

大腸カメラを受けられる方へ

カルテ No. _____ 氏名 _____ 様

検査日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 曜日) _____ 時

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、診察券をご持参下さい。

【内視鏡検査の目的・方法について】

- 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事が目的です。
- 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 分程度長くなることがあります。
- 検査中には鎮静剤を使用するため、終了後 1~2 時間はベッドで休んでいただきます。また、当日は自転車、バイク、車の運転はできません。

【検査前日・当日の注意事項】

【前日： _____ 月 _____ 日】

- 朝食より食事制限をしていただきます。
- 豆、海藻、きのこ類、種のある果物等は控えてください。
- 詳しくは別紙「大腸検査前の食事のポイント」をご参照ください。
- 夕食は、具のないうどんまたは白粥を食べてください。
具のない味噌汁、コンソメスープ、ポタージュスープは飲んでも構いません。
(食事内容にお困りの方は。検査食をお買い求めください)

【寝る前】

- コップ 1 杯の水にピコスルファートナトリウム 1 本を入れ、下剤(ヨーデル 2 錠)と一緒に服用してください。※ピコスルファートナトリウムを入れた水は、全量摂取してください。

【当日： _____ 月 _____ 日】

- 朝 8 時に、テルペラン 1 錠を、必ずコップ 2 杯の水で服用してください。
- 絶食ですが、水分の摂取は可能です。脱水にならないようしっかり摂取してください。
※血圧・心臓・喘息の薬を服用中の方は、必ず服用してきてください。
血糖降下剤を内服中の方は、服用しないでください。
※500ml のお茶又は水を買ってきて下さい。

【治療の方法】

大腸ポリープを内視鏡的に治療することは、早期大腸癌及び将来癌になる可能性のあるポリープを治療することにつながり、適応を選んで行えば非常に有効な方法です。

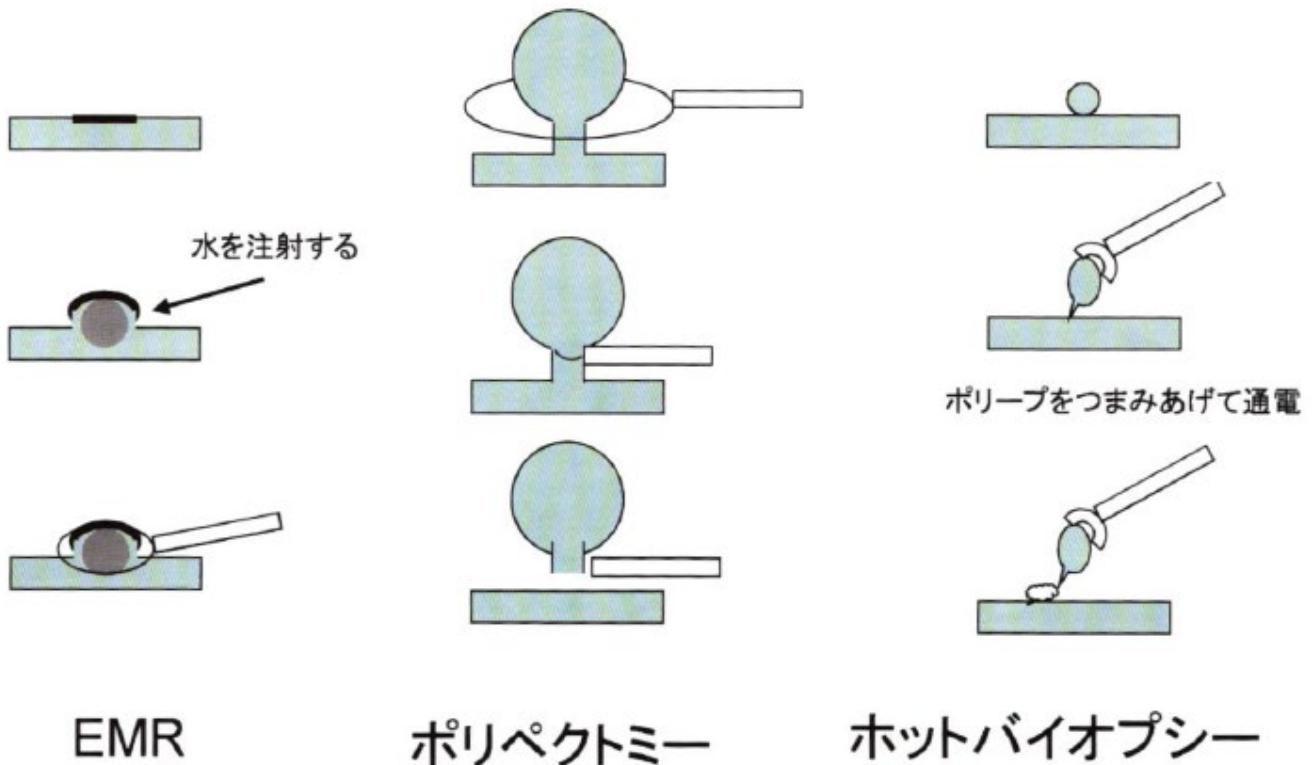
治療法としては、

1. EMR（内視鏡的粘膜切除術、またはストリップバイオプシー）
2. ポリペクトミー
3. ホットバイオプシー

の3つの方法があります。

EMRとポリペクトミーの違いは、切除前にポリープの下に水（生理食塩液）を注入するかどうかです。いわゆる「茎」に相当する部分がある場合はポリペクトミーを行います。茎がなく平らな場合は、生食を注入し浮かせEMRを行います。EMRのほうが実際に行う頻度は多いです。

ホットバイオプシーは比較的小さなポリープに対して行われる治療法です。



【合併症】

主な合併症は出血と穿孔（大腸に穴があくこと）で、穿孔の場合緊急の手術（開腹手術）が必要になることがあります。（頻度は全国統計で0.03%程度）

出血はもう少し頻度が高い（約0.5～1%）ですが、輸血を必要とするような出血は稀です。

※穿孔以下の頻度

---【内視鏡（大腸カメラ）による検査同意書】-----

■ 今回の検査内容について医師からの説明を受け、目的・方法・合併症・鎮注意点を十分理解した上で、この検査を受けることに同意します。

令和 年 月 日

患者署名 _____

---【内視鏡検査における問診】-----

■ 身長 _____ cm 体重： _____ kg

■ 鎮静薬の使用を（希望する ・ 希望しない） ※どちらかに ○ を記載ください。

（注）鎮静剤を希望された場合、車、バイク、自転車の運転はできませんのでご注意ください。

■ 当日の検査中にポリープが見つかり、検査が必要と判断した場合、ポリープ切除を希望しますか？

※小さなポリープの切除は当日帰宅できます。

（ ） 当日帰れるなら切除を希望する

（ ） 次の機会にしたい

内視鏡検査を安全に受けていただくために、以下の問診で該当するところに ○ をしてください。

【1】 歯科治療、局所麻酔をして気分が悪くなったことがありますか？

（ はい ・ いいえ ）

【2】 以下の病気で治療中または既往のある方は ○ をしてください。

心臓病 高血圧 喘息 緑内障 前立腺肥大症 糖尿病 脳梗塞

【3】 現在、抗凝固剤・抗血小板薬（血液サラサラにする薬）を内服していますか？

※ ○ をおつけください。また、はいの場合は薬品名等の記載をお願いします。

はい 薬品名（ _____ ）

中止している場合はいつからですか？ （ _____ ）月 （ _____ ）日

いいえ

【4】 車・バイク・自転車で来院していますか？ （ はい ・ いいえ ）

【5】 検査後運転する予定はありますか？ （ はい ・ いいえ ）