

胃カメラって どんな検査？

ベリタス病院消化器内科

はじめに

わたしたちはこれまで、「どのようにしたら、楽に胃カメラの検査を受けてもらえるか？」また、「短時間で正確に胃を調べるにはどのようにしたらよいか？」といったことに取り組んできました。その結果、少量の麻酔を上手に使うことで、非常に楽に胃カメラを受けていただけることがわかりました。

これまで怖くて検査が受けられなかった方々や、以前胃カメラで大変な思いをされた方々にも、安心して検査をおすすめできると思います。

この小冊子は、はじめて胃カメラを受ける方々の疑問と不安にお答えします。検査を受ける方のために作りましたが、検査を受けるかどうか迷っている方にも読んでいただくと幸いです。

『質問』

絶食はいつからですか？

「検査の前日は、夜8時までには食事を終えて下さい。
それからあとは絶食です。」

『質問』

検査の日当日は飲み物もダメですか？

「いいえ。水、お茶、スポーツ飲料などの、すきとおった
飲み物なら、検査の1時間前まで飲んでいてもかまいません。」

『質問』

鼻からの胃カメラ（経鼻内視鏡）と口からの胃カメラ（経
口内視鏡）の違いは？

「それぞれメリットがあります。経鼻内視鏡のメリットは
検査中の吐き気が少ないことですが、検査の後鼻が痛くな
ったり鼻血が出たりすることがあります。いっぽう当院の
経口内視鏡は麻酔の注射をして寝ている間に終わるので、
むしろこちらのほうが楽と思います。また経口内視鏡のほ
うがより詳しい観察が可能です。」

『質問』

検査は本当にらくに受けれますか？

「本当です。これまで私達の胃カメラを受けた人の9割の方々から、「楽だった。」「すごく楽だった。」という感想をいただいています。」

『質問』

麻酔の注射をするのですか？

「口からの胃カメラの場合は気持ちがりラックスする1～2種類の薬を注射します。普通は、うとうとしているあいだに7～8分で検査が終わります。鼻からの胃カメラは鼻腔の麻酔のみを行います」

『質問』

胃カメラの時に細胞をとって調べるのですか？

「胃の中に気になるところがあると細胞を取って調べます。これを生検（せいけん）といいます。検査の結果は指定の日に外来に聞きに来ていただきます。」

『質問』

生検で出血することがありますか？

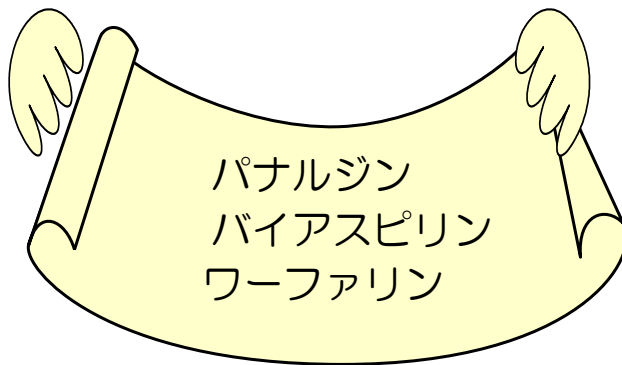
「わずかに出血しますが、普通は自然に出血は止まります。まれに出血が止まらないことがあるので注意が必要です。もし検査後真黒な便が出たら早めに診察においで下さい。

特に、出血しやすい薬を内服している場合の生検は危険です。」



ちゅうい
このページは
よく読んで下さい

『質問』 出血の原因になる薬って何ですか？



「これらの薬を服用している方は、主治医の先生にご相談ください。また検査の際には内視鏡担当医に内服の有無をご報告下さい」

『質問』

普段内服している血圧や心臓の薬は検査の日は、どうしたらいいですか？

「血圧の薬や心臓の薬は当日朝7時まで内服して来院して下さい。」

精神安定剤の薬も内服してもかまいません。」

『質問』

私は糖尿病ですが、どんな注意が必要ですか？

「血糖を下げる薬を飲んでいる人は、絶食のために低血糖発作を起こす危険があるので、当日は糖尿病の薬を内服しないで下さい。

インシュリンを自分で注射している人は、主治医の先生に相談して下さい。いつもと同じ量のインシュリンを注射すると、低血糖発作を起こす可能性があります。」

『質問』

当日はどんな服装で来たらいいですか？

「ゆったりした服装で来院して下さい。ボディースーツなどの、体をしめつけるきつい服装は好ましくありません。」

『質問』

検査が終わった後、仕事は出来ますか？

「検査の時の注射の影響で、その日一日はぼんやりした感じが続きます。お仕事はなるべくひかえて下さい。

特に乗り物を運転したり、機械を扱う仕事は、その日はお休みして下さい。」

検査の後には少なくとも一時間は病院で休んでからお帰り下さい。

来院はバスやタクシーをご利用下さい。麻酔がきいていまずので、お一人で自転車、バイク、車で帰るのは危険です。

検査を予約した日に、急用や体調の変化で、検査に行けなくなったら、なるべく早めに電話でご連絡下さい。

ベリタス病院 電話 072-793-7890

承諾書

胃カメラ検査についてご理解いただけたでしょうか。
当院では「楽に受けていただくこと」と「丁寧で正確な診断」
をモットーに検査を行っており、そのために細心の注意を
心がけています。しかしどんな検査も完全に危険を避けることは
困難です。この小冊子の内容をご理解いただいた上で検査同意の
承諾を戴きたく存じます。

私はこの小冊子（全6ページ）の内容を十分理解したうえで
胃カメラ検査(生検を含む)を受けることに同意します。

平成 年 月 日

本人（患者氏名）

代理人 (続柄：)

ベリタス病院消化器内科