

②上部消化管内視鏡(胃カメラ) JED問診票

すべての質問にお答えください

ID:

お名前:

様

これまでに胃カメラをうけられたことがありますか？

- はじめて あり → 一番最近は()年前(病院名;)で検査した
経鼻 経口

今日の胃カメラの挿入ルートにご希望がありますか？

- 経鼻内視鏡 細径経口内視鏡 通常径経口内視鏡

がんの家族歴(兄弟姉妹、両親、実子)がありますか

- なし 咽・喉頭がん 胃がん 食道がん その他()

ご本人に下記のがんの既往がありますか？

- なし 咽・喉頭がん 胃がん 食道がん その他()

たばこを吸いますか？

- 喫煙あり 以前すっていた たばこをすったことがない

お酒をのみますか？

- 週3回以上のむ 週1-2回のむ 飲み会のときだけ 昔のんでいた 飲酒しない

ヘリコバクター・ピロリ感染状態と除菌治療歴について教えてください

- 陽性 → (未除菌 ・ 除菌成功 ・ 除菌失敗) 陰性 検査したことがない

薬やたべもののアレルギーがありますか？

- なし あり()

現在血が止まりにくくなる薬(抗凝固剤・抗血小板剤)を内服していますか？

例;アスピリン、ワーファリン、イグザレルト、プラザキサ、エリキュース、リクシアナ、プロレナール など

- なし あり(薬名;)

今日その薬をのんできましたか？

- のんだ ()から休薬している

おなかの手術をされたことがありますか？

- なし あり()年前に()

心臓にペースメーカーをいれていますか？

- いいえ はい

現在治療中のものが以下のなかにありますか？あればすべてに☑してください。

- なし 糖尿病 狭心症 不整脈 透析 脳卒中 緑内障 前立腺肥大

当院は日本消化器内視鏡学会のJEDプロジェクトに参加しています。(ポスター・ホームページ参照)
この問診票の回答を個人情報とわからないようにして学会や論文発表に使用する場合があります。

③ 上部内視鏡検査(胃カメラ)

説明と同意書

<目的・必要性>

当院では苦痛の少ない「鼻カメラ」を行っています。

食道・胃・十二指腸の中を直接観察し、炎症・潰瘍・ポリープ・癌等の病気の診断を行うことを目的としています。口からのカメラを希望される方はお申し出下さい。

<前処置>

胃の内部をきれいにするため、水薬を服用します。

鼻カメラの場合は、鼻の通りを良くする点鼻をした後、局所麻酔のスプレーを鼻にします。

口カメラの場合は、局所麻酔のスプレーをのどにします。

<検査>

ベットに休み、検査中気分不良等の異常の早期発見の為、血圧計・酸素飽和度の測定機器を付けた後、左を下にして横向きになり検査開始です。

検査中は唾を出すようにして下さい。

胃の中に空気を送って膨らませながら検査をしますので、なるべくゲップを我慢して下さい。

検査中は、観察しながら写真撮影や必要に応じて組織採取等を行います。

出血などある場合には、止血処置をすることがあります。

<合併症>

前処置で使用する薬剤で、アレルギーや副作用を起こすことがありますので、別紙問診票への記入をお願いします。

組織採取(生検)に際しては少量の出血がありますが、まれに予期せぬ出血になることもあります。

検査後は便の色に気を付けて下さい。

合併症は、軽いものから重篤なものまで起こりえますが、確率としては0.04%位です。

鼻カメラの場合は、検査終了後に鼻血が出ることもありますが、ほとんど数分でとまります。

検査後、腹痛や出血が生じましたらすぐに当院に連絡を下さい。

上記内容を理解し、同意しました。

年 月 日

ID

患者氏名

承諾者氏名 _____ 印 続柄 ()

医師 _____

④患者様への説明書 上部内視鏡検査（胃カメラ）

ID _____ お名前 _____ 様

予約日 _____ 予約時間 _____

* 検査当日は、問診票と同意書を必ずご持参ください。

* 検査予約時間の15分前を目安に来院してください。

- ① 総合受付で、受付を済まされた後に、外来にお越しください。内視鏡室へご案内します。
- ② 検査前日のお食事について
海藻類・種の多い果物や野菜は食べないでください。
検査前日の夕食は21時頃までに済ませてください。ただし水分(水やお茶)は飲まれてかまいません。
- ③ 検査当日
朝は絶食です。
ただし水分(水、お茶、スポーツ飲料など 透明に近い物)は起床後脱水予防のためにのんでください。
できれば500ml程度ののんでから受診してください。
- ④ 内服について(お薬手帳がある方はご持参ください)
降圧剤・心臓・喘息等のお薬を服用されている方は、主治医の指示に従ってください。
ただし、検査当日朝は絶食なので糖尿病のお薬は飲まないでください。
(インスリン注射も同様、打たないでください。)

中止薬剤あり *主治医指示
() を () より休薬

その他

検査当日は、緊急検査等により予約時間が前後する場合がありますが、ご了承ください。

検査の所要時間は、およそ5～10分です。

検査中空気で胃が膨らみます。体を締め付けない服装でお越しください。

何か不明な点がありましたら当院までご連絡ください。

出雲徳洲会病院
電話番号: 0853-73-7000