

下部消化管内視鏡検査・治療を受けられる方への説明・同意書

gggee 年 mm 月 dd 日

私は、
般または代理人に対して、下記検査・鎮静剤の必要性・危険性
及び合併症などについて、以下のとおり説明をいたしました。

医療法人 豊原医院 院長 豊原 大雄
副院長 豊原 誠一郎

① 消化器内視鏡検査（カメラ）とは

細心の注意を払いながらあなたの消化管（食道・胃・十二指腸・大腸など）の中に直接カメラを挿入して、各部の炎症・潰瘍・ポリープ・腫瘍などを詳しく観察し、病気の診断や治療方針の決定を行う検査です。検査中に何か異常が見られたり、疑われた場合には、必要に応じて次のような事が行われます。

- (1) 粘膜組織の一部を鉗子でつまみ（生検）、組織（細胞）の検査を行います。
- (2) 病変部位に色素を散布し、病変を明瞭にして診断の助けとします。
- (3) 生検により出血などが見られた場合には、止血処置（内視鏡的止血術）を行うことがあります。
- (4) ポリープなどの病変を認めた場合、内視鏡治療が可能な状態であれば、病変の大きさや形にもよりますが、その場で内視鏡を用いて切除します。

② 鎮静剤の使用について

個人差はありますが、痛みや不快感を伴う場合が多く、症状を軽減する為に鎮静効果のある薬剤を静脈内注射し検査をします。（鎮静剤の使用により、稀に血圧低下、呼吸抑制等を起こす可能性がありますが、その際には適切な処置をさせていただきます。）鎮静剤を使用した場合、検査後1~2時間程度、院内で休憩していただきます。目の焦点が合いにくかったり、眠気を催すことがありますので、自動車・バイク・自転車を運転しての帰宅は避けてください。

また、検査後の結果説明は、鎮静剤の効果により十分に伝わらない可能性がありますので、当日は行っておりません。正式な結果は、原則、後日説明させていただいておりますので、ご理解の程よろしくお願ひいたします。

③ 内視鏡検査による偶発症（危険性）について

偶発症として次のようなことが報告されています。

- (1) 内視鏡による粘膜障害（粘膜亀裂）、裂傷、穿孔（胃や腸に穴があくこと）。
- (2) 生検などによる出血。
- (3) 前処置に使用する薬剤によるアレルギーなど。
- (4) 検査以前にあった疾患の悪化など。

（ただし、以上の合併症が起きない様に注意を払い内視鏡検査は施行されます。）

これら万一の事態に備えて当院では適切に対応できるよう、万全の準備態勢を整えております。

④ 抗凝固剤服用の有無の確認について

抗凝固剤（血液を固まりにくくする薬、血液の流れを良くする薬と説明を受けています）を服用されている場合は、原則として検査が受けられませんので確認が必要です。

* 抗凝固剤の服用 あり . なし （あり、なしの何れかを○で囲んでください。）
服用の場合、原則として検査の1週間前から抗凝固剤の服用を中止していただきますが、疾患により中止期間が短くなることがあります。

医療法人 豊原医院
豊原 誠一郎 殿

私は内視鏡検査・治療の目的と方法、危険性について上記のとおり十分に説明を受け、理解いたしましたので内視鏡検査・治療を受けることに同意します。

年 月 日

患者氏名 _____

代理人氏名 _____

（続柄： _____）

内視鏡検査問診票

下部内視鏡検査（大腸カメラ）を受けられる方へ。以下の質問にわかる範囲でお答えください。

年　月　日　　お名前（　　　　　　　　）

- ★ 今までに下部内視鏡検査を受けたことがありますか？
(　はい　・　いいえ　)
- ★ お薬のアレルギー（体に発疹がでた・気分が悪くなったなど）はありますか？
(　はい　・　いいえ　)
- ★ 心臓が悪いといわれたことがありますか？（狭心症・不整脈・心筋梗塞・心肥大など）
(　はい　・　いいえ　)
- ★ 男性の方にお聞きします。前立腺肥大症や尿がでにくいなどの症状はありますか？
(　はい　・　いいえ　)
- ★ 女性の方にお聞きします。現在妊娠中もしくは授乳中ですか？
(　はい　・　いいえ　)
- ★ 糖尿病・縁内障などといわれたことがありますか？
(　はい　・　いいえ　)
- ★ 血液をさらさらにする薬（ワーファリン・パナルシン・バイアスピリン・プレタールなど）を飲まれていますか？
(　飲んでいる　・　飲んでいない　・　わからない　)

「飲んでいる」と答えられた方にお聞きします。

検査のため上記の内服薬を中止した日　(　月　日)

なお、上記の内服薬を継続されている方は出血の危険性が高いので、生検（組織検査）を行わず観察のみの検査となります。薬の中止は主治医と相談してください。

- ★ お腹を切る手術を受けたことがありますか？
(　はい　・　いいえ　)
- ★ 現在の体重を教えてください。 (　kg)
- ★ 検査について質問、心配なことがありましたらご記入ください。
-
-

ご記入ありがとうございました。検査当日持参して下さい。