

胃カメラ（上部消化管内視鏡検査）に関する説明・同意書

この文書は、胃カメラ（上部消化管内視鏡検査）について説明するためのものです。わからない点がありましたら、どのようなことでも構いませんので遠慮なくお尋ねください。

1 上部消化管内視鏡検査とは

内視鏡を鼻または口から挿入し、食道・胃・十二指腸に病気や異常がないか調べる検査です。

2 上部消化管内視鏡検査の方法

- ① 痛みや吐き気を抑えるためにのどや鼻の麻酔を行います。
- ② 鎮静をご希望される場合は、鎮静剤を注射します。
- ③ 直径 6mm 程度の内視鏡を鼻または口から食道・胃・十二指腸に挿入します。
- ④ くまなく観察し、必要に応じて胃の動きを抑える薬をまいたり、組織の一部をとったり（生検）、体に無害な色素をまいて診断の助けとすること（色素散布）があります。

3 上部消化管内視鏡検査の合併症

- ① 薬剤アレルギー：鎮静薬により生じることが稀にあります。重症の場合はショックや意識低下をきたし、緊急処置を要することもあります。
- ② 出血：内視鏡挿入時にのどや鼻からの出血をきたすことがありますが、大事に至ることは極めてまれです。生検にても粘膜からの出血がおこりますが、ほとんどは自然に止血します。
- ③ 消化管穿孔：内視鏡挿入時に粘膜を傷つけることで生じます。これら合併症の発生率は約 0.02%、合併症による死亡率は 0.00013%です（2016 年日本内視鏡学会医療安全委員会報告）。万が一、これらが発生した場合には、最善の処置をいたしますが、その際の診療は通常の保険診療となります。

4 抗血栓薬を服用している場合のリスク

生検を行う際には抗血栓薬の休薬、変更が必要となる場合があります。休薬期間に関しては主治医の指示に従ってください。一方、休薬により脳梗塞や心筋梗塞、その他血管の閉塞（塞栓）を伴う病態が悪化することがあります。

5 鎮静薬使用に伴う利益と不利益

鎮静薬を使用することにより検査の苦痛や不安を和らげることができます。一方、吐気や眩暈、頭痛といった軽いものから、非常に稀ではありますがショック、心肺停止といった重篤な合併症があります。また、目が覚めても薬の影響が残っていることがあるため、当日は車や自転車の運転はできません。

6 臨床研究・教育

血液、組織等の臨床検体、画像を匿名で臨床研究や教育目的に利用する場合があります。

上記の内容について説明いたしました。

説明した日 西暦 年 月 日

説明者 つくば消化器・内視鏡クリニック

医師 鈴木 英雄 印 看護師(署名)

このたび上記の検査を受けるにあたり、検査の必要性とその方法、起こりうる偶発症と危険性について説明を受け理解しました。

説明を受けた日 西暦 年 月 日

説明を受けた人 _____ (本人・その他(続柄 _____))

同 席 者 (説明した人・説明を受けた人以外) _____

注※：氏名の欄は本人が自署してください。ただし、未成年者または本人が署名できないときは、保護者または代諾者が自署してください。自署であれば押印は必要ありません。

胃カメラ（上部消化管内視鏡検査）を受ける患者さんへの注意事項

次の注意事項をよくお読みになってください。ご不明な点はスタッフにお尋ねください。

前日

- 検査前日は21時以降は食事はとらないでください。21時以降は水や薄いお茶等の糖分が含まれていないものであれば、時間を問わずに、飲んでいただけます。

当日検査前

- 朝食はとらないで来てください。水や薄いお茶等の糖分が含まれていないものは飲んでいただいて構いません。
- 服用中の薬がありましたら、検査を受ける3時間前までに服用してください。（糖尿病薬を使用の方は主治医にご相談ください）
- 検査の予約時間の10分前に来院してください。予約時間までにいらっしゃらない場合は検査ができないことがあります。
- お薬手帳をお持ちの方は必ず持参してください。

当日検査後

- 医師が検査結果を丁寧にご説明します。
- 鎮静剤を用いた場合は、薬が抜けるまでリカバリースペースで休んでいただいた後に説明いたします。
- 検査が終わってから1時間経ち、喉の麻酔が切れたら、飲食をしていただいて構いません。
- 鎮静剤を使用した場合は自転車や自動車、バイクの運転はできません。
- 検査当日は飲酒、喫煙は控えてください。
- のどや鼻の軽い痛みや違和感は数日間続くことがあります。

その他

- 高齢の方は家族の方と一緒においでください。
- 待ち時間の短縮に務めておりますが、状況により遅延する場合がありますので御了承下さい。
- 事情により予約日を変更あるいは取り消される場合は、早めに029-886-9798までご連絡ください。

検査日 : 年 月 日

ID : 名前 : 生年月日

【問診票 (上部)】 太ワク内の中を記入し、検査当日にお持ちください。

Table with 12 rows of medical history questions and answers. Questions include: ① Is this your first time? ② Nose and mouth, which do you prefer? ③ Do you want sedatives? ④ Have you ever felt worse with anesthesia or injection? ⑤ Do you take blood-thinning medicine? ⑥ Did you stop treatment with your doctor? ⑦ List diseases you've been diagnosed with. ⑧ Did you eat after 21:00? ⑨ Do you have loose teeth? ⑩ Do you have dental issues? ⑪ Do you have allergies? ⑫ Do you have any blood pressure issues?

(以下、スタッフ記入欄)

Table for staff recording. Fields include: 検査前 VS (time, BP, P), 挿入方法 (nasal/oral), 前処置 (medication), 咽頭麻酔 (anesthesia), 鎮静剤使用 (sedation), 検査開始/終了時間 (start/end time), 使用薬剤 (medication), 生検 (biopsy details), 検査後鼻出血 (post-exam nosebleed), 特記事項 (special notes).

検査前処置 : NS

検査担当者 : NS

検査後説明者 : NS

2023.8.7 改訂