

## 大腸カメラ(大腸内視鏡)の診療行為説明内容の確認と同意書

説明書を読んで、わからない点がありましたら、質問して下さい。

納得できない場合は他の医師の意見(セカンドオピニオン)を聞くことをお勧めします。

納得された方は同意書にご署名の上、検査当日にご提出下さい。ご承諾が得られない場合には検査は中止します。また、同意書を提出された後でも検査は中止することができますので、いつでもお申し出下さい。

内服中のお薬について

( )を検査 日前より

- 中止して下さい ⇒再開については検査終了時に担当医にご確認ください
- 今まで通り継続し、生検・治療をしません。
- 今まで通り継続し、生検・治療をします。(ワーファリン・プラザキサ・イグザレルト・エリク्यूースなどを内服中の方は検査前の採血が必要な場合があります。)

---

センター南駅前 内科おなかクリニック殿

私は上記診療行為について十分な説明を受け、その内容について了承しましたので検査・治療を受けることに同意します。

検査予定日 平成 年 月 日 時 分

検査 30 分前までにはクリニックにいらしてください

(院内で前処置をする場合には検査 5 時間前にクリニックにいらしてください)

平成 年 月 日 患者氏名

連絡先電話番号

代諾者氏名

## 大腸カメラ(大腸内視鏡)の診療行為説明内容の確認と同意書

説明書を読んで、わからない点がありましたら、質問して下さい。

納得できない場合は他の医師の意見(セカンドオピニオン)を聞くことをお勧めします。

納得された方は同意書にご署名の上、検査当日にご提出下さい。ご承諾が得られない場合には検査は中止します。また、同意書を提出された後でも検査は中止することができますので、いつでもお申し出下さい。

内服中のお薬について

( )を検査 日前より

- 中止して下さい ⇒再開については検査終了時に担当医にご確認ください
- 今まで通り継続し、生検・治療をしません。
- 今まで通り継続し、生検・治療をします。(ワーファリン・プラザキサ・イグザレルト・エリキュースなどを内服中の方は検査前の採血が必要な場合があります。)

---

センター南駅前 内科おなかクリニック殿

私は上記診療行為について十分な説明を受け、その内容について了承しましたので検査・治療を受けることに同意します。

検査予定日 平成 年 月 日 時 分

検査 30 分前までにはクリニックにいらしてください

(院内で前処置をする場合には検査 4 時間前にクリニックにいらしてください)

平成 年 月 日 患者氏名

連絡先電話番号

代諾者氏名

## 大腸カメラ(大腸内視鏡)・治療(ポリープ切除)の説明書

### Q. 大腸カメラ(大腸内視鏡)とは

大腸カメラ(大腸内視鏡)は内視鏡を肛門から大腸へ挿入し、大腸の異常の有無を調べる検査です。大腸がんやポリープ、炎症の有無などを調べ、必要な場合には生検(組織の一部を採取すること)やポリープ切除等の治療を行います。

### Q. なぜ検査をするのでしょうか

便秘・下痢・血便・肛門出血といった便に関する症状、腹痛や腹部膨満感、便潜血反応陽性、造影検査で指摘された異常の精査のために行います。

### Q. 代わりの検査はありますか

バリウム注腸検査やカプセル内視鏡があります。どの検査を行うかは主治医とよくご相談下さい。

### Q. どんな準備が必要ですか

大腸の中をなるべく空にする必要があります、下剤を内服や食事の制限をします。検査前 2~3日は食物繊維の少ない食事をとってください。前日夜 10 時に下剤 1 本(ラキソベロン)をコップ 1 杯の水にといてお飲みください。検査当日は朝から食事をしないでください。お茶やお水のみ摂取可能です。当日は替えの下着をお持ちください。自宅で腸洗浄液を内服する場合には、検査 4 時間前から 2 時間かけて飲んでください。

### Q. 現在服用しているお薬はどうするのですか

通常、ほとんどのお薬は継続します。検査当日の 6 時まで服用して下さい。朝食は摂らないため、糖尿病の薬は中止してください。他の病気で治療中の方やお薬を服用中の方は、検査に支障をきたすことがありますので予約の際、主治医の指示に従って下さい。抗血小板薬や抗凝固薬を服用中の方は、治療や生検ができない場合があります。

抗血小板薬、抗凝固薬：ワーファリン プラザキサ イグザレルト エリキュース バイアスピリン バファリン プラビックス プレタール パナルジンなど

抗血小板薬・抗凝固薬は血液を固まりにくくして、血液の塊(血栓)が血管をふさいで引き起こされる病気(虚血性疾患)を予防するためのものです。これらのお薬は血液を固まり

にくくするため内視鏡による生検や治療の際に出血を止まりにくくさせます。このためこれらの処置の際には抗血小板薬・抗凝固薬を一時中断する必要があります。しかしワーファリンやプラザキサなどの抗凝固薬では 100 回の中断につき 1 回の割合で脳や他の臓器の梗塞(虚血性疾患)が引き起こされることが報告されています。アスピリンなどの抗血小板薬でも中断により虚血性疾患が生じる危険が高まりますが、その程度はこれらのお薬を必要としている病気により異なります。

抗血小板薬・抗凝固薬を継続することによる出血の危険と中断することによる虚血性疾患の危険を比較考慮し各個人の病状に即して最良の方法で薬剤の管理及び診断・治療をさせていただきます。しかし、注意を払っても処置後の出血や虚血性疾患の発生を皆無にすることはできないことをご承知ください。

### Q. 検査はどのように行われますか

当院では経験豊富な医師が施行し、鎮静剤を調整することにより、苦痛の少ない検査をおこないます。しかし、内視鏡を大腸の中に進めていく過程で、個人差はありますが、腹部の膨満感や、突っ張り感による痛みを感じることがあります。強い屈曲部を曲がる場合や、腸が伸びて内視鏡が進み難い場合は、体位変換をしたり、助手が腹部を手で押さえて介助をします。内視鏡が大腸の一番奥に到達したら、次にゆっくりと内視鏡を抜きながら、大腸の内側を注意深く観察してきます。この際、空気で腸管を膨らませて観察するため、膨満感や腹痛が生じることがあります。

検査には、通常 15 分から 30 分程かかりますが、場合によっては、大腸の一番奥(盲腸)まで内視鏡が到達することができず、大腸の途中までの検査となる場合があります。また、大腸に便が残っていると、観察が十分にできない場合があります。これらの場合は再検査が必要か、または他の検査が必要かどうか、主治医とよく相談していただきます。

### Q. もし大腸内視鏡検査で異常がみつかった場合、どうしますか

組織の一部を採取して(生検)、顕微鏡的な検査(病理検査)を行うことがあります。ポリープが見つかった場合、その場で切除して治療を行う場合があります。ポリープとは大腸にできる隆起で、数 mm 大から数 cm 大まで様々な大きさのものがあります。大腸ポリープは前癌病変や癌のこともあるので、その切除は大腸癌を防ぐ重要な手段のひとつです。また、切除したポリープの病理検査の結果によっては、手術など追加治療が必要になる場合があります。大きなポリープの治療に関しては、入院施設のある病院へ紹介させていただくこともあります。

## Q. ポリープはどのように切除されますか

小さなポリープは、そのまま経過観察をする場合があります。大きなポリープは内視鏡の先端から出した鉗子（挟むもの）やスネア（ワイヤーのようなもの）で、腸の壁からポリープを切り離します。より大きなポリープは高周波電流を用いて切除します（スネアポリペクトミー）。丈が低いポリープの場合は、粘膜の下に生理食塩水などを注入して、病変を浮き上がらせてから、切除します（内視鏡的粘膜切除術 EMR）。通常、ポリープ切除時には苦痛を感じません。ポリープの切除は医師と医師の指導の下で補助する看護師・臨床検査技師とにより行われます。内視鏡的ポリープ切除術は保険診療上「内視鏡による手術」として扱われます。

## Q. 大腸カメラ（大腸内視鏡）にはどんな危険性がありますか

検査・処置に伴ってまれに出血や穿孔などの偶発症を起こすことがあります。頻度は全国集計（1993年から1997年の5年間）で検査を受けた方の0.04%です。万一このような偶発症を生じたときは入院施設にご紹介させていただき、開腹手術等を含め、最善の処置・治療をお願いします。

・準備；大腸の中を空にするために多量の下剤を飲んで頂きます。この際、消化管の通過障害があると、腸閉塞や穿孔を起こす場合があります。強い腹痛や膨満感などの異変を生じたら、無理をせずクリニックに連絡して下さい。

・前投薬；検査の際使用する鎮痙剤や鎮静剤でショックなどの重篤な症状を引き起こす場合があります。事前に薬剤の使用について確認作業をしていますが、過去に薬剤の使用で副作用が生じたことがある方は検査前にお知らせ下さい。

・検査中；大腸へのスコープの挿入が困難な場合（手術歴があり、腸管が癒着している方、腸が長い方、腸の屈曲が強い方など）、腹部の膨満感や突っ張り感と共に、強い腹痛が生じる場合があります。この際、痛み反射などによって血圧が低下する場合があります。スコープが腸管の壁を傷付けることによって、出血や穿孔（腸に穴があく）をきたすこともあります。

・検査後；検査中、腸管を空気で膨らまして観察します。したがって、検査終了後もこの空気が抜けるまで膨満感が残る場合があります。また、検査前に使用した鎮痙剤の効果が切れ、腸管の蠕動運動が再開した際、蠕動痛（腹痛）がおこる場合があります。下剤をかけたため、脱水気味になっていますので水分をゆっくりと多めにとるようにして下さい。

・ポリープ切除・生検；切除の際に穿孔（腸に穴があく）や処置の傷あとからの出血をきたすことがあります。出血や穿孔は時間が経って後から起こることもあります。

大量の出血や腹痛を生じた場合は来院していただき、入院を含め適切な処置を行います。出血は多くの場合、内視鏡的に止血可能ですが、穿孔等の重篤な偶発症を生じると開腹手術による治療が必要な場合があります。

## Q. 検査が終わったらすぐ帰れますか

検査の結果、問題のない方はすぐに帰れます。

鎮静剤を使用した場合や生検やポリープ切除など処置をした方は30分程度ベッドで休んで頂きます。鎮静剤を使用した場合には、事故防止のため、当日はご自身での乗り物（車、バイク、自転車）などの運転はできません。十分に休んでから帰宅して頂きますが、その後も眠気が残り判断力が低下することがありますのでお気をつけ下さい。

生検の場合は2~3日、ポリープ切除の場合は14日間、出張・旅行・温泉や激しいスポーツを避け、アルコール類の摂取を止めて頂きます。またこの期間は繊維の豊富な食品はひかえ、消化の良い食事に制限していただきます。前もって、仕事の予定などの調整をお願い致します。検査後に連絡先付きの説明書をお渡ししますのでわからない点がありましたら、質問して下さい。帰宅後に判断に困った場合はご連絡下さい。スタッフからの注意事項をお聞きの上、内服薬の開始や次回外来予約を確認してからお帰り下さい。生検やポリープ切除の病理検査結果は通常10日間程でわかります。検査医が簡単に結果説明をいたしますが、生検病理診断を含めた正式な結果説明と今後の方針に関しては主治医がおこないますので、必ず外来を受診してください。

## Qその他知っておくことはありますか。

大腸カメラ（大腸内視鏡）は一般に広く行われており、通常は安全な診療行為です。担当医を含め、検査室スタッフ一同は万全の注意を払い、少しでも苦痛が無く安全に検査ができるように努力していますが、まれに重大な障害が生じたり、死亡の危険も伴います。

\* 検査料金（あくまでも概算です。診察・検査・薬剤により前後します。）

	3割負担
大腸カメラ 鎮静剤使用	5,000円 前後
大腸カメラ 鎮静剤使用なし	4,000円 前後
+ 生検(1臓器につき)	5,000円 前後
内視鏡的大腸ポリープ切除術(1臓器)	20,000円 前後
内視鏡的大腸ポリープ切除術(2臓器)	24,000円 前後
内視鏡的大腸ポリープ切除術(3臓器)	27,000円 前後

※「小腸」「盲腸」「上行・横行・下行結腸」「S状結腸」「直腸」が各1臓器

★大腸検査の検査用パンツは自費で120円頂いております。

## 大腸カメラ（大腸内視鏡）のための問診票

No. \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ 記入日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

安全で効率的な内視鏡検査のための問診票です。質問で当てはまる項目に✓印を付けてください。

1. 今まで大腸カメラ（大腸内視鏡）を受けたことがありますか？

なし あり（前回検査： 当院 ・ 他院 \_\_\_\_\_ いつ頃ですか？ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月）

2. 前回の検査は苦しかったですか？

苦しくなかった 苦しかった

3. 薬のアレルギーがありますか？「あり」の方は薬剤名に○をつけてください。

なし あり（アルコール、ブスコパン、グルカゴン、ヨード、キシロカイン、薬名： \_\_\_\_\_ ）

4. 以下の病気を言われたことがありますか？

なし あり（狭心症・不整脈等の心疾患、緑内障、前立腺肥大、糖尿病、高血圧、ペースメーカー）

5. 抗血栓薬（血液をさらさらにする薬、血が止まりにくくなる薬）を飲んでいますか？

飲んでいない 飲んでいる（薬名： \_\_\_\_\_ ） → 検査時にもう一度お聞きします。

6. 両親、兄弟・姉妹・実子にがんの方はいらっしゃいますか？

いない いる（誰がどんな癌 \_\_\_\_\_ ）

7. ご自身はがんを患ったことはありますか？

ない ある（がんの種類 \_\_\_\_\_ ）

8. お腹の手術をしたことがありますか？

ない ある（どういった手術： \_\_\_\_\_ ）

9. 鎮静剤について希望されますか？

（鎮静剤を使用した場合には、事故防止のため、当日はご自身での乗り物（車、バイク、自転車）などの運転はできません。）

希望する 希望しない

10. ポリープ切除は希望されますか？

（ポリープを切除した場合には、出血のリスクがあるため、2週間のご旅行、運動、飲酒はできません。）

※ドック、健診のかたは保険適用で別途費用がかかります）

希望する 希望しない

11. 右図のように主な画像をA4用紙にプリントして

自費（100円）でお渡しします。

希望する 希望しない

