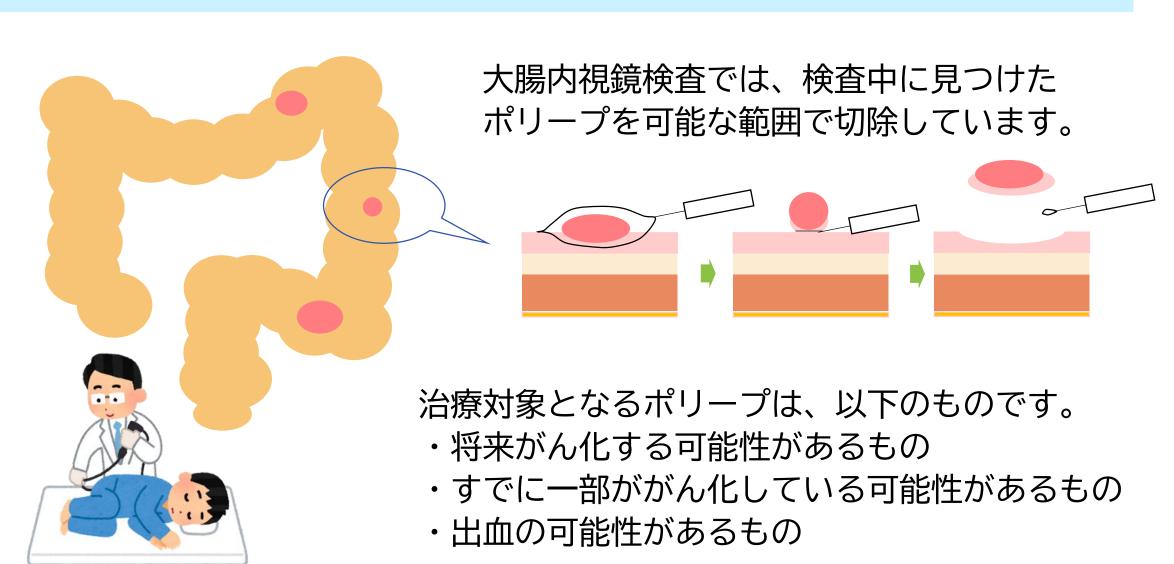
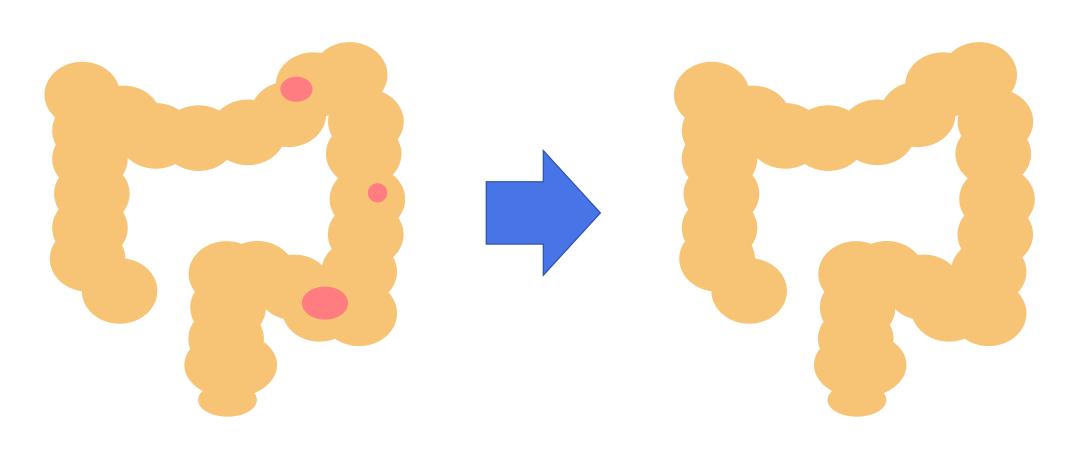
町田市民病院の内視鏡の特徴ってなんだろう?

町田市民病院 内視鏡室 2023年3月作成 当院での内視鏡検査・治療は、以下のことが特徴です。

- ①外来での検査でも、大腸ポリープをできるだけ切除します。
- ②上部消化管(食道・胃)と大腸の内視鏡検査が同日にできます。
- ③苦痛が少なく、かつ安全な検査を目指しています。
- ④ 抗血栓薬の中止は最小限にしています。
- ⑤ 上部消化管内視鏡検査(食道胃内視鏡)は、かかりつけの先生 から直接ご予約いただけます。
- ⑥ 緊急性がある場合は、時間外や休日でも対応しています。

①外来での検査でも、大腸ポリープをできるだけ切除します。





将来のがんのリスクをさげるため、 小さなポリープでも切除して「クリーンコロン」を目指します。

ただし、安全にも気をつける必要があります。

ポリープの数が多いと 出血のリスクが高くなります。



ポリープが大きいと 出血と穿孔のリスクが高くなります。



大きい場合は、

しっかりと切除するために 特殊な方法での切除が必要 となることもあります。

外来での検査でポリープを切除する目安です。

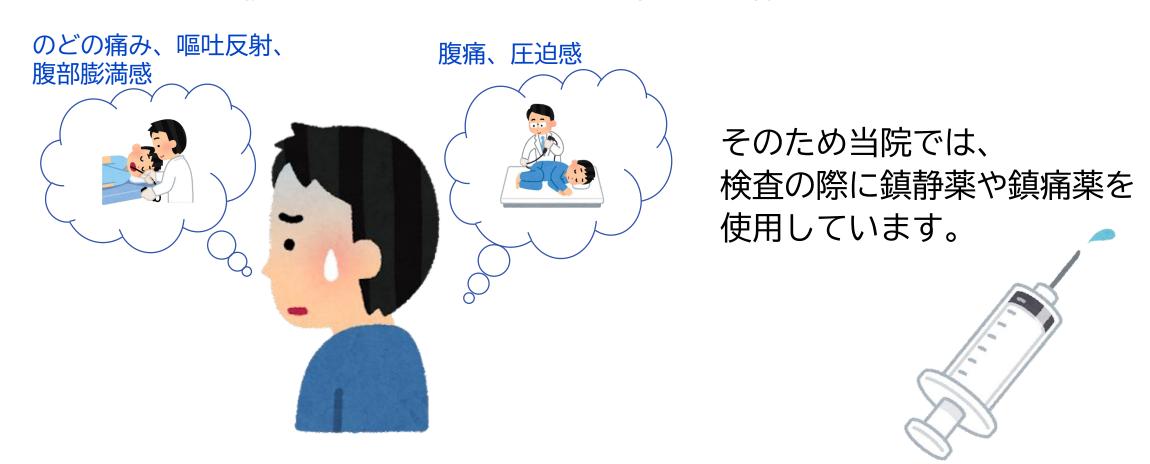
- ・10mm以下で出血のリスクが低い形 → 大きなものは後日入院で治療します。
- ・一度の切除は6個程度 → 多い場合は数回に分けた治療を勧めます。

②上部消化管(食道・胃)と大腸の内視鏡検査が同日にできます。



③苦痛が少なく、かつ安全な検査を目指しています。

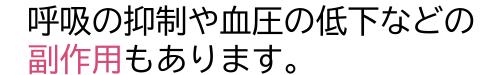
内視鏡検査では、違和感や苦痛を感じることがあります。 そして、検査を受けることに対する不安感は誰にでもあります。



鎮静薬・・・眠くなったり、緊張を緩和します。

鎮痛薬・・・痛み止めになり、ぼ一っとすることもあります。

検査は楽になりますが・・



検査中は 血圧や血中酸素飽和度を 測定しています。



年齢が高いほど 副作用は出やすくなり、 覚めにくくなります。 検査後、転倒のリスク が高くなります。 内視鏡検査が安全に受けられるよう、 当院では鎮静剤・鎮痛剤の使い方を基本的に以下のようにしています。

	上部消化管(食道・胃)	大腸	上部+大腸同日
75歳以下	鎮静剤 普通の太さの内視鏡		鎮痛剤+鎮静剤
76歳~80歳	薬剤なし 細径内視鏡	鎮痛剤	上部は普通の太さの内視鏡
81歳以上			鎮痛剤 上部は細径内視鏡

上記はあくまでも基準です。以下の場合は医師の判断で薬剤の追加使用を行います。

- ・特殊な検査や治療が必要な場合
- ・検査中の状態から薬剤の使用や追加が必要と判断した場合
- ・ご本人が薬剤の使用を希望される場合

また、ご本人の全身状態から、薬剤の投与を行わない場合もあります。

薬剤使用後の安全のために、以下のようにご案内しています。

検査後、1時間程度 お休みいただきます。



事故の原因になりますので、 当日は、乗り物の運転は しないでください。 ご自身で運転して来院された 場合は薬剤は使用しません。



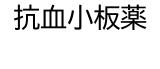
公共交通機関での来院 もご検討ください。 または、ご家族の方に連れてきて もらってください。



④ 抗血栓薬の中止は最小限にしています。

抗血栓薬とは、狭心症や脳梗塞、閉塞性動脈硬化症、深部静脈血栓症など 血管に血栓や塞栓をつくることで起こる病気の治療や予防のために投与される、 いわゆる血液をさらさらにする薬のことです。

抗血栓薬の種類



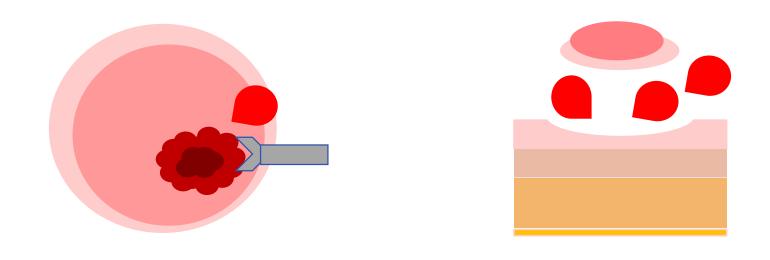
アスピリン、クロピドグレル、シロスタゾール、 チクロピジン、プラスグレル、トラピジル、オザ グレル、ジピリダモール、ベラプロスト、チカグ レロル、ニコランジル、リマプロストアルファデ クス、サルポグレラート、イコサペント酸エチル など



抗凝固薬

ワーファリン(ワルファリン)、ダビガトラン(プラザキサ)、リバーロキサバン(イグザレルト)、アピキサバン(エリキュース)、エドキサバン(リクシアナ)など

内視鏡検査の際、診断のために粘膜の一部をつまんだり(生検)、 ポリープを切除することがありますが、その際に出血します。 また、内視鏡治療の場合は一定の割合で偶発症として後出血が起こります。



抗血栓薬を内服していると出血が止まらなくなる恐れがあるため、 以前は検査の前から休薬していました。 しかし、抗血栓薬の休薬がきっかけで、 ごく少数ですが、心筋梗塞や脳梗塞など 命に係わる病気が起こることがあり、 重い後遺症が残る可能性もあります。





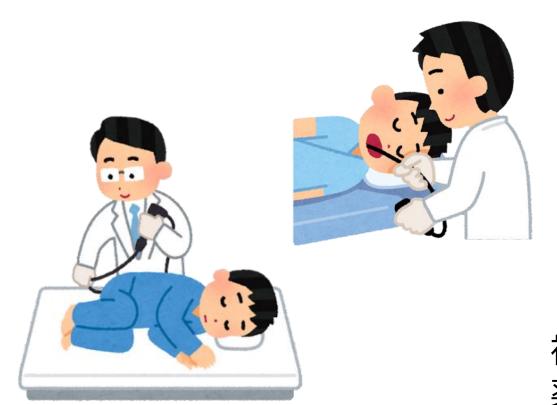
ポリープ

切除後

クリップで止血

一方、内視鏡検査による偶発症としての出血は、 失血による全身へのダメージを起こすこともあ りますが、内視鏡的に止血が可能である場合が ほとんどです。治療時に出血予防のクリップを かけることもできます。

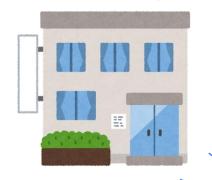
注:抗血栓薬の休薬に伴う血栓塞栓症の治療や、内視鏡検査・治療後の出血に関する治療は、 保険診療となりますので、通常通りの自己負担のある診療費がかかります。 病院側が負担することはありません。 そのため当院では、侵襲が大きくない内視鏡検査や治療は、できるだけ抗血栓薬を継続したままで行っています。





複数の抗血栓薬を内服している場合は、 薬剤を処方されている先生との相談が 必要になることもあります。 ⑤ 上部消化管内視鏡検査(食道胃内視鏡)は、かかりつけの先生から直接ご予約いただけます。

かかりつけの先生



- 1) 先生より電話でご予約いただく
- 2) FAXで予約表を送付
- 3) 予約表と紹介状 4) 検査当日 を受け取る 朝食なし
 - 4) 検査当日 朝食なし 予約表と紹介状 をご持参下さい

町田市民病院 地域連携室



1階 総合受付 南棟3階内視鏡室

6) 検査後、結果を封書で受け取る

5) 検査を受ける

7) 封書をお渡しください。 かかりつけの先生から 結果の説明があります。

当院の外来を受診する手間がなく、スムーズに検査を受けることが可能です。 地域連携パスとして運用しています。

上部消化管内視鏡検査のその他の予約方法

かかりつけの先生



1) 紹介状



- 2) 外来を受診
- 3) 検査と 結果説明の外来 を予約する

町田市民病院

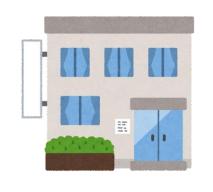


- 4) 検査をうける
- 5) 後日外来で結果説明

6) 結果をかかりつけの先生に お渡しいただくか、送付する

外来受診当日に検査を希望される場合は、前日21時より絶食で受診してください。水の摂取は可能です。 ただし、当日の検査状況や診察時間、来院時に使用した交通手段によっては、当日の検査が困難で ご希望に添えない場合があります。ご了承ください。

大腸内視鏡検査は、 かかりつけの先生からの直接の予約はできません。



紹介状または健康診断の結果 を持参してください。



大腸内視鏡検査は、食事の注意や検査用下剤の処方が必要ですので、 まず当院の外来を受診していただくことが必要です。 当日の検査は、当院の医師が必要と判断した場合のみとなります。

⑥ 緊急性がある場合は、時間外や休日でも対応しています。



上記のような症状・診断で緊急での内視鏡治療が必要と判断した場合は、

時間外や休日でも対応できる体制にしています。

救急外来で救急当番医による診察が必要ですので、まずはお電話でご相談ください。

但し、緊急内視鏡は医師が必要と判断した場合に限りますので、

時間外や夜間の検査施行の希望には添えません。



人物・車などのイラスト いらすとやHP より

キャラクターデザイン (りす・かわせみ) たく餡

ナレーション 町田市民病院 消化器内科 伊藤綾香 医師

監修

町田市民病院 消化器内科 和泉元喜 医師

内容・構成 たにだえみこ