

大腸カメラ検査 説明 同意書

大腸カメラ検査

- ・検査前に食事制限、下剤の服用があります。便が大腸に残っている場合、浣腸をする事があります。
- ・検査直前に、腸の動きを止める注射をします。これで、目がチカチカする、口が渇く事があります。鎮静剤を使用する場合には、眠気が出る、ふらつく事もあります。その後、内視鏡を肛門から挿入して検査を行います。大腸が長い方、手術歴がある方は、挿入が難しい事もあります。検査では、大腸の中に空気を送って膨らませながら観察します。当院では、おなかが張らない二酸化炭素を使用していますが、それでもまれに検査後1 時間程度おなかが張って苦しくなる方もあります。
- ・検査中、組織検査、ポリープの切除をする事があります。ポリープの切除を行った場合には、検査当日から数日間、激しい運動、飲酒は出来ません。1 週間程度は、出血の可能性もあります。(出血した場合には止血の処置が必要となる場合があります)

内視鏡検査による合併症

きわめて稀に、出血や穿孔（消化管に穴を開けてしまう事）などがあり、止血や、緊急手術が必要になる事もあると言われております。

検査の時に使用する薬剤や鎮静剤により、副作用がでる事もあります。これらの薬剤でショックをおこし、死亡した例もあります。

日本消化器内視鏡学会が調査した偶発症（血圧低下・ショック・呼吸抑制）の頻度は14,000人に1人、死亡の頻度は22,000人に1人となっています。

検査では、鎮静剤を使うため、自動車、バイク、自転車の運転は絶対になさらないで下さい。

同意を検査前に拒否、撤回されても構いません。

該当する場合には下記にチェックを入れて下さい。

心臓病（狭心症、弁膜症、不整脈） 高血圧 腎臓病 脳梗塞 血液疾患

緑内障 前立腺肥大症 薬のアレルギー（薬剤名： _____）

糖尿病（薬剤 なし あり 薬剤名 _____）

〈血を固まりにくくする薬の内服〉なし あり（薬剤名： _____）

〈サプリメントの内服〉 なし あり（商品名 _____）

女性の方 妊娠または妊娠の可能性 なし

あり（授乳 あり なし）

上記記載事項を理解、承諾し、検査に同意します。

年 月 日

氏名 _____