

上部消化管内視鏡検査を受けられる方へ

殿の検査日は令和 年 月 日(曜日)の **8時45分**頃からです。

午前 **8:30頃**までに来院していただき、受付に診察券とこの用紙をお出し下さい。ご都合により検査日に来院できない場合は、必ず早めにご連絡をお願いします。

検査前日 ①夕食は消化の良い食事を**午後8時頃**までには済ませて下さい。

②夕食後や就寝前に薬を飲まれている方はいつも通りに服用して下さい。

検査当日 ①朝食はとらずに**コップ1杯の水**を検査の**2時間前**(6時45分頃)に飲んで下さい。

②血圧の薬を飲まれている方はいつも通りに服用して下さい。

③糖尿病の方は糖尿病薬は服用せず、インシュリン注射もしないで下さい。

④検査終了までタバコは吸わないようにして下さい。

⑤お持ちであれば「胃の健康度手帳」と「お薬手帳」をお持ち下さい。

検査 ①**のどの麻酔** 胃の中の泡を消す薬を飲んでから、内視鏡がのどを楽に通過できるようにするための前処置として液体の麻酔薬でうがいをします。

②**内視鏡検査・生検** 通常の検査時間は10分程度ですが、観察中に病変を認めた場合は組織を採取して病理学的に詳しく調べること(生検)があります。

③**偶発症** 内視鏡検査によりごく稀に出血や穿孔などのおこる可能性があり、その場合には内視鏡的な処置や入院が必要になることもあります。

④**血液をサラサラにする薬**を服用中の方はお申し出下さい。

⑤**鎮静下内視鏡**

ご希望があれば鎮静剤を使用して検査を行いますが以下の点をご理解下さい。

★鎮静剤はごく稀に呼吸抑制などを起こす事があります。当院では点滴をしながらモニターを装着し安全を確保して検査を行います。

★検査終了後に鎮静を戻す薬を使いますが、鎮静作用が戻るまで1時間ほどベッドで休んでいただきます。

★当日は乗り物の運転は厳禁です。

★マニキュア、口紅は検査前にふき取ってください。

検査同意書

上記のように検査の説明を受けました。上部消化管内視鏡検査の実施を依頼します。

令和 年 月 日

本人氏名 _____ (自署・代理)

家族氏名 _____ 続柄()

緊急連絡先 _____ (自宅・携帯)