

大腸内視鏡検査を受けられる方へ

【目的】内視鏡を使って、大腸（直腸、S状・下行・横行・上行結腸、盲腸）の病
気（炎症、ポリープ・癌等の腫瘍）を診断する検査です。

【方法】①前処置。前日夜に下剤、当日は朝から2リットルの腸管洗浄液を飲み便
が水のようになったのを確認。直前に消化管の動きを抑える薬（ブスコパン、グル
カゴン）を注射します。②検査。肛門から内視鏡を挿入し順に観察していきます。
必要に応じて色素（インジゴカルミンやピオクタニン等）を散布したり、組織の一
部を切り取って（生検といいます）病理検査（顕微鏡で病変を観察）に提出しま
す。検査時間は20～30分程度です。

【抗血栓薬】いわゆる血をさらさらにする薬です。来院される時は、お薬手帳・薬
剤説明書（ない時は実物）を持参してください。内服中は組織検査ができません。
休薬すると脳梗塞や狭心症等のもともとの病気が悪化・再発する可能性があります
ので、必ずかかりつけ医に相談してください。

抗血栓薬としては下記のような薬があります。

ワーファリン、プラザキサ、バイアスピリン・バップファリン、パナルジン、プレ
タール、プラビックス、エパデール、プロサイリン・ドルナー、アンブラーグ、ペ
ルサンチン、カタクロット・キサソボン、ロコルナール、コメリアン

【鎮静剤、鎮痛剤】疼痛が強い場合には鎮静剤（眠たくなる注射薬：セルシン、ド
ルミカム）や鎮痛剤（ペンタジン等）を使用する場合があります。検査後眠気が長
引くことがあるので、病院で一定時間休んでいく必要があります、車の運転ができま
せん。担当医に相談してください。

【偶発症】①薬剤のアレルギー、アナフィラキシーショック、鎮静剤による心抑
制、呼吸抑制。ブスコパン：前立腺肥大による排尿困難、心臓病、緑内障を悪化さ
せることがあります。グルカゴン：糖尿病や褐色細胞腫を悪化させることがありま
す。②内視鏡による大腸の損傷（出血や穿孔）や生検後出血等があります。稀に輸
血、緊急手術、人工呼吸等の心肺蘇生処置が必要になる可能性があります。2010年
の日本消化器内視鏡学会の調査では、大腸内視鏡検査での偶発症発生は、0.012%
（約8100人に1人）、死亡例は0.00082%（約12万人に一人）と報告されています。

大腸内視鏡注意書

☆検査前日（当院の売店にて検査食を販売しております。）

9月28日 の朝食より

できるだけ食べるのを避けてほしい物……海藻類、豆類、ごま、野菜
コンニャク、きのこ

食べてもよい……ご飯、お粥、パン、豆腐、ささみ、肉類、魚、卵

9月28日 の午後9時に

コップ1杯の水に緩下剤を溶かして飲んで下さい。

その後、就寝前までに水500ml以上（できるだけたくさん）飲んで下さい。

午後9時から絶食ですが、お茶、お水、は飲んで下さい。

夜間に下痢をおこすことがあります。薬の作用ですから心配いりません。

ただし、激しい腹痛がある場合は病院までご連絡してください。

☆検査当日

検査当日は絶食ですが、糖尿病以外の薬は内服してください。

お茶、お水、は飲んでいただいても大丈夫です。

お昼頃から大腸内視鏡の検査を放射線科か内視鏡室で行います。

予約時間は、他の検査や処置の都合により大幅に遅れることがありますので
ご了承ください。

【自宅】

予約時間の4～5時間前（8時半頃）から洗腸液を飲み始めて下さい。

洗腸液を★印まで水を入れて溶かしてから、パロス（白い液体）を加えて

よく振ってから、さらに水を加えて2リットルにして下さい。

洗腸液（モビプレップ）の服用のしかたは別紙を参照して下さい。

洗腸液服用中、服用後はできるだけ、歩いて下さい。

便通が落ち着いてから来院して下さい。

お腹の調子が悪く予約時間に来院できないときは内視鏡へ連絡して下さい。

【来院】

8：30に来院後に洗腸液1～2リットルを飲んでいただきます。

お茶またはお水500ml 2本を持参するか院内で購入して下さい。

便の性状が黄色透明になるまで約3～4時間かかります。

何度もトイレに行きます。

不安がある方は着替えやオムツなどを持参して下さい。

連絡先 京都山城総合医療センター 電話0774-72-0235 内視鏡室まで