

# 胃カメラを受けられる方へ

様

胃カメラは\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_の予約です。

- 1、 予約日は**検査予約時間の 20 分前**に病院へおいで下さい。
- 2、 以下のものを持参してください。
  - 紹介状
  - 診察券
  - 保険証(会計時に窓口で必要となります)
- 3、 来院されましたら、**総合支援センター 地域連携**へおいで下さい。
- 4、 内科での診察終了後は、**1 階 9 番内視鏡室・窓口**に**診察券**を出してお待ちください。

## 【胃カメラ検査による危険性】

胃カメラ検査は、食道・胃・十二指腸の炎症・潰瘍・ポリープ・癌などの診断に有効です。しかし、カメラを挿入することにより、まれに出血や穿孔(せんこう:穴が空くこと)などの危険性があります。そのことを理解された上で検査をお受け下さい。

## 【重要事項】

脳梗塞、心筋梗塞の治療薬や血液がサラサラになるお薬などを飲まれている方は検査ができないことがあります。お薬によっては3日間から14日間の服用中止が必要となります。服用されている方は必ずかかりつけ医に相談してください。

◎当院で処方の場合⇒担当医に相談して下さい。

◎他院で処方の場合⇒主治医と相談し、休薬の可否と休薬期間を確認して下さい。

\* 中止薬については別紙を参照して下さい。なお、薬剤名はジェネリック医薬品(後発品)等多数存在しますので、主治医・薬剤師に確認して下さい。

## <検査前日の注意>

夕食は消化の良いものをもって、午後 8 時以降の食事は控えてください(アルコール類は控えて下さい)。

## <検査当日>

### ◇朝食は食べないで下さい。

脱水の予防のため、水や白湯(さゆ)は飲んで下さい。

安定剤や血圧の薬は飲んできてください。糖尿病の薬は飲まないでください。インスリンはかかりつけ医に相談してください。

◇着脱の楽な服装でおいでください。

◇薬(特に麻酔薬・消毒薬)のアレルギーがある方は看護師へ伝えて下さい。

◇入れ歯のある方、心臓病、緑内障、前立腺肥大症、その他に身体の具合の悪い方は看護師へ伝えて下さい。

◇胃カメラをする時に胃の動きを抑える注射をすることがあります。注射の影響で目がかすんだり、チカチカしたりすることがあります。お帰りの際、ご自身で車の運転をされる方は注意してください。

◇検査後は麻酔の影響ですぐに飲食ができません。気分が悪い、冷汗が出るなどの症状がありましたら、飴または砂糖をなめてください。

◇検査予約日に都合が悪くなってしまった場合には、早めに予約の変更又は、キャンセルをお願い致します

◇当日、都合で検査が受けられない場合にも、必ず連絡をお願い致します。

<連絡・問い合わせ先> 利根中央病院

総合支援センター 地域連携

直通TEL: 0278-25-9800

## 内視鏡検査を受けられる際に 気をつけなければならないお薬について

狭心症や心筋梗塞、脳梗塞、高脂血症、脊柱管狭窄症などの病気の際は、血液を固まりにくくする目的で抗血小板薬・抗凝固薬を内服する場合があります。

内視鏡検査の際このようなお薬を飲み続けていると、観察のみの内視鏡検査を行うことは可能ですが、出血などの危険性が高くなるため、細胞や組織を取るなどの精密検査やポリープをとるなどの治療処置は行えなくなります。医師が必要と判断した場合、後日再検査を受けていただくことになります。

逆に、このようなお薬を服用しないと、血栓（血の塊）ができやすくなり、心筋梗塞や脳梗塞などを発症することがまれにあります。

内視鏡検査を受ける患者様は、抗血小板薬・抗凝固薬を休薬する場合の利点・欠点を充分にご理解頂いた上、検査を受けて下さい。

休薬が必要なお薬は後発医薬品(ジェネリック医薬品)などを含めるとたくさんあります。休薬が必要なお薬の有無、休薬期間、休薬ができるかどうか等につきましては、**ご自身の判断で休薬せず、必ず担当の医師にご相談下さい。**

# 胃カメラ時 中止薬一覧表



※ 下記のお薬を内服している方は、必ず主治医の先生に許可を得てから休薬してください。

| 薬剤名     | 一般名               | 休薬日数 |
|---------|-------------------|------|
| プラビックス  | 硫酸クロピドグレル         | 7日間  |
| パチュナ    | 塩酸チクロピジン          | 5日間  |
| パナルジン   |                   |      |
| エフィエント  | プラスグレル            | 5日間  |
| バイアスピリン | アスピリン             | 5日間  |
| バッサミン   |                   |      |
| ワーファリン  | ワルファリンカリウム        | 5日間  |
| プラザキサ   | タビガトラン            | 2日間  |
| エリキュース  | アピキサバン            |      |
| イグザレルト  | リバーロキサバン          | 1日間  |
| リクシアナ   | エドキサバン            |      |
| アンサチュール | EPA               | なし   |
| アンプラーグ  | 塩酸サルポグレラート        |      |
| イブノール   | 酒石酸イフェンプロジル       |      |
| エパデールS  | EPA               |      |
| オパルモン   | PG製剤              |      |
| ケタス     | イブジラスト            |      |
| コメリアン   | 塩酸ジラゼプ            |      |
| サアミオン   | ニセルゴリン            |      |
| セロクラール  | 酒石酸イフェンプロジル       |      |
| ドルナー    | ベラプロスト・ナトリウム      |      |
| プレタール   | シロスタゾール           |      |
| プロレナール  | PG製剤              |      |
| ペルサンチン  | ジピリダモール           |      |
| ロコルナール  | トラピジル             |      |
| ロトリガ    | $\omega$ -3脂肪酸エチル |      |

休薬日数は検査当日を含みません