

手術・処置・検査の際に使用する麻酔薬に関する説明書

1) 麻酔薬を使用する目的

手術・検査・処置を安全に実施するため、また患者様にとって苦痛を軽減する目的で使用します。

2) 対象となる方（適応）

- ・手術・検査・処置時に安静保持が困難な場合
- ・疼痛や不安が強い場合
- ・その他、担当医師が必要と判断した場合など

3) 使用予定の薬剤

※本麻酔は主に静脈麻酔または局所麻酔（鎮静を含む）で行います。必要に応じて深い鎮静状態となる場合がありますが、通常は気管挿管を伴う全身麻酔は行いません。

- | | | |
|----------------------------------|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> プロポフォール | <input type="checkbox"/> ケタラール | <input type="checkbox"/> ソセゴン |
| <input type="checkbox"/> カルボカイン | <input type="checkbox"/> キシロカイン | |
| <input type="checkbox"/> ロピオン | <input type="checkbox"/> アナペイン | <input type="checkbox"/> アセトアミノフェン <input type="checkbox"/> ボルタレン |

4) 投与の方法

製剤により経口、点滴、皮下注射などにより投与します。また投与中は心拍、血圧、酸素飽和度をモニタリングし、医師や看護師が継続して患者様の状態を観察します。

5) 主な副作用

- ①呼吸困難・呼吸抑制・呼吸停止
- ②血圧低下・不整脈・心停止
- ③薬剤アレルギー：アナフィラキシーショック・血管炎・皮膚炎・皮膚潰瘍（極めて稀）・蕁麻疹
- ④薬剤投与時の血管痛・筋肉痛
- ⑤めまい・嘔吐などの消化器症状・多弁・興奮状態
- ⑥鎮静効果の遷延・効果が遅れてでてくる再鎮静
- ⑦悪性高熱症（極めて稀）

6) 投与前の注意点

- ・本麻酔を安全に実施するため、薬剤アレルギー、喘息、心疾患がある方、また抗凝固薬、抗血小板薬などを内服されている場合には、**必ず事前にお申し出ください。**
- ・麻酔を実施する予定の方は、当院が指定する時間以降の飲食（水分を含む）をお控えください。これらを守っていただけない場合には、安全確保のため、麻酔や手術・処置・検査を中止または延期することがあります。

7) 投与後の注意点

- ・投与後、鎮静の状況进行评估して、効果が不十分な場合は追加投与を行います。

- ・呼吸状態が悪化した場合には、酸素投与、気道確保、必要に応じて気管挿管や高次医療機関への搬送を行います。
- ・徐脈、血圧低下などが認められた場合は救命処置を行います。
- ・麻酔の効果は、数時間にわたり効果が長引く場合や、投与後からご自宅に帰宅される間に薬剤の効果が再びあらわれる場合があります。
- ・静脈麻酔を行った場合、患者さん自身の運転は行わないでください。原則として付き添いの同伴を推奨します。

8) 本説明書に関わる同意書の提出について

本説明書に関わる同意書は本麻酔を実施する毎にその都度、提出が必要です。

東京 ART クリニック

手術・処置・検査の際に使用する麻酔薬に関する同意書

私は、医師やスタッフからの説明と文書によって下記の事項について十分理解し、納得した上で、本麻酔を受けることに同意します。

また、上記処置に伴い副作用や予期せぬ合併症が生じた場合には、十分な説明を受けた上で、適宜必要な処置を受けることにも同意します。

- 麻酔薬使用の目的、対象となる方について。
- 麻酔薬使用の具体的方法はどのようなものか。
- 麻酔薬使用によって考えられるリスクについて（呼吸困難、血圧低下、アレルギーなど）。
- 麻酔薬使用後の注意点について。

<注意事項>

- ① この同意書の提出がない場合は、麻酔薬を使用することはできません。
- ② この同意書は、今回の麻酔薬使用に関するものであり、今回の使用後に、再び同じ麻酔を希望する場合、その都度、同意書の提出が必要です。
- ③ この同意書を提出後でも、麻酔開始前であれば、いつでも自由に同意を取り消すことができます。
また、医師が継続困難と判断すれば、ただちに治療が中止されます。

説明責任者 東京 ART クリニック 院長 小川 誠司

説明年月日 年 月 日 説明者 _____

同意年月日 年 月 日

住 所: _____

ご本人（診察券番号）: _____ 氏名（自署）: _____

患者様控えは、大切に保管して下さい