

下部消化管内視鏡検査(大腸カメラ)の説明書・同意書

1. 検査の目的・必要性

下部消化管内視鏡検査は大腸の中を直接内視鏡で観察し、ポリープ、癌、炎症などの病気をみつけ適切な治療を考えるために行います。ポリープが見つかった場合、小さいものであればその場で治療を行います(大腸ポリープ・粘膜切除術)。大きいものであれば、後日入院して頂き、治療を行います。

2. 検査前の注意

バイアスピリン、アスピリン、バファリン、パナルジン、ワーファリン、プレタール等血液が止まりにくくなる薬を服用している方は事前に申し出てください。狭心症、心筋梗塞、不整脈、緑内障、前立腺肥大のある方も申し出て下さい。

3. 下部消化管内視鏡検査による危険性(合併症)

麻酔や鎮痙剤、鎮静剤によるアレルギー反応、気分不良、ショックなどがおこりえます。内視鏡の接触による疼痛や軽度の腫脹、出血、粘膜の損傷及び出血がおこりえます。大腸に穿孔(1/2000 から1/4500)を起こすことがあり、大きなポリープを切除する場合は確率がやや高くなります。穿孔を生じた場合、緊急開腹手術が必要です。ポリープを切除した場合、大出血(1/200)がおこりえます。

合併症によっては入院となり、輸血、緊急開腹手術、その他の治療が必要になることもあります。

4. 検査後の注意

検査後下血や腹痛が生じましたら、すぐに病院に連絡して下さい。

また、ポリープ切除術を行った場合、傷が治るのに 2 週間ほどかかります。出血を起こすこともあるため、2 週間はお酒、運動、旅行は避けて下さい。

5. 鎮静剤を使用した場合、鎮静後の注意事項

目が覚めたあとも薬の影響が残ることがあり、眠気やふらつきが生じることがあるので、検査後 30-60 分程度病院で休んでいただく必要があります。また、当日は、自動車・バイク・自転車の運転や機器の操作はできません。ご自分で運転して来院された方には鎮静剤を使用できませんのでご注意ください。なお、外来検査時・帰宅の際には、ご家族が付き添ってくださることをお願いいたします。

年 月 日 紹介元医療機関名

説明医師

同席者

 同席者なし

下部消化管内視鏡検査(大腸カメラ)に関する同意書

私は下部消化管内視鏡検査(大腸ファイバー)及び治療(短期滞在手術)に関してその必要性和合併症の説明を受けました。その内容について、

- 理解しました。納得、同意します。また万一合併症を生じた場合、必要な処置を受けることを承諾します。
 理解しましたが、同意しません。
 理解できませんでした。

年 月 日 本人のご署名

家族または代理人のご署名

(続柄:)

※一旦同意した場合であっても、実施前であれば同意を取り消すことができます。

※当院および他施設でのセカンドオピニオンをご希望の場合には申し出てください。

※患者本人が未成年者や成人であっても判断能力が十分でない場合には、代理人に署名される方が本人欄を代筆ください。

下部消化管内視鏡検査（大腸ファイバー）を受けられる方へ

☆ 検査当日：紹介状をお持ちの方は「紹介患者受付」においてください。

大腸ファイバー検査は、肛門から直接内視鏡カメラを挿入し、腸壁の様子を観察したり、ポリープを切除したりする検査です。そのため、検査の前に腸内をきれいにするのが大切です。食事の注意を守り、指示された下剤を正しく使用して、検査が受けられるようにご協力をお願いいたします。

一週間前から	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 現在服用中の薬で「検査のために中止する薬」の服用をやめます。 <ul style="list-style-type: none"> ・ それ以外の薬は服用してください。 ・ 中止薬は主治医と事前に相談して決めてください。 ◆ 消化の悪い食材は3~4日前から食べないようにしてください。 <ul style="list-style-type: none"> ・ 海藻類（昆布・ワカメ・海苔・ひじき等） ・ たね類（キウイフルーツ・いちご・ゴマ等） ・ 繊維の多いもの（エノキダケ等のキノコ類・わらび・ゴボウ・さつまいも等） ◆ いつもと同じ生活をしてください。 	
検査前日	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 夕食は夜8時までに済ませます。 <ul style="list-style-type: none"> ・ 水・お茶は多めにとってください。 ◆ 中止薬以外の薬は服用します。 ◆ 下剤は夕食後から夜10時までに服用します。 <ul style="list-style-type: none"> ・ ピコスルファート（服用する時は1本全量を150ml位の水に薄めてお飲み下さい） 	
検査当日	<p>《持参するもの》</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 下部消化管内視鏡検査（大腸ファイバー）の説明書・同意書 <input type="checkbox"/> 診療券（当院のものをお持ちの方） <input type="checkbox"/> 下着の換えを持参することをお勧めします <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> お薬手帳 <ul style="list-style-type: none"> ◆ 中止薬、糖尿病の薬以外の薬は服用してください。高血圧の薬は、必ず朝6時ごろ服用してください ◆ 朝から何も食べないでください。水・お茶は少量であれば飲んでかまいません ◆ 来院後、下剤（2ℓ）を飲みます。下剤の飲み方について、来院後看護師からご説明致します。 下剤を持ち帰り、自宅で飲む方は事前にご説明を致しますのでお飲みになられたらお越しく下さい。 ◆ 来院後は病院内でお過ごしください。 ◆ 女性の方は検査前に口紅を落としておいてください。 	
検査後	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 検査後医師より結果の説明を致します。 ◆ 看護師より日常生活の説明を致します。 ◆ 検査後お腹が張りますので、ガスを良く出すようにしてください。 ◆ 腹痛・出血などがある場合は、病院にご連絡ください。 ◆ 食事は消化の良いものを摂ってください。 	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>＜問い合わせ先＞</p> <p>電話（代） 0467-52-1111</p> <p>平日昼：内視鏡センターへ</p> <p>夜間・休日：当院救急担当者へ</p> </div>

- 70歳以上の方・お体の不自由な方は、できるだけ付き添いの方と一緒に来院ください。
- 鎮静薬を使用される方は、注射の影響で当日車・バイク・自転車の運転はできません。
- 鎮静薬を使用されない方でも、検査時使用する注射の影響で、フラフラしたり目がチカチカしたりする事がありますので、当日車の運転はできません。
(自動車やバイクでの来院はご遠慮ください)
- ポリープ切除後は、数日間お酒や刺激物を避け、遠出や運動を控えてください。
- 検査後お腹が張りますので、検査当日の服装はゆとりのある物をお勧めします。



2024年5月改正

茅ヶ崎市立病院 内視鏡センター