

胃内視鏡検査問診票 兼 同意書

フリガナ		生年月日	
氏名	様	性別	男・女
検査日時		年	月

IMS(イムス)グループ 医療法人社団 明秀会
IMS Me-Life クリニック 板橋
〒174-0051 東京都板橋区小豆沢2-23-15
TEL:03-3967-1515
FAX:03-3967-8662

胃内視鏡検査を申し込まれた方は下記の間診にご回答の上、当日必ずお持ちください。

1	胃内視鏡を受けたことがありますか いつごろ（ 年 月頃 鼻・口）/結果（ 所見なし・所見あり： ）	はい ・ いいえ
2	ピロリ菌検査を受けたことがありますか はいの方 → 結果・・・陰性（-）・陽性（+） → 除菌した・除菌していない	はい ・ いいえ
3	次の病気で言われたことのあるものに○印をつけてください 狭心症 心筋梗塞 高血圧 糖尿病 気管支喘息 肝硬変 血小板減少症 脳梗塞 脳血栓 慢性動脈閉塞症 緑内障 前立腺肥大症 高脂血症 その他（ ）	
4	ぜんそく、アレルギーはありますか	はい ・ いいえ
5	出血が止まりにくいことがありますか（出血傾向がありますか）	はい ・ いいえ
6	薬に敏感である、または抜歯時などで気分が悪くなったことがありますか	はい ・ いいえ
7	抗凝固剤、抗血小板剤など血を止まりにくくする薬を飲んでいますか バイアスピリン・ワーファリン・バファリン・エパデール・パナルジン その他（ ）	はい ・ いいえ
8	胃部に何らかの症状がありますか はい の方は内容をご記入ください（ ）	はい ・ いいえ
9	その他、現在治療中の病気がありますか はい の方は内容をご記入ください（ ）	はい ・ いいえ
10	（女性の方へ）現在妊娠中もしくは妊娠の可能性ある、または授乳中ですか	はい ・ いいえ
11	胃内視鏡検査中、組織検査（生検）を行う場合があります 組織検査を希望しますか ※保険診療（税抜 4,000円～5,000円）	はい ・ いいえ
≪12～14は経鼻で受けられる方のみお答えください≫		
12	鼻の通り具合はいかがですか 右がつまりやすい 左がつまりやすい 両方つまりやすい 特に意識していない	
13	今までに鼻の病気にかかったことがありますか 鼻ポリープ 鼻茸 花粉症 アレルギー性鼻炎 副鼻腔炎 鼻中隔彎曲症 その他（ ）	はい ・ いいえ
14	鼻からの挿入が困難な場合は、変更しますか	経口へ変更 ・ 検査中止

胃内視鏡検査実施同意書

私は内視鏡検査の内容、危険性について記載事項を読みました。

問診票に正しく記入し、検査前日及び当日の注意事項を守った上で、内視鏡検査を依頼します。

検査日時 年 月 日

署名欄

※当院では、インフォームドコンセントを大切にしております都合上、このような形式的な書面を交わしています。
署名することにより後日、法的に不利益を被ることはございません。

胃内視鏡検査を申し込まれた皆様へ

胃内視鏡検査を受診するに当たり、以下をお読みください。
検査についてご納得いただけましたら、表面の「同意書」欄にご署名をお願い致します。

【胃内視鏡検査とは】

口や鼻から電子スコープを挿入し、食道・胃・十二指腸を観察する検査です。
潰瘍、炎症、がん、ポリープなどの病変を見つけることが可能です。

【方法】

- ・鼻の場合：検査前に胃の中を見やすくする消泡剤を飲みます。次に鼻のむくみをとる薬や麻酔液を鼻に注入し、更に内視鏡とほぼ同じ太さの柔らかいチューブを挿入して準備します。
- ・口の場合：のどの麻酔のためゼリーをしばらくの間、口に含んでいただきます。
内視鏡を口から挿入し、食道・胃・十二指腸をまんべんなく観察します。

※検査中に病変が認められたり、疑われた場合は必要に応じて以下の処置を行います。

- ①粘膜組織の一部を採取して病理組織検査を行います。※生検
- ②診断の補助として病変部位に色素を散布します。
- ③病変から出血が認められた場合は止血処置を行います。検査時間は約10分程度です。

※【生検採取】実施の場合、保険診療で別途4,000~5,000円掛かります。（保険証 要持参）

胃内視鏡検査中に医師が必要と判断した場合は、組織の一部を採取することがあります。

特に痛みはありませんが、多少の出血を認めます。

止血を確認してから検査を終了しますので検査時間が長くなります。

また、採取部位の状態によって出血や穿孔の可能性が通常よりも高くなることがあります。

なお、組織を採取することによりこの後の検査や治療に影響があると医師が判断した場合は組織を採らずに医療機関をご紹介致します。

生検の検査結果については再度ご来院いただき、医師よりご説明致します。（毎週木曜日）

【偶発症について】

胃内視鏡検査による偶発症としては、次のようなことが報告されています。

- ①内視鏡による粘膜障害（粘膜亀裂）や裂傷、穿孔
- ②生検後の出血
- ③検査前後の処置に用いた薬剤によるアレルギーやショック
- ④基礎疾患（持病）の悪化（検査中の血圧変動などによるものを含みます）
- ⑤鼻出血（検査中ないし検査後：5%くらいの頻度で起こります）
- ⑥鼻痛（まれに数日続くことがあります）

これらの偶発症が起らないように細心の注意を払いますが、
万一の事態が生じた場合には、最善の対処を行い、緊急対応出来る病院をご紹介致します。

【その他】

以下の項目に当てはまる方は検査が出来ない場合がございます。

- ①鼻疾患の既往歴（鼻の手術や鼻中隔湾曲症など）のある方
- ②鼻出血しやすい方
- ③アレルギー性鼻炎（花粉症など）の症状が強い方
- ④当日の血圧測定が、高値の方

鼻からの挿入が困難な場合は経口からに変更、または検査中止となる場合があります。

【クリニック使用欄】

[挿入部位] BP /
経鼻（右・左・経口） 鼻出血（+ -）

[前処置]

□ガスコン 5ml □キシロカインスプレー 1.0ml
□プリピナ 1ml □キシロカインビスカス 5ml
□キシロカインゼリー 3ml □経鼻用スティック 16Fr

[検査中]

□キシロカインゼリー 5ml
□キシロカインスプレー 1.0ml
□インジコ 5ml + 生食 20ml
□トロンピン液 10000単位

[生検]

なし・あり 食道 個
胃 個
十二指腸 個

胃内視鏡検査のご案内 ～注意事項～

正しい診断が出来るよう以下の注意事項をお読みいただき、必ずお守りください。
又、当日は同封の「胃内視鏡検査問診表兼同意書」をご記入の上必ずお持ちください。

【検査前日】

- 夕食は硬いものを避け、消化のよいものを午後9時頃までには済ませてください。
アルコールも控えてください。
- 夕食以降、水以外は摂取しないでください。
- 普段から就寝前に服用されている方は、いつものようにお飲みください。

【検査当日】

- 朝食は絶対に摂らないでください。
- 水以外（牛乳・ジュース・お茶類・コーヒー等）飲み物を飲まないでください。
- タバコは吸わないでください。
- 強心剤・抗不整脈薬・降圧剤などを服用する場合は、起床後早めに少量のお水で服用してください。
- 糖尿病の内服薬は、原則として当日朝には服用しないでください。
- 検査当日、拡張期・収縮期どちらかの血圧が180/110mmHg以上の方は検査を受けることができません。

【注意事項】

- 薬を服用している方は胃内視鏡検査に関して、主治医にご相談ください。
- 抗凝固剤を内服している方は、出血の危険性がある為、生検は出来ません。
生検の実施にあたっては、休薬が必要になりますので、必ず主治医にご相談ください。
- 糖尿病でインスリン注射をしている方は、必ず主治医にご相談ください。
- 検査終了後1～2時間はお飲食出来ません。
- 「胃内視鏡検査問診表兼同意書」の回答や、検査当日の体調によっては医師の判断により、検査が出来ない場合がございますので予めご了承ください。
- 検査は予約時間順にご案内致します。
当日の状況によっては待ち時間が長くなる場合がございます。
予めご了承くださいませます様宜しくお願い申し上げます。

胃内視鏡検査のキャンセル、日程のご変更については、
必ずお早めにお電話ください。



IMS(イムス)グループ 医療法人社団 明芳会

IMS Me-Life クリニック 板橋

TEL:03-3967-1515