

## 上部消化管内視鏡検査(経口・経鼻)についての説明書

### 1. 検査の目的

口又は鼻から内視鏡を入れて食道・胃十二指腸の病気(炎症、潰瘍、ポリープ、癌など)の有無を調べる検査です。

### 2. 検査前の注意点

内視鏡検査は通常午前の検査になりますので、検査当日は朝食をとらないで下さい。のどの渇く方は、検査当日の朝は水を飲んでいただいても結構ですが、ジュースや牛乳は飲まないで下さい。

※ 検査前日の食事内容に制限はありません。

※ 検査当日は、鎮静剤などを使う場合がありますので、自動車・オートバイ・自転車などを、ご自分で運転して来院することは避けてください。検査後安静が必要となることがありますので、時間に余裕をもってお越し下さい。

※ 内服中の方で朝の薬を服用している場合は、主治医の指示に従って下さい。

※ 抗血栓薬服用中の方は検査予約時に申し出て下さい。  
(例えば、バイアスピリンやワーファリン、パナルジンなど)

### 3. 検査の方法

内視鏡挿入前に必要があれば、鎮静剤や鎮痛剤を使用し検査を行います。

経口内視鏡の場合は、口から内視鏡を入れます。経鼻内視鏡の場合は鼻から内視鏡を入れます。内視鏡を入れて、食道、胃、十二指腸の一部をくまなく観察し、写真を撮ります。検査時間は約10分から15分程度ですが、病気があった場合などには顕微鏡で調べるための小さな組織をとる(生検)などの処置を行いますので、もう少し時間がかかります。活動性の出血がある場合は、止血術を追加することもあります。

検査前には看護師がお聞きしますが、薬物アレルギーのある方、心臓病、緑内障、前立腺肥大のある方は申し出て下さい。

### 4. 注意点と合併症

#### (1) 注意点

①検査終了後、1～2時間は飲んだり食べたりしないで下さい。1～2時間たって、まず水を飲んで、むせないようでしたら、普通に食事をしていただいても結構です。

②経鼻内視鏡検査が困難な場合は、口からの内視鏡となるか中止となることもあります。

#### (2) 合併症

上部消化管内視鏡検査による合併症は麻酔薬によるショックや過鎮静、出血、穿孔(胃や腸に穴が開くこと)肺炎などがあげられます。全国集計(\*1)によれば、上部内視鏡検査による合併症は0.005%、死亡率は0.00019%でした。(\*1)日本消化器内視鏡学会雑誌2010:Vol52(1)より引用

万が一、このような偶発症が発生した場合には他科とも協力し、外科手術を含め、最善を尽くして対応します。

経鼻内視鏡の場合、鼻出血は、検査中、検査後5%位の頻度で起こることがあります。また、鼻痛はまれに数日ほど続くことがあります。

検査の後に腹痛や吐き気などの続く方は、病院までご連絡下さい。

(連絡先 公益財団法人東京都保健医療公社 荏原病院 TEL 03-5734-8000 救急室)

### 5. 感染症検査

内視鏡検査に先立ち、B型肝炎ウイルス、C型肝炎ウイルス、梅毒、HIVウイルス等の感染症の有無を確認する血液検査を受けて頂くようお願い致します。なお、感染症検査の実施に当たっては、患者様のプライバシーを厳守します。

### 6. その他

病状に応じて、繰り返し検査が必要になることがあります。

# 同意書

内視鏡検査 予定日 月 日

患者ID  
患者氏名  
生年月日

私は、上記検査・治療の目的、方法、必要性、危険性等について別紙のとおり説明致しました。  
また、万一、偶発症・合併症が発生した場合には他科とも協力し、最善を尽くして対応します。

年 月 日

公益財団法人東京都保健医療公社 荏原病院 医師 \_\_\_\_\_

医師 \_\_\_\_\_

立会い者 (職種) \_\_\_\_\_

私は、現在の病状及び上部消化管内視鏡検査(経口・経鼻)の必要性とその内容、これに伴う危険性などについて十分な説明を受け、理解しましたのでその実施に同意します。なお、実施中に緊急の処置を行う必要が生じた場合には、適切な処置を受けることについても同意します。

年 月 日

同意者  
患者様のお名前(自署) \_\_\_\_\_

御家族のお名前(自署)  
(続柄 \_\_\_\_\_)

公益財団法人東京都保健医療公社 荏原病院長 殿

注: 患者様が年少者やご自身で意思表示が出来ない場合には、家族等のみによる同意でも結構です。

< 図 示 >

## 上部消化管内視鏡検査(経口・経鼻)についての説明書

### 1. 検査の目的

口又は鼻から内視鏡を入れて食道・胃十二指腸の病気(炎症、潰瘍、ポリープ、癌など)の有無を調べる検査です。

### 2. 検査前の注意点

内視鏡検査は通常午前の検査になりますので、検査当日は朝食をとらないで下さい。のどの渇く方は、検査当日の朝は水を飲んでいただいても結構ですが、ジュースや牛乳は飲まないで下さい。

※ 検査前日の食事内容に制限はありません。

※ 検査当日は、鎮静剤などを使う場合がありますので、自動車・オートバイ・自転車などを、ご自分で運転して来院することは避けてください。検査後安静が必要となることがありますので、時間に余裕をもってお越し下さい。

※ 内服中の方で朝の薬を服用している場合は、主治医の指示に従って下さい。

※ 抗血栓薬服用中の方は検査予約時に申し出て下さい。  
(例えば、バイアスピリンやワーファリン、パナルジンなど)

### 3. 検査の方法

内視鏡挿入前に必要があれば、鎮静剤や鎮痛剤を使用し検査を行います。

経口内視鏡の場合は、口から内視鏡を入れます。経鼻内視鏡の場合は鼻から内視鏡を入れます。内視鏡を入れて、食道、胃、十二指腸の一部をくまなく観察し、写真を撮ります。検査時間は約10分から15分程度ですが、病気があった場合などには顕微鏡で調べるための小さな組織をとる(生検)などの処置を行いますので、もう少し時間がかかります。活動性の出血がある場合は、止血術を追加することもあります。

検査前には看護師がお聞きますが、薬物アレルギーのある方、心臓病、緑内障、前立腺肥大のある方は申し出て下さい。

### 4. 注意点と合併症

#### (1) 注意点

①検査終了後、1～2時間は飲んだり食べたりしないで下さい。1～2時間たって、まず水を飲んで、むせないようでしたら、普通に食事をしていただいても結構です。

②経鼻内視鏡検査が困難な場合は、口からの内視鏡となるか中止となることもあります。

#### (2) 合併症

上部消化管内視鏡検査による合併症は麻酔薬によるショックや過鎮静、出血、穿孔(胃や腸に穴が開くこと)肺炎などがあげられます。全国集計(\*1)によれば、上部内視鏡検査による合併症は0.005%、死亡率は0.00019%でした。(\*1)日本消化器内視鏡学会雑誌2010:Vol52(1)より引用

万が一、このような偶発症が発生した場合には他科とも協力し、外科手術を含め、最善を尽くして対応します。

経鼻内視鏡の場合、鼻出血は、検査中、検査後5%位の頻度で起こることがあります。また、鼻痛はまれに数日ほど続くことがあります。

検査の後に腹痛や吐き気などの続く方は、病院までご連絡下さい。

(連絡先 公益財団法人東京都保健医療公社 荏原病院 TEL 03-5734-8000 救急室)

### 5. 感染症検査

内視鏡検査に先立ち、B型肝炎ウイルス、C型肝炎ウイルス、梅毒、HIVウイルス等の感染症の有無を確認する血液検査を受けて頂くようお願い致します。なお、感染症検査の実施に当たっては、患者様のプライバシーを厳守します。

### 6. その他

病状に応じて、繰り返し検査が必要になることがあります。

# 同意書

内視鏡検査 予定日 月 日

患者ID  
患者氏名  
生年月日

私は、上記検査・治療の目的、方法、必要性、危険性等について別紙のとおり説明致しました。  
また、万一、偶発症・合併症が発生した場合には他科とも協力し、最善を尽くして対応します。

年 月 日

公益財団法人東京都保健医療公社 荏原病院 \_\_\_\_\_ 医師 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 医師 \_\_\_\_\_

立会い者（職種） \_\_\_\_\_

私は、現在の病状及び上部消化管内視鏡検査（経口・経鼻）の必要性とその内容、これに伴う危険性などについて十分な説明を受け、理解しましたのでその実施に同意します。なお、実施中に緊急の処置を行う必要が生じた場合には、適切な処置を受けることについても同意します。

年 月 日

同意者  
患者様のお名前(自署) \_\_\_\_\_

御家族のお名前(自署)  
(続柄 \_\_\_\_\_)

公益財団法人東京都保健医療公社 荏原病院長 殿

注: 患者様が年少者やご自身で意思表示が出来ない場合には、家族等のみによる同意でも結構です。

< 図 示 >