# 胃瘻交換についての説明・同意書

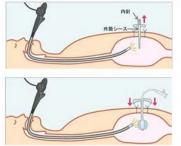
							説明	II	年	月	日
患者氏名	, 1				様						
		年	月	日生			説明[	医師			
$\Diamond$	年		月	F	に行われる	胃瘻交換につい	って				

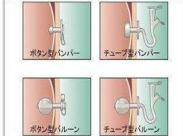
#### ●胃瘻交換とは

胃瘻には経路であるろう孔を維持するために、チューブやボタンなどの器具が留置してあります。 これらは劣化するため定期的な交換が必要であり、その器具を交換することを胃瘻交換といいます。 胃瘻交換には内視鏡(胃カメラ)を使用し、胃瘻交換を行います。

## ●交換期間について

挿入した胃瘻管(カテーテル)は、長期間使用することで、カテーテルの汚れや変形・破損などの原因となる ため、定期的な交換が必要です。交換は、古いカテーテルを抜いて、その瘻孔に新しいカテーテルを入れます。





カテーテルの種類によって、交換時期があります。

- ・バルーン型 約1~2ヵ月
- ・バンパー型 約4~6か月

※但し、カテーテルに問題が生じた場合は、随時交換が必要

### ●胃瘻交換の合併症について

感染症、出血、誤穿刺(肝臓損傷や腸管穿孔)、周囲壊死や皮膚潰瘍などがあります。

このたび岡山西大寺病院において胃瘻交換を受けるにあたり、 上記内容について十分理解し納得しましたので、その実施に同意いたします。

# 社会医療法人 盛全会 岡山西大寺病院 院長 殿

<b>吐云区原法人</b>	盈至云	<b>叫山四人寸炳阮</b>	阮文 殿			
				年	月	日
患者様ご本人			代諾者:家族または代理人名			
氏名			氏名			
			住所			

続柄

※代諾者欄は、本人が未成年又は署名できない場合などにご記入ください。

※緊急を要する時などは、事後承諾となる事もあります。

※署名後でも同意の撤回は可能です。撤回されても、診療上の不利益を受けることはありません。