



나의
치료
다이어리

함께
찾아가는
희망의
여정



당신은 이제부터 조금은 힘들고 긴 여행을 시작할 것입니다.
갑자기 맞닥뜨린 이 여정이 당황스럽고 두려울 수도 있습니다.
그런 당신과 함께 가고자 이 책을 준비했습니다. 이곳에 자신의
자궁경부암 정보와 치료 일정을 정리해 가면서 치료 여행에
도움이 될 수 있도록 했습니다.

I. 나의 상태 (수술)	2
수술정보	2
병기	2
수술 치료	3
II. 수술 후 치료계획	4
III. 치료 일정	5
항암 치료	5
방사선 치료	9
IV. 수술 후의 추적관찰	12
추적관찰	12
추적관찰일지	13
V. 관련된 정보	15
발생가능한 증상들	15
예방접종	16
자궁경부암 백신	18
VI. 연락처	20

3. 수술 치료 (주치의:)

① 절차



② 수술 후 관리



퇴원 후 3-5일경 배액관을 뺀 자리에 딱지가 생긴 이후부터 간단한 샤워는 가능합니다.



탕욕은 수술 후 1달까지 가급적 피하세요.



수술 부위가 빨강게 붓고 열이 나면 외래나 응급실로 오세요.



상처부위 거즈가 젖으면, 가까운 병원에서 소독하세요.



수술 후 치료계획

결과를 종합하여 환자분은 향후 다음의 치료를 받게 됩니다.



항암 치료

년 월 일



방사선 치료

년 월 일



표적 치료

년 월 일



1. 항암 치료 (주치의:)

① 방사선치료 절차



② 항암화학치료 절차





② 항암 간격

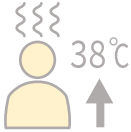
항암은 주 단위로 진행됩니다.

③ 항암제

항암종류	
총 횟수	총 () 회
2차	
3차	



⑤ 항암 치료 중 주의사항



오한을 동반한 38도 이상의 열이 나면 **해열제를 복용하기보다 병원에서** 치료받기를 권합니다.



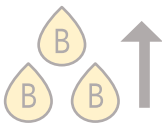
구토 증상이 심해 음식 섭취량이 현저히 감소할 경우 탈수 및 전해질 불균형을 초래할 수 있으므로 의료진에게 알려야 합니다.



심한 설사 시 **탈수**로 인한 일시적 콩팥 기능 저하가 초래될 수 있어 충분한 수분 섭취와 필요 시 수액을 맞도록 합니다.



적혈구의 감소는 **빈혈**을 초래할 수 있으며 심하면 무력감이나 운동시 호흡곤란, 피로감, 어지럼증을 유발할 수 있습니다.

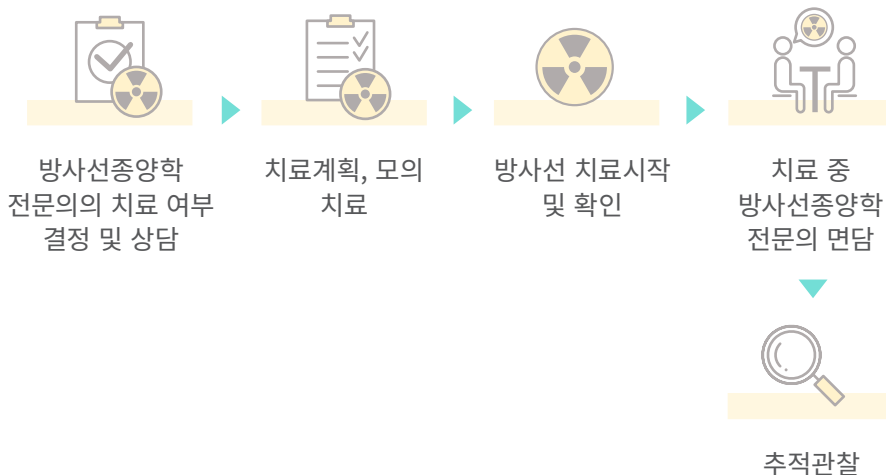


지혈작용을 담당하는 혈소판의 감소는 **멍이 잘 드는 현상이나 코피** 등의 출혈성 경향, 여성의 경우 생리혈의 증가 등을 유발하므로 무리한 운동은 피하고 상처가 나지 않도록 조심하며 심한 출혈 시에는 즉시 응급실을 방문해야 합니다.



2. 방사선 치료 (주치의:)

① 절차



② 치료

모의 치료	년	월	일
치료 시작	년	월	일
치료 횟수	회		
총 예상 치료비용	원		



③ 치료일정

월

일	월	화	수	목	금	토



월

일	월	화	수	목	금	토



1. 추적 관찰

추적 관찰은 재발 여부를 확인하기 위함으로 미국 **NCCN (National Comprehensive Cancer Network)** 가이드 라인을 비롯한 여러 가이드라인에서 모든 치료가 종료된 이후에 다음과 같이 권유하고 있습니다.



의사의 문진 및 진찰

초기 2년간 3-4개월 마다 이후 3-6개월 마다,
5년 이후 1년마다



내진 및 세포검사

초기 2년간 3-4개월 마다 이후 3-6개월 마다,
5년 이후 1년마다



종양표지자

초기 2년간 3-4개월 마다 이후 3-6개월 마다,
5년 이후 1년마다



CT, MRI 등 영상검사

초기 2년간 3-4개월 마다 이후 3-6개월 마다,
5년 이후 1년마다



2. 추적검사 (외래 방문 일정표)

외래 날짜			검사 결과	비고
년	월	일		
년	월	일		
년	월	일		
년	월	일		
년	월	일		
년	월	일		
년	월	일		
년	월	일		
년	월	일		
년	월	일		



외래 날짜			검사 결과	비고
년	월	일		
년	월	일		
년	월	일		
년	월	일		
년	월	일		
년	월	일		
년	월	일		
년	월	일		
년	월	일		
년	월	일		
년	월	일		

이런 증상들이 있으면 주치의와 상의하세요. 재활, 정신건강, 신경, 통증클리닉에서 진료를 보실 수 있습니다.

	수술	항암	방사선
심리 증상	불안	우울, 수면장애, 집중이 어려움	불안, 수면장애
통증	수술 부위 통증	전신 근육통, 관절통, 손발 저림 (항암제 관련)	치료부위 통증
신체 증상	배뇨장애, 감각이상	구역, 구토, 변비, 두통, 전신부종, 손발 저림, 피로	피로감, 식욕부진, 설사, 방광염

1. 접종 받아야 할 주요 백신

	인플루엔자	폐렴구균(폐렴사슬알균) 백신
투여 방법	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 항암치료 시작 전일 때 (치료시작 2주 전) ▪ 항암치료 도중일 때 (항암주기 중간에) ▪ 항암치료 종료 후 (치료완료 1달 후 또는 백혈구 수 1,000/mm³ 이상) ▪ 방사선치료 시작 전 또는 종료 후 	<p>〔 13가 단백결합백신 23가 다당질백신 - 2가지 모두 접종하세요</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 23가 다당질백신 접종력 없음 → 13가 단백결합백신 접종 최소 8주 후 23가 다당질백신 투여, 가능하면 1년 이후 접종 ▪ 23가 다당질백신 접종력 있음 → 최소 1년 경과 후 13가 단백결합백신 접종
간격	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 매년 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 13가 단백결합백신은 평생 1회 ▪ 23가 다당질백신은 5년 간격 으로 접종

2. 자주하는 질문들

- **두 백신을 같은 날에 접종해도 되나요?**

다른 부위에 같은 날 접종하는 것은 가능합니다.

- **폐렴구균 폐렴으로 입원한 환자도 또 접종을 해야 하나요?**

폐렴구균의 혈청형이 다양하기 때문에 폐렴 치료 후 폐렴구균 백신을 반드시 투여할 것을 추천합니다.

- **피해야 하는 백신도 있나요?**

대상포진백신이나 MMR 등 생백신은 면역이 저하되어 있는 환자에게는 금기(치료 종결 후 고려)합니다.

1. 자주하는 질문들

▪ HPV 백신은 효과가 있나요?

인유두종 바이러스는 여성과 남성의 항문이나 생식기 주변 피부에 매우 흔하게 기생하는 바이러스로 자궁경부암은 99%이상 고위험 유두종 바이러스 감염과 관련 있는 것으로 보고 되었습니다. HPV 백신이 자궁경부암의 위험성을 낮춘다고 입증되었습니다.

▪ 언제 몇 번을 맞아야 하나요?

우리나라에서 시판중인 자궁경부암 백신은 가다실(9가/4가백신), 서바릭스(2가백신)입니다. 어느 종류의 백신을 맞을지는 산부인과 전문의와 상담해 정하시면 됩니다.

접종횟수: 6개월 동안 3회 접종 (만 9-13세는 2회 접종)
접종연령: 만 9-26세 여성 (최적 접종연령: 15~17세)

- 27~45세 사이의 여성에서도 백신접종은 효과가 있습니다.
- 27세 이상의 여성은 개인별 상황에 대해 전문의와 상의한 후 접종 여부를 결정하십시오.

▪ 항암 중에 맞아도 되나요?

항암치료 등으로 면역기능이 저하된 여성의 경우에도 HPV 백신을 접종할 수 있으나 백신 접종 시 충분한 면역반응이 유도 되지 않을 수 있습니다. 전문의와 상의한 후 결정하시길 권유합니다.

▪ 백신을 맞으면 자궁경부암 검사를 안 해도 되나요?

백신접종 후에도 정기적으로 자궁경부암 검사를 받으셔야 합니다.

1. 자궁암센터

진료예약 : 031-920-1000

암정보문의 : 1577-8899 (국가암정보센터)

외래전화 : 031-920-1230

▪ 교육실 : 병원동 2층 / 031-920-0274

2. 사회사업팀

▪ 경제적, 심리 사회적, 영적 지원 등의 사회복지 상담

주치의에게 신청하거나 직접 문의

국가암예방검진동 1층 / 031-920-1149

▪ 사전연명의료의향서 상담 및 등록 : 031- 920-1158

3. 가정간호사업실

고양/파주시, 은평구/강서구, 김포시 지역 내 가정간호주치의에게
신청 후 가정간호 담당자와 상담

▪ 병원동 지하 1층 / 031-920-1204

4. 진료협력실

타 병원 전원 상담, 주치의에게 신청하거나 직접 방문

▪ 병원동 1층 / 031-920-1150

5. 암생존자통합지지실

암생존자가 경험하는 다양한 문제에 대해 각 분야 전문가들이
신체·정신건강 증진 및 교육, 프로그램 등 다양한 서비스를 지원

▪ 국가암예방검진동 3층 / 031-920-2617

본 자료는 국립암센터 공익적암연구사업(암환자 토탈헬스케어단연구과제)의
지원에 의해 제작되었습니다.

과제명: 암환자 퇴원계획 수립과 걱정관리 방안연구 (1911272-2)

