

## 胃内視鏡検査説明同意書

### 目的

- ・ 食道、胃、十二指腸を内視鏡で観察します。
- ・ 食道がん、胃がんを早期発見すると、手術や内視鏡治療で根治することができます
- ・ 胃潰瘍や逆流性食道炎などの症状の原因を検索することが可能です。
- ・ 内視鏡観察をすることで、保険を用いたピロリ菌診断、除菌が可能です。  
(ピロリ菌感染は胃がんや胃潰瘍の原因となり、除菌が勧められています。)

### 検査に伴う危険性・偶発症

- ・ 細胞の検査をする場合(生検)、組織採取部位からの出血が起こる可能性があります。  
検査後2、3日は飲酒の機会がないように調整をお願い致します。
- ・ その他重篤な合併症は内視鏡学会の報告で0.0005%程度とされています。

### お鼻を通して検査をすることが可能です。

- ・ 鼻腔の通過が良い方は反射が少なく、楽に検査を受けることが可能です。
- ・ 逆に 鼻腔の通過が悪い方(変形、むくみ、痛み)がある方は、痛みや鼻出血のリスクがあるため、口からの挿入をお勧めします。

### 点滴の麻酔で、うとうとしながら検査を受けることが可能です。

- 1) 検査後1時間前後 休憩が必要となります。
- 2) 麻酔当日は車、バイク、自転車などの運転を控えてください。
- 3) 付き添いが望ましいですが、無理な場合、連絡のつくかたの連絡先を教えてください、必要時には連絡させて頂く場合があります。
- 4) 麻酔薬による呼吸、循環障害やアレルギーの可能性があるため  
リスクが高いと判断した方は麻酔をお断りする場合があります。

### 費用に関して・・・概算、目安

2割負担の方は下記費用(3割負担)の3分の2、1割負担の方は3分の1になります。

	観察のみ	生検検査	ピロリ菌検査(採血、呼気など)
3割負担	4000円前後	7000円前後	追加で1000円程度

\* 受診や前投薬の費用を含んでおりません。

\* ピロリ菌検査は各種あるため、内服状況などを判断し最適なものをお勧めします。

\* ドック(自費)の方は15000円前後ご用意ください。

# 大腸内視鏡検査、大腸ポリープ切除術

## 問診・説明・同意書（短期滞在手術含む）

### 目的

- ・ 大腸（肛門から回盲部まで）を内視鏡で観察します。
- ・ 大腸癌を発見することができます。多くの大腸癌はポリープ（腺腫）から発生するため、ポリープ切除で癌を未然に防ぐことができますといわれています。
- ・ ポリープがあればできるだけ切除します。（ループ状のスネアーで切り取る、もしくは高周波電流の通電にて摘除します。大きくて特殊な形の場合は、改めて入院での治療をお勧めし、病院を紹介致します。）
- ・ 腫瘍や腸炎など、病変の確定診断の為には生検による組織診断が必要です。

### 検査に伴う危険性・偶発症

- ・ 下剤によるもの：アレルギー、嘔吐、まれに腸閉塞を起こす可能性があります。
- ・ 内視鏡によるもの：挿入時 お腹のはりや疼痛があることがあります。
- ・ 組織検査やポリープ切除を行った場合に出血のリスクがあります。  
輸血を要する大量出血の可能性は、全国集計で0.007%程度あります。  
内視鏡的摘除時の穿孔の可能性は、全国集計で0.02%程度あります。  
検査予定日から2、3日は飲酒機会がないようにお願いします。

点滴の麻酔で、うとうとしながら検査を受けることが可能です。

- 1) 検査後1時間前後 休憩が必要となります。
- 2) 麻酔当日は車、バイク、自転車などの運転を控えてください。
- 3) 付き添いが望ましいですが、無理な場合は連絡のつくかたの連絡先を教えてください、必要時に連絡させて頂く場合があります。
- 4) 麻酔薬による呼吸、循環障害やアレルギーの可能性があるため  
リスクが高いと判断した方は麻酔をお断りする場合があります。

### 費用に関して・・・概算、目安

	観察のみ	生検検査	ポリープ切除（日帰り手術）
3割負担	6000円前後	1万円前後	3~4万円前後 **
1割負担	2000円前後	4000円前後	1~1.5万円前後 **

\*受診や前投薬の費用を含んでおりません。

\*ポリープ切除の方は手術費用を保険申請できることがあります

\*\* 令和4年4月ポリープ切除術の保険点数に変更がありました

## 問診票

- ✓ 心臓ペースメーカーが入っていますか？ (はい / いいえ)
- ✓ 緑内障、前立腺肥大、不整脈、糖尿病の治療中ですか？
- ・ (はい / いいえ) ・ 薬の内容
- ✓ 血栓予防 (血が止まりにくくなる) のお薬を飲んでいますか？
- ・ (はい / いいえ) ・ 薬の内容 ・ どのご病気に対して？  
( → 継続 ・ 3日中止 ・ 5日中止 ・ その他 )
- ✓ お腹の手術をしたことがありますか？
- ・ (はい / いいえ) ・ 内容
- ✓ 大腸の検査をしたことがありますか？
- ・ (はい / いいえ)
- ✓ アレルギーはありますか？
- なし ・ たまご ・ 大豆 ・ 局所麻酔薬 (のど、はな、歯科) ・ 喘息
- ✓ 静脈麻酔を希望しますか？
- ・ (はい / いいえ)
- ✓ その他 質問がありますか？ ( )

大腸内視鏡検査とそれに伴う前処置、麻酔、治療について説明を受け理解しました。

検査説明 主治医 林史郎

大腸検査 (ポリープ切除) 日時 年 月 日 時 分

患者様署名 \_\_\_\_\_

(麻酔の方) ご連絡先: \_\_\_\_\_ 氏名: \_\_\_\_\_ 続柄: \_\_\_\_\_