

手術・治療・検査 同意書

患者ID

患者氏名

様

年齢

性別

説明日

説明医師

同席看護師

愛知県厚生農業協同組合連合会

知多厚生病院 病院長殿

| | |
|----------|-------------------|
| 治療（検査）名称 | 鎮静下内視鏡検査時の静脈麻酔薬使用 |
|----------|-------------------|

私は、別紙説明文書「手術・治療・検査 説明書」を用いて、十分に説明を受け、理解しましたので、治療（検査）を受けることに

同意します

同意しません

同意年月日 _____年____月____日

患者署名（自署） _____

患者本人以外の方が署名する場合はこちらへ署名してください

患者氏名 _____

代理人署名（自署） _____

続 柄 _____

※同意を拒否または、直前に同意を撤回されても、診療上の不利益を受ける事はありませんのでご遠慮なくお申し出ください。患者本人、ご家族と再度相談のうえ、他の方法を選択いたします。

手術・治療・検査 説明書

患者ID

患者氏名

様

年齢

性別

説明日

説明医師

が以下の通り説明しました。

1.現在の病名、病状

2.治療（検査）の名称

鎮静下内視鏡検査時の静脈麻酔薬の使用

【対象薬剤】※当院採用薬

ミタゾラム注射液10mg、セレネース注射液5mg（ブチロフェノン系）

1%ディプリバン注、プレセデックス静注液200 μ g

3.治療（検査）の有効性、期待される効果

内視鏡検査時の苦痛の軽減がはかれます。

全身麻酔とは異なり、鎮静となりますので、完全な意識、記憶の消失が目的ではありません。

4.治療（検査）の方法（概略）

当院では、内視鏡検査のための静脈麻酔薬には上記薬剤を使用しています。

短時間作用型であり、注射後数分で効果が現れ、比較的早く覚醒するといわれています。

まず点滴ルートを確認して、点滴ルートから鎮静剤をゆっくり注入します。鎮静剤が注入されると数分で意識がぼやけるような感じになり眠たくなります。この状態で内視鏡を挿入します。

検査終了後に早く覚醒していただくために、拮抗薬があるものに関しては、麻酔剤の効果打ち消す働きのある拮抗薬を注射します。拮抗薬があるものに関しては、自然に覚醒するのを待ちます。

検査が終わって内視鏡を抜去した後もしばらく（通常30分から1時間程度）意識がぼやける感じや眠気が持続しますので、所定の場所に移動していただき、約1～2時間ベッド上で休んでいただきます。

（胃カメラ検査の場合）

検査当日は自転車やバイク、自動車の運転は絶対におやめください。

運転して来院した場合は、鎮静下での検査はできません。

【行動制限】

必要時、検査中の危険を回避するため、上下肢の抑制等の行動制限をする事があります。

5.予測される合併症と危険性、死亡リスク

点滴部位の痛み・腫れ、色調変化、嘔気・嘔吐、アレルギー反応、誤嚥、呼吸抑制、呼吸停止、徐脈、血圧に変動、興奮、ふらつきなどがあります。

安全を第一に考え、心拍や呼吸の状態を観察しながら検査を実施します。万一、上記のような合併症が起こった場合は、大事に至らぬよう万全の対応をいたしますが、必要に応じ入院や緊急の処置・手術を要する場合があります。

6.治療（検査）を行わなかった場合に予想される経過

内視鏡検査の同意書の該当項目に準じます。

7.代替可能な治療（検査）の有無

静脈麻酔薬を用いずに、内視鏡検査を行えます。

以上、不明な点がありましたら、随時相談ください。

また、今回の説明に他病院の医師の意見（セカンドオピニオン）をお聞きになりたい場合は、ご希望の病院に紹介状を書きますので、ご遠慮なくお申し出ください。

愛知県厚生農業協同組合連合会 知多厚生病院 電話番号：0569-82-0395（代表）