

経鼻内視鏡（胃カメラ）検査同意書

検査をお受け頂くにあたり、以下の内容をご確認下さい。了解された方は、下記同意書にご署名の上ご提出下さい。

偶発症について

当院では年間300件を上回る、経鼻内視鏡による上部内視鏡検査を行っています。偶発症を起こさないよう、細心の注意をはらい検査を致しますが、偶発症は全国で0.012%、1万人に1人程度の発生が報告されています。

下記偶発症が起こった場合、程度によっては入院・治療・手術が必要になる場合があります。

1. 麻酔薬・注射に対するアレルギーおよび副作用	
注射薬	ブスコパンを注射しますが、次のような疾患がある方は、事前に主治医にご相談下さい。似た作用があるグルカゴンという注射を使用することもあります。 <input type="checkbox"/> 緑内障の発作（眼圧が上がり目が痛くなる） <input type="checkbox"/> 前立腺肥大（尿が出にくい） <input type="checkbox"/> 心筋梗塞などの心臓病 <input type="checkbox"/> 糖尿病
点鼻用血管収縮剤	血管収縮薬を鼻腔にスプレーします。この薬は、パーキンソン病でエフピーを内服されている方には使用できません。
麻酔薬	キシロカインビスカスという麻酔薬を鼻腔に使用します。まれに薬によるアレルギーを起こす方がいます。 以前に内視鏡検査や歯の治療の麻酔で具合が悪くなったことが <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
2. 消化管の損傷・穿孔	
食道・胃・十二指腸に傷がついたり穴が開くことがあります。	
3. 鼻出血・咽頭出血	
鼻・のどの出血や損傷	
4. 組織検査後出血	
組織検査では止血を確認し検査を終了しますが、再出血を起こすことがあります。また、抗凝固剤（脳血栓や心筋梗塞等で使用する血液が固まりにくくなる薬）を2種類以上服用されている方は組織検査ができません。 <input type="checkbox"/> 血栓薬を服用している（ 1種類 ・ 2種類以上 ） <input type="checkbox"/> いない	

万一偶発症が起こった場合、医師やスタッフがすぐに対応します。検査中に異常を感じた場合には、ご遠慮なくお申し出下さい。

※鼻腔が通りにくい場合は通常の経口内視鏡検査に切り替えさせて頂く場合もあります。

同意書

J/A長野厚生連 富士見高原医療福祉センター 富士見高原病院院長 殿

私は以上の説明を読み充分理解した上で、経鼻内視鏡（胃カメラ）検査を受けることに同意します。

平成 年 月 日

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日