌리는데, “자궁경부 확장”이라고 하는 이 과정은 1-2분 걸립니다. 작은 살균 막대를 자궁경부에 조심스럽게 삽입했다가 빼내고, 자궁경부가 몇 밀리미터 벌어질 때까지 점점 더 굵은 막대를 집어넣습니다. 대부분의 경우 이때 압박감이나 경미한 경련통을 느낍니다. 여러분의 희망에 따라 카운슬러가 여러분 곁에서 긴장을 풀어드리거나, 진행 상황을 설명해드리거나, 여러분이 주의를 딴 데로 돌릴 수 있도록 도와드립니다.

자궁경부 확장이 끝나면 의사는 작은 살균 튜브를 자궁경부에 삽입합니다. 이 튜브 끝을 진공 펌프와 연결한 다음 진공 펌프를 1-2분 동안 작동시켜 자궁 내부를 깨끗이 비웁니다. 이 과정에서 자궁이 수축하는데, 이것은 극히 정상적이고 자연스러운 반응이며 생리통처럼 느껴질 수도 있습니다.

마지막 단계에 들어가기 전, 의사는 ‘소파’를 실시합니다. 손가락처럼 생긴 살균 기구로 자궁 내부에 잔여 조직이 남아 있는지 검사하고, 마지막으로 간단한 마무리 진공흡입을 하는 것입니다. 자궁 내부가 깨끗이 비워졌는지 확실하지 않을 경우에는 이 마지막 단계를 반복할 수도 있습니다. 이 과정이 끝나면 의사는 검경 등의 기구를 모두 제거합니다. 카운슬러가 여러분에게 생리대와 일회용 팬티를 드립니다.

자궁에서 제거된 조직은 자궁내막, 태반, 피막, 태아 등으로 이루어져 있습니다. 여러분이 수술실에서 나가기 전에, 수술이 완전히 끝났는지 확인하기 위해 이 조직을 검사합니다. 이 조직은 환경 관련법규에 따라 처리되며, 연구 및 기타 다른 목적으로 쓰이지 않습니다.

카운슬러가 혈압 및 심장박동수를 검사한 다음 여러분을 회복실로 데려가 눕게 합니다. 회복실에서는 30분쯤 쉴 수 있습니다. 약효 때문에 아직도 몽롱할 수도 있습니다. 음료수와 간식을 먹을 수 있고, 필요에 따라 경련통 진통제를 복용할 수도 있습니다.

이제 괜찮다고 느껴지면 옷을 다시 갈아입고, 출혈량이 정상인지 확인할 수 있습니다. 대부분의 경우 출혈량이 생리 때와 비슷합니다. 회복실 간호사가 생리식염

수 정맥주사를 제거한 다음 주의사항을 알려드리고, 귀가시 가져갈 처방전을 드립니다. 다음 1-2주 동안 어떤 현상이 생길 수 있는지 설명해드리고, 문제가 있을 때 연락할 전화번호를 드립니다. 또한 간호사는 여러분이 선택한 피임법을 쓰는 데 필요한 것이 다 있는지, 2주 후 검진을 받을 마땅한 곳이 있는지 확인합니다.

어떤 여자분들은 초음파 사진이나, 심지어 저희가 제거한 조직을 직접 보고 싶어 합니다. 이런 것에 대해 궁금하면 언제든지 담당 카운슬러와 상담하십시오.

저희는 또한 여러분에게 집에서 작성하여 저희에게 우편으로 반송할 설문지를 드립니다. 이 설문지는 저희의 서비스에 대한 여러분의 의견을 묻는 것이며, 저희는 여러분의 응답을 빠짐없이 읽어봅니다. 저희 병원을 이용하신 분들의 의견을 바탕으로 저희의 의료 시스템을 개선하고, 그런 다음 새로 접수된 응답들을 보면서 저희의 개선책이 과연 효과적인지 확인합니다. 여러분의 의견을 말씀해주십시오.

임신중절 수술 동의서

본인의 임신을 출산예정일까지 지속시키지 않기로 한 것은 본인의 결정입니다. 이에 본인은 임신중절 수술을 요청하는 바입니다.

본인은 임신중절 수술이 기타 외과 수술과 마찬가지로 위험이 따른다는 것을 양지합니다. 본인은 임신중절 수술이 출산예정일까지 임신을 지속시키는 것보다 일반적으로 덜 위험하며, 현재의 증거에 의하면 1회 이상 적절히 시술된 흡인 임신중절 수술이 향후 임신 및 출산에 아무 영향도 끼치지 않는다는 설명을 들었습니다.

본 양식 뒷면에 임신중절 수술의 위험이 자세히 설명되어 있습니다. 본인은 이것을 직접 읽었거나, 다른 사람으로 하여금 본인에게 읽어주도록 했습니다. 본인은 이 정보에 대한 의문에 관해 병원 직원과 상담할 기회가 있었습니다.

본인은 이 임신중절 수술로 인해 본인이 치료를 받아야 할 경우, 본인을 치료하는 의료기관이 Choice in Health Clinic에 연락하여 본인의 치료에 관한 정보 또는 조언을 얻을 수 있음을 양지합니다. 이에 본인은 Choice in Health Clinic이 그러한 정보 또는 조언을 제공해도 좋다고 승낙하는 바입니다.

본인은 만일 오늘 감염 검사를 실시하여 임질 또는 클라미디아 양성 반응이 나올 경우, 실험실에서 이를 공중보건국에 보고해야 함을 양지합니다. 본인은 Choice in Health Clinic이 본인에게 연락하여 본인을 치료할 것이며 그 사실을 공중보건국에 통지할 것임을 양지합니다.

본인은 _____ 박사가 본인에게 임신중절 수술을 시술하고, 합병증이 생길 경우 박사의 판단과 의학적 경험에 의거하여 치료하는 데 전적으로 동의합니다.

본인은 위에 기명된 의사가 다른 의사들 및 의료진의 지원을 활용할 수 있고, 이들이 검사, 치료 및 수술 과정의 전부 또는 일부를 정하거나 집행할 수 있도록 허락할 수 있으며, 본인의 검사 및 치료에 있어서 이들이 위에 기명된 의사와 동등한 결정권을 갖는 데 동의합니다.

본인은 투약 및 기타 임신중절 수술의 물리적 효과가 본인의 판단력과 정신적 기능에 영향을 끼칠 수 있으며, 그에 따라 오늘 하루가 지날 때까지 중요한 결정을 하거나 자동차를 운전하지 말아야 한다는 것을 양지합니다.

본인은 이 양식을 직접 읽었거나, 다른 사람으로 하여금 본인에게 읽어주도록 하고/하거나 설명해주도록 했으며, 본인이 그 내용을 이해함을 인정합니다. 본인은 본인이 가질 수 있는 우려나 의문에 관해 상담할 기회가 있었으며, 이에 아래와 같이 서명하는 바입니다.

고객 서명

일자

입회 직원 서명

통역자

임신중절 수술의 위험

1. 임신중절 수술 후 2-4%가 자궁에 염증(자궁내막염)이 생깁니다. 수술시 항생제를 복용하면 이 위험이 줄어듭니다.
2. 임신중절 수술 후 약 0.5-1%가 잔여 조직(자궁에 남아 있는 임신 조직물)이 발생합니다. 이로 인해 출혈, 핏덩이 배출 및 경련통이 심해질 수 있으며 염증이 생길 수도 있습니다. 자궁이 이 조직을 배출할 수도 있고, 약물 치료나 2차 임신중절 수술이 필요할 수도 있습니다.
3. 자궁이 기형이거나 자궁외 임신의 경우에는, 지속 임신 (임신중절 실패)이 될 가능성이 큼니다. 임신중절 수술 후에 이런 상태가 발견될 수도 있습니다. 의사가 최선을 다했지만 임신조직물 제거가 완전하지 않았을 가능성도 있습니다. 이런 경우에는 재수술을 받거나 다른 의사에게 치료를 받아야 할 수도 있습니다. 정상적인 자궁에 정상 임신이 이루어진 경우, 이런 상황이 발생할 확률은 약 1,000분의 1입니다.
4. 임신중절 수술 1,000건에 하나 꼴로 임신중절 후 자궁혈종(자궁충혈)이 발생합니다. 피가 정상적으로 배출될 수 있는 속도보다 빠른 속도로 모여들어서, 자궁이 팽창하면서 통증을 일으키는 것입니다. 이 증상은 불쾌감을 주지만, 위험하지는 않습니다. 일반적으로 다시 한 번 흡인 시술을 실시함으로써 치료할 수 있습니다.
5. 임신중절 수술 1,000건에 하나 꼴로 과다출혈이 발생합니다. 이것은 자궁의 수축 불능(자궁 무력증)이나 잔여 조직 때문에 발생하는 증상으로서, 대개의 경우 저희 병원에서 쉽게 발견하여 치료할 수 있습니다. 아래 기술된 것과 같은 손상이 출혈의 원인일 수도 있습니다. 출혈이 심하고 원인을 찾아내 바로잡을 수 없을 경우, 저희는 여러분을 즉시 종합병원으로 옮겨 치료를 받도록 주선합니다.
6. 임신중절 수술 1,000건에 하나 꼴로 자궁 또는 기타 장기(창자, 방광, 혈관 등)의 손상이 발생합니다. 의사가 내장이 손상되었을 가능성이 있다고 판단할 경우, 종합병원으로 옮겨 손상을 진단 또는 복구하기 위한 수술을 해야 할 수도 있습니다. 임신중절 수술 10,000건에 하나 꼴로 자궁적출 같은 대수술을 해야 할 경우가 발생합니다.
7. 모든 임상 상황에서 약물, 라텍스 및 기타 물질에 대한 알레르기 및 기타 반응이 발생할 수 있습니다. 입원 치료가 필요할 만큼 심각한 경우가 아닌 한, 저희 병원에서 표준 치료법에 따라 이상 반응을 치료합니다. 입원해야 할 경우 저희는 여러분을 즉시 종합병원으로 옮깁니다. 약물에 대한 심각한 알레르기 반응이 발생할 가능성은 벌레물림이나 식품 알레르기 반응보다 더 작습니다.
8. 북미에서는 연간 백만 건 이상의 임신중절 수술이 자격 있는 의사들에 의해 합법적으로 시술되고 있습니다. 이 중 사망은 약 10건에 불과합니다. 그리고 이 10건 중 약 절반이 일반적인 마취 및 약물 관련 문제에 기인한 것이고, 그 나머지는 주로 중말기 임신 또는 희귀한

임상 상황에 기인한 것입니다.

Information taken from *A Clinician's Guide to Medical and Surgical Abortion*: Churchill Livingstone, 1999, and other sources from the peer-reviewed literature

임신중절 수술 후

어떤 현상이 나타날까

출혈

짧게는 며칠에서 길게는 몇 주까지 출혈이 계속될 수 있지만, 대체로 출혈량은 많지 않습니다. 점적 출혈에 그치는 경우도 있습니다. 흔히 셋째 날이나 넷째 날까지는 출혈이 거의 없다가 많아집니다. 핏덩이가 나오는 경우도 있습니다. 심하게는 계란만한 핏덩이도 나오며, 이런 핏덩이가 나올 때 경련통이 심해질 수 있습니다. 출혈이 멈추었다가 다시 시작될 수도 있습니다.

경련통

임신중절 수술 후에는 생리통과 비슷한 경련통이 생기는 것이 정상입니다. 자궁이 수축하거나 핏덩이가 빠져나오면서 경련통이 생기는 것입니다. 셋째 날이나 넷째 날 출혈량과 핏덩이가 많아지면서 경련통이 심해질 수도 있습니다. 뜨거운 물을 담은 병을 복부에 대고 있거나, 무릎을 구부려 가슴에 갖다 댄 자세를 취하거나, 하복부를 마사지해보십시오. 진통제를 복용하고 싶으면 아세트아미노펜(타이레놀: 6시간마다 레귤러 2-3정, 엑스트라 스트렝스 2정)이나 이부프로펜(애드빌: 6시간마다 2-3정), 또는 두 가지를 같이 복용하십시오. 아세트아미노펜/이부프로펜이 듣지 않을 경우, 생리통 처방약이 있으면 그것을 복용하십시오.

임신 증상

수술 후 2주째가 되면 구토증, 피로, 유방압통, 빈뇨 등의 현상이 사라집니다. 기운을 되찾으면서 신체적으로 더 활발하게 움직이고 싶거나, 신체적 활동을 많이 요하는 직장으로 복귀하고 싶을 수도 있습니다. 하루빨리 정상으로 돌아가고 싶어하고 실제로 그럴 수 있는 분들이 많지만, 며칠 폭 쉬어야 할 분들도 있습니다. 운동을 하면 출혈과 경련통이 심해질 수도 있습니다. 그럴 경우에는 일반적으로 폭 쉬면 나아집니다.

젖꼭지에서 젖 비슷한 액체가 나오는 분들도 있습니다. 당황스러울 수도 있으나, 이것은 정상적인 현상이며 멈추게 됩니다. 꼭 끼는 브래지어를 착용하면 좀 더 빨리 멈출 수도 있습니다. 젖가슴을 자주 만지면, 자극 때문에 오히려 이 현상이 더 오래 지속됩니다. 불편하면 얼음주머니로 찜질을 하거나 경련통에 대한 위의 처방대로 진통제를 복용하십시오.

기타 변화

대부분의 경우 임신중절 수술을 하고 나면 안도감을 느낍니다. 흔히 최악의 경우를 예상했는데 그런 최악의 사태가 일어나지 않았기 때문입니다. 임신 증상이 사라지면서 자신의 원래 모습으로 돌아간 느낌이 듭니다.

그러나 슬픔이나 상실감을 느낄 수 있습니다. 임신중절을 하기로 쉽게 결정한 경우에도 마찬가지입니다. 임신중절 수술 후 호르몬 수치가 급격히 변화하면서 기분 변화, 심하게는 우울증까지 생길 수 있습니다. 경제적 어려움이나 불행한 관계 등, 임신중절을 하기로 한 결정에 영향을 주었을 수도 있는 이런저런 문제가 아직도 남아 있을 수 있습니다.

지금은 누군가 곁에서 힘이 돼줄 사람이 필요한 때일지도 모릅니다. 수술을 하고 나서 여러분 자신도 모르게 저절로 생기는 감정 때문에 겁이 나거나 걱정이 되면, 언제든지 주저하지 말고 저희에게 연락하십시오. 언제든지 와서 카운슬러와 상담할 수 있으며, 저희 병원에서 열리는 임신중절

수술 후 토론회에 참여할 수도 있습니다.

다음 생리 주기

피임약을 복용하거나 피임 링 또는 패치를 쓰기 시작하지 않는 한, 대체로 4-6주 뒤에 다음 생리가 시작됩니다(피임을 할 경우에는 첫달치가 다 떨어졌을 때 시작됩니다). **지금부터 다음 생리가 시작될 때까지 피임을 하지 않고 성교를 하면 임신할 수 있습니다.**

무엇을 해야 할까

감염 예방

임신중절 수술 중에 소수의 세균이 자궁에 들어가지만, 일반적으로 우리 몸의 방어체계는 감염이 생기지 않도록 막아줍니다. 감염 위험을 더욱 더 줄이기 위해 저희 병원에서 항생제를 몇 가지 드렸을 것입니다. 자궁 내부를 건강하게 유지하려면, 다음 일주일 동안 질 속에 아무 것도 들어가지 않도록 하는 것이 좋습니다. 수영이나 욕조 목욕을 하지 말아야 하고(샤워는 괜찮습니다), 탐폰을 쓰지 말고 패드를 써야 하며, 성교도 하지 말아야 합니다(질 속에 뭐가 들어가지 않는 한, 다른 성행위는 괜찮습니다).

운동과 음식

몸이 정상으로 회복된 것 같으면 평소의 식생활과 활동 수준으로 돌아갈 수 있습니다. 앞서 말했듯이, 어떤 분은 처음에는 다른 분들보다 좀 더 많은 휴식이 필요하며, 운동을 많이 할 경우 출혈, 핏덩이 배출 및 경련통이 심해질 수도 있습니다. 되도록 천천히 시작하고, 몸에 무리가 가지 않을 만큼 운동량을 늘리십시오. 어쩔 수 없이 자신이 원하는 것보다 더 많이 움직여야 할 경우(애들을 돌보아야 하거나 일 때문에 쉴 수가 없어서), 몸에 돌이킬 수 없이 손상되는 것은 아니지만 몹시 피곤할 것입니다! 되도록 편히 쉬면서 여러분 자신의 몸을 스스로 잘 돌보십시오.

피임

피임약을 쓰기로 했다면, 첫 번째 알약을 일요일에 복용하십시오. 2주 동안 복용한 뒤부터 피임이 됩니다. 오늘 당장 데포-프로베라 주사를 맞으면 피임효과가 즉시 시작됩니다(나중으로 미룰 경우에는 주사를 맞은 지 2주 후부터 피임이 됩니다). IUD는 장착하는 즉시 피임 효과가 있습니다. 콘돔, 살정자제, 페서리 등의 '정자 차단법'을 쓸 생각이라면 다시 성생활을 시작하자마자 곧바로 쓰십시오.

검진

2주 뒤에 검진을 받으십시오. 이때쯤이면 몸 상태가 괜찮겠지만, 그동안 모든 것이 순조롭게 진행되었는지, 여러분이 세운 피임계획이 아무 이상 없이 뜻대로 진행되고 있는지 확인해봐야 합니다.

긴급 상황

다음과 같은 경우 저희에게 연락하십시오.

- 위에서 처방한 대로 약을 복용해도 통증이 가시지 않을 때
- 세 시간 동안 계속해서 한 시간만에 생리대가 흠뻑 젖을 정도로 출혈이 심할 때
- 열이나 오한이 있을 때

주중에는 오전 9시부터 오후 4시 반까지 **(416) 975-9300**으로 전화하십시오. 진료시간 후에는 긴

급 호출번호 **(416) 379-6672**로 전화하십시오. 성함과 전화번호(지역번호 포함)를 남기면 담당의사가 연락할 것입니다.

여러분의 가정의나 종합병원 응급실도 여러분을 도와줄 수 있겠지만, 막 임신중절 수술을 받은 여성에 관한 한, 저희만큼 경험이 풍부한 의사나 병원은 거의 없습니다. 그러므로 **저희에게 먼저 연락하십시오.**