

# 上部消化管内視鏡検査をお受けになる方へ

## 1 検査の目的

この検査は、口(経口)または鼻(経鼻)から内視鏡(スコープ)を挿入し、上部消化管(食道、胃、十二指腸)を観察し、潰瘍、ポリープ、がん、炎症などの病気の診断を行うことを目的としています。

## 2検査の内容

### 1)前処置

のど(咽頭)や鼻の苦痛を軽減するため、局所麻酔薬(キシロカイン)による咽頭麻酔または鼻腔内麻酔を行います。当院では静脈注射による鎮静は実施しておりません。

### 2)内視鏡の挿入、食道、胃、十二指腸の観察

内視鏡(スコープ)を口または鼻から挿入します。鼻腔が狭くて鼻からの挿入が困難な場合には、医師の判断で口からの検査に変更することがあります。スコープを通じて空気を送り、食道、胃、十二指腸を膨らませて、隅々まで観察を行いますので、検査中、検査後は多少おなかが張ることがあります。まれにスコープ挿入時や内視鏡観察中に、鼻腔、咽頭、食道、胃、十二指腸が傷ついて、出血することがあります。

### 3)生検(組織採取)

生検とは、病理組織診断(顕微鏡検査)のために病変の一部から1~2ミリの組織を採取するものです。内視鏡観察中、腫瘍が疑わしい病変が発見された場合に、医師の判断で生検を行うことがあります。生検すると少し出血しますが、通常は自然に止まります。

## 3検査に伴う危険性(偶発症)

### 1)前処置によるもの

局所麻酔薬(キシロカイン)アレルギー(ショック、血圧低下、呼吸抑制など)がありますが、日本消化器内視鏡学会の調査によるその頻度は0.0059%(約17,000検査に1例)です。

### 2)検査自体によるもの

スコープ挿入時や内視鏡観察中に生じる出血や穿孔、生検による出血などがありますが、経口内視鏡検査の場合その頻度は0.012%(約8300検査に1例)です。経鼻内視鏡検査では鼻痛や鼻出血などもありますが、鼻出血はほとんどが軽度で数分で止まります。なお、出血がひどい場合には内視鏡的処置や輸血が必要となることがあります。また、止血困難や穿孔の場合には手術が必要になることもあります。

## 4代替可能な検査

食道、胃、十二指腸の検査としては、内視鏡検査以外に、バリウムを用いた上部消化管X線検査(胃透視)がありますが、X線検査では、異常を認めた場合でも病変の直接観察や生検を行うことができません。

## 5キャンセル

いったん同意書を提出されても、検査が開始されるまでは、検査をやめることができます。キャンセルされる場合や、検査後に質問や緊急の事態が発生した場合には、下記までご連絡ください。

3S (スリーエス) デイ・イカルクリニック

電話 : 03-5624-5325 (午前8時30分~午後4時00分)

裏面もございます ご確認ください

# 上部消化管内視鏡検査に際してご注意いただきたいこと

## 【検査前日】

前日の夕食は午後8時までにお済ませください。水分(水やお茶)の摂取はかまいません。常用薬はいつも通りに内服してください。

## 【検査当日】

当日は禁食です。朝食抜きで来院してください。飴やガムも禁止です。水分(水や白湯)は適量であればかまいません。煙草は禁止です。薬の服用やインスリンの自己注射はしないでください。ただし常用薬のうち、高血圧・心臓・てんかんの薬や休薬できない抗凝固剤・抗血栓薬(血液サラサラの薬)は、当日起床後すぐに服用してください。緊急時対応の妨げになりますので、口紅やマニキュアはご遠慮ください(ジェルネイルをされている方は、手か足どちらかは何もしていない状態にしておいてください)。

血液サラサラの薬を内服中の方、麻酔薬(キシロカインなど)にアレルギーのある方は検査前に必ずお申し出ください。

## 【お持ちいただくもの】

- ①ご署名いただいた同意書・問診票
- ②健康保険証(生検を行った場合、生検・病理組織検査は保険診療となり、別途費用が発生します)
- ③お薬手帳など内服中の薬剤名がわかるもの

## 【内視鏡検査や生検ができない場合がありますのでご注意ください】

**内視鏡検査や生検ができるか否かは、最終的には当院医師の判断になります。**

- ① キシロカインアレルギーの方、6ヶ月以内に何らかのアナフィラキシーショックを起こした方、妊娠中・妊娠の可能性のある方、授乳中で24時間断乳ができない方、体重 130kg以上の方、日本語による意思疎通が不可能で通訳の方が同席できない方は、当院では検査できません。
- ② 血圧が高い(目安は収縮期(上)が180以上あるいは拡張期(下)が110以上)方、怪我などで左側臥位になれない方、病気療養中(透析、心疾患や脳疾患など)で主治医の許可が取れていない方、手術から一定期間が経過していない方(下記参照)は、当院では検査できません。

### 【手術後の検査不可な期間の目安】

- ・開腹手術、開胸手術(消化器疾患、婦人科・泌尿器科・整形外科疾患など):6ヶ月
  - ・腹腔鏡手術、胸腔鏡手術(消化器疾患、婦人科・泌尿器科・整形外科疾患など):3ヶ月
  - ・カテーテル手術(心疾患、脳血管疾患など):主治医の許可ができるまでの期間
  - ・消化管内視鏡手術、鼠径ヘルニア、婦人科腔式手術など:3ヶ月
  - ・大腸ポリープ内視鏡切除(経過良好である場合):2週間
  - ・体表の手術(乳房・甲状腺など)、整形外科、脳神経外科、眼科、皮膚科の手術:主治医の許可ができるまでの期間
- ③血液サラサラの薬(抗凝固剤や抗血栓薬など)を内服中の方は、生検後の出血が続くことがありますので、当院では生検ができません。検査前に必ず主治医に確認のうえ、休薬可能な許可がおりた場合は、指示された日から薬の内服を中止してください(薬の種類によって中止が必要な日数が違いますのでご確認ください)。

# 同意書

## 【上部消化管内視鏡検査】(胃カメラ)の方法

口または鼻から内視鏡(スコープ)を挿入し、上部消化管(食道、胃、十二指腸)を内腔から観察して病変を探します。異常がある場合には、色素を散布して病変を見やすくしたり、病変の一部を生検(組織採取)して病理組織検査を行うことがあります。

生検が行われた場合、生検・病理組織検査は保険診療となり、別途費用が発生します。

また、ヘリコバクター・ピロリ菌の感染が疑わしい場合は、ピロリ菌の検査(血液検査など:別途費用が発生します)をおすすめすることがございます。

## 【偶発症】

上部消化管内視鏡検査では、以下の偶発症が起きる可能性があります。

- 1) 薬剤によるアレルギー(ショック、血圧低下や呼吸抑制など)
- 2) 内視鏡(スコープ)挿入による粘膜損傷から生じる痛み、出血や穿孔(穴があくこと)
- 3) 生検による出血や穿孔
- 4) 検査前からあった疾患の悪化(症状の出ていなかった疾患も含む)

なお当院では、偶発症の防止のため十分な注意を払うとともに、偶発症が発生した場合には最善の対応をいたします。

西暦            年            月            日

3Sメディカルクリニック    院長    谷    雅夫

上記について理解しましたので、その実施に同意致します。

西暦            年            月            日

名前

---

※予約時間を30分以上すぎてお越し頂いた場合、検査できない場合があります。

裏面にも問診票がございます。ご記入をお願いいたします。

# 上部消化管内視鏡検査 問診票

氏名 様 年齢 歳 男 ・ 女

検査を安全に行うために以下の質問にお答えください

1. 上部消化管内視鏡検査を受けられたことがありますか？ はい ・ いいえ

○いつごろですか？ 年前( 年)

※「はい」とお答えのかた、検査方法は経鼻と経口のどちらでしたか？ 経鼻 ・ 経口

→検査結果で何か指摘を受けられましたか？ はい ・ いいえ

→指摘内容:

○検査中に具合悪くなりましたか？	はい	いいえ
○ピロリ菌の検査を受けたことがありますか？	はい	いいえ
○ピロリ菌の検査の結果は陰性でしたか？陽性でしたか？	陰性	陽性
○ピロリ菌陽性であった方、除菌はしましたか？	はい	いいえ
○除菌をしたかた、除菌は成功しましたか？	はい	いいえ

2. 今回の検査方法は経鼻と経口のどちらを希望されますか？ 経鼻 ・ 経口

3. 病気について

○消化器の病気にかかったり、治療したことがありますか？	はい	いいえ
○心臓の病気がありますか？(不整脈・狭心症、心筋梗塞、その他)	はい	いいえ
○血液をサラサラにする薬(抗凝固剤や抗血栓薬など)飲んでますか？ (ワーファリン・パファリン81・ハイアスピリン・プレタール・エパデール・アンプラーグ・パナルジンなど)	はい	いいえ
薬剤名( <span style="margin-left: 100px;">)</span> ( <span style="margin-left: 100px;">)日より飲んでいない(休薬している)</span>		
<b>※血液をサラサラにする薬を内服していて休薬していないかたは、生検できません。</b>		
○定期的に薬を服用されている方は、薬の名前をすべてご記入下さい。 ( <span style="margin-left: 100px;">)</span>		
○消化器に関する自覚症状はありますか？ (胃痛、胃もたれ、げっぷ、胸やけ、食欲不振) (その他: <span style="margin-left: 100px;">)</span>	はい	いいえ
○いままでに歯科麻酔や内服薬で具合が悪くなったことがありますか？	はい	いいえ
※「はい」とお答えの方、薬の名前をご記入下さい( <span style="margin-left: 100px;">)</span>		

**【女性の方へ】** 現在、妊娠や妊娠の可能性はありますか？ はい ・ いいえ  
(当てはまるかたは当院での検査は受けられません)

4. **保険診療の検査について**

生検・病理組織検査は保険診療となり別途費用が発生します。

検査中に生検(病変の一部を採取する検査)を医師が必要と判断した場合生検を希望しますか？

はい ・ いいえ

※生検した場合、2週間以降の当院外来(平日13:30~15:45)をご予約のうえ、外来で生検結果を必ずお聞き下さい。