

大腸内視鏡検査説明・同意書

カルテ No. _____ 氏名 _____ 様
検査日 年 月 日 (曜日) 時 分
来院時間 午前・午後 時 分にご来院ください。

※当日は朝食抜きになります。保険証・診察券をご持参ください。

【大腸内視鏡についての説明】

・大腸内視鏡検査は、内視鏡を肛門から挿入して、大腸内をくまなく観察し、癌やポリープ、炎症などを見つけることが目的です。

必要があれば、病変の一部を採取して病理組織検査により良性か悪性かなどを診断します。

・検査時間は約 30 分程度です。ポリープ切除がある場合は、数と大きさにもよりますが 10～30 分程度長くなります。

・当クリニックでは、より楽に検査を受けられるよう、鎮静剤（静脈注射）などを使用する場合があります。鎮静剤などを使用した場合、検査当日は自転車、バイク、車の運転はできません。

・消化管の動きを抑える目的で、検査中に鎮痙剤を注射（筋肉注射）します。一時的ですが、薬の反応で動機や口渇が出現したり、目のピントが合わなくなってまぶしく感じたり、尿が出づらくなることがあります。また、ごくまれに（10 万件に 1 件未満）薬剤によるアレルギー（呼吸困難、血圧低下など）を起こすことがあります。医師の判断により、薬を投与せずに検査を行うこともあります。

なお、当クリニックでは偶発症の防止のために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処をいたします。

・偶発症を避けるため、下記に該当される方はお申し出ください。

(1) 血液をサラサラにする薬を服用している（バファリン、アスピリン、パナルジン、ワーファリン、プラビックス、プレタール、エパデールなど）検査前 1 週間、検査後 1 週間は中止です。

(2) 緑内障、心臓病、前立腺肥大、薬によるアレルギーがある

(3) 妊娠およびその可能性がある（原則として内視鏡検査は行いません。）

検査前々日～当日の注意事項については、別紙で詳しく説明いたします。

<検査前々日>食事は、消化の良い軽い物を取ってください。

<検査前日>は、1 日に 2 杯以上の水分を取ってください。

排便が毎日無い方、60 歳以上の方、前日の食事が心配な方は、検査食をお勧めします。

夕方～就寝前に下剤を飲んでいただきます。水・ポカリスエットは飲んでもかまいませんが、お茶は飲まないでください。

<検査当日>は、朝から絶食です。朝のお薬がある方は、医師の指示に従ってください。

水・ポカリスエットは飲んでもかまいませんが、お茶は飲まないでください。

上記の事項について、説明を受け、十分に理解しましたので、検査を受けることに同意いたします。

平成 年 月 日

患者氏名（自署） _____

※ご都合が悪くなりましたら、お早目にご連絡ください。

TKクリニック

052-851-1648