大腸内視鏡検査　説明文書

1. 検査の目的・方法

大腸内視鏡検査は、検査前に下剤・洗腸剤（腸管洗浄液）を服用して大腸内をきれいにした後、肛門から内視鏡を挿入し、大腸を観察します。大腸がん、大腸ポリープ、大腸炎、憩室、出血性病変などの有無や病気の程度を診断することを目的として行います。検査時間は通常 15〜40 分程度です。

鎮静剤・鎮痛剤を希望される場合は、年齢・体格・全身状態などに応じて必要最小限の量を静脈から投与します。苦痛や不安を軽減できますが、検査中の記憶が残らないことがあります。また、全身状態等により使用できない場合や十分な鎮静が得られない場合があります。急性閉塞隅角緑内障・重症筋無力症の方は鎮静剤を使用できません。

病変を認めた場合は、診断のため組織検査（生検）を行うことがあります。また、大腸ポリープを認めた場合は、ご本人が切除を希望し、切除後の生活制限が可能で、医師が当院で安全に切除できると判断した場合に、検査と同時にポリープ切除術を行うことがあります。大きさや形、基礎疾患、内服薬等により当日切除できない場合は、後日治療を行うか、必要に応じて他の医療機関をご紹介します。

2. 検査に伴う副作用・偶発症

下剤・洗腸剤により、吐き気、腹痛、嘔吐、脱水、電解質異常、誤嚥、アレルギー反応などが起こることがあります。内視鏡検査やポリープ切除では腹部膨満感や腹痛のほか、出血、迷走神経反射、穿孔（腸に穴があくこと）、感染などが起こることがあります。出血は数日後に起こる場合もあります。鎮静剤・鎮痛剤では、眠気、ふらつき、血圧低下、吐き気のほか、まれに呼吸抑制、酸素飽和度低下、徐脈、アレルギー反応などを生じ、極めてまれに重篤な呼吸・循環障害やショックを起こすことがあります。

副作用・偶発症が生じた場合は、酸素投与、点滴、拮抗薬、内視鏡的止血、気道確保など必要な処置を行い、必要に応じて高次医療機関への搬送、入院、輸血、緊急手術等を行います。これらの診療費は通常の診療と同様に患者様のご負担となります。これらの副作用・偶発症により死亡に至ることは極めてまれですが、鎮静剤の使用に関連した死亡は、報告上、数万〜十数万件に 1 件程度とされています。

3. 検査後の注意事項

鎮静剤・鎮痛剤を使用した場合は、当日の自動車・オートバイ・自転車等の運転はできません。帰宅には公共交通機関やタクシーをご利用ください。授乳中の方は投与後 24 時間以降に搾乳してから授乳してください。

ポリープを切除した場合は、出血等を防ぐため、ポリープの大きさや切除方法に応じて最大 10 日間、飲酒、食事、入浴、運動、出張、旅行等の制限があります。

帰宅後に強い腹痛、血便、息苦しさ、持続する嘔吐などの異常がある場合は当院へご連絡いただき、夜間・休日は救急医療機関を受診してください。

なお、内視鏡的大腸ポリープ切除術は、ご加入の医療保険の契約内容により手術給付金の対象となる場合があります。詳しくは保険会社へご確認ください。

4. 検査についてのお願い

前処置薬は医師・スタッフの指示どおり服用してください。腸管の洗浄が不十分な場合、病変を見落とすおそれがあるため、指示された量を最後までお飲みください。前処置薬の服用中に、嘔吐が止まらない、強い腹痛、意識がもうろうとするなどの異常が生じた場合は、無理に服用を続けず、スタッフにお知らせください。抗血栓薬（血液を固まりにくくする薬）を服用中の方は、必ず事前にお申し出ください。安全に検査や処置を継続できないと医師が判断した場合は、中止することがあります。

同　意　文　書

私は、大腸内視鏡検査について、検査の方法、鎮静剤・鎮痛剤の使用、組織検査、ポリープ切除術、副作用・偶発症、検査後の注意事項について説明を受け、質問する機会があり、その内容を理解した上で、大腸内視鏡検査を受けることに同意します。なお、本同意は検査開始前であればいつでも撤回することができ、撤回した場合であっても、その後の診療上何ら不利益を受けることはありません。

【ポリープ切除について】

本日の大腸内視鏡検査でポリープが見つかった場合について、該当する項目を選択してください。

□　10 日間の生活制限ができるので、可能であれば切除を希望します。

□　［1 日 ・ 3 日 ］しか生活制限ができませんので、可能な範囲で切除を希望します。

□　本日は検査のみで、切除は希望しません。

同意年月日　＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

ご署名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　（続柄　　）

（本人に同意能力がない場合は代理人の方が署名してください。）

【本日検査中の緊急時連絡先】

□ ご本人以外の緊急連絡先をご記入ください。

名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿続柄＿＿＿＿＿＿TEL＿＿＿＿-＿＿＿＿-＿＿＿＿

※同意文書のコピーが必要な方はお申し出ください。　　**お茶の水駿河台クリニック**