**同　　意　　書**

胃内視鏡検査を受けられる方へ

下記の質問にお答えいただき、胃内視鏡検査を受ける際に起こりうる偶発症などを御理解、納得していただいた上で、御署名をお願いいたします。

**【問診】**

１ 心疾患（不整脈）や緑内障（高眼圧）、前立腺肥大などの既往症はありますか？　 　 **（　はい・いいえ　）**

２　ワーファリンやアスピリンなどの血液をサラサラにする、抗凝固薬や抗血小板薬などを飲んでいますか？  
 **（ はい・いいえ ）**

**その薬剤名は？（　　　　 　　　　）**

３　これまでに、歯の麻酔などで気分が悪くなったことはありますか？　　 　　　 **（　はい・いいえ　）**

４　過去に肝炎ウイルス検査を受けたことがありますか？ 　　 **（　はい　　　　年頃・いいえ・わからない　）**

「はい」の場合、結果はどうでしたか？　　 　 　**陽性（　□Ｂ型　□Ｃ型　）　□陰性　□不明**

**【偶発症について】**

胃内視鏡検査では、頻度は少ないですが偶発症が発生することがあります。偶発症が発生する頻度は、胃内視鏡検査では１０万件に１４８件と全国調査により報告されています。この中には鼻出血などの軽微なものから入院例まで含まれています。現在、胃内視鏡検診による死亡事故は報告されていませんが、ごくまれに死亡の可能性もあります。

胃内視鏡検査では、以下の偶発症が起きる可能性があります。

１　薬剤によるアレルギー（呼吸困難、血圧低下など）

２　胃内視鏡操作によっておこる粘膜損傷、出血、穿孔（穴があくこと）

３　生検による出血、穿孔

４　検査前からあった疾患の悪化（症状の出ていなかった疾患も含む）が主なものです。

**【精密検査等について】**

検査中必要に応じて、診断を確定するために組織の一部を採取（生検）することや、ピロリ菌検査を行うことがあります。いずれの検査も保険診療扱いとなり別途自己負担金が発生します。

**また、今回の胃内視鏡検診の最終結果は、後日、読影医によるダブルチェックを行いますので、場合によっては再検査をお願いすることがあります。**

**私は上記の内容を理解した上で、胃内視鏡検査を受けることに同意します。**

令和　　年　　月　　日　　　　御本人の署名

検査後、腹痛、嘔吐、吐血、下血（黒色便）等何か異常があれば、直ちに下記の検診機関・説明医師に御連絡ください。

胃内視鏡検査実施前の血圧　　　　　　　　　　　　　／　　　　　　　　ｍｍＨｇ

令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　検診実施機関

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　説明医師