

患者情報

フリガナ：

ID： _____ 氏名： _____ 様

検査日時

_____ 月 日 () 時 分

【1】 検査当日の流れ

- ① 検査予約時間の **60分前に総合受付へ**お越しになり、「**かかりつけの先生の紹介により内視鏡検査に来られた**」旨を、お申し出ください。
- ② 総合受付で、「基本伝票ファイル」をお渡します。「診察券」とともに内視鏡センター受付へお出してください。
※内視鏡センターで受付後、診察室にて検査の説明を行い、「**同意書**」に署名をいただきます。
※**急患対応等により検査開始時間が遅れる**ことがあります。あらかじめご了承ください。
- ③ 休薬は医師の指示に従ってください。

■ 休薬 【 _____ 】 ⇒ 【 _____ 月 日から

【 _____ 】 ⇒ 【 _____ 月 日から

【2】 注意事項

- ① 食事は検査前日の午後9時までに済ませてください。そのあとは絶食です。
- ② 水分摂取(水・お茶)は検査1時間前までお飲みいただけます。
ただし、牛乳・コーヒー・ジュース類は検査前日の午後9時以降は飲まないでください。
- ③ 常備薬(血圧・心臓の薬)がある方は、検査当日の午前6時頃に服用してください。
- ④ 糖尿病治療薬(血糖を下げる薬・インスリン)は使用しないでください。
- ⑤ 検査終了後1時間～2時間は絶飲食・禁煙となります。医師の指示に従ってください。
- ⑥ 検査中に注射薬(鎮静剤・鎮痛剤・鎮痙薬)を使用することがあります。
検査終了後は院内で1時間ほど休んでいただきます。

注射薬の影響が出る場合がありますので、自動車・バイク・自転車等の乗り物の運転をしないでください。
万が一運転をして事故等がありましても、当院では一切の責任を負いかねます。

- ⑦ 以下のものは検査前に外してください。
ヘアピン・ピアス・イヤリング・ネックレス・腕時計・指輪・眼鏡・義歯・使い捨てカイロ・湿布
鎮痛消炎剤(サロパス等)・磁器治療器(ピップエレキバン等)・かつら

※検査予約を変更される場合は、前日(検査日が月曜日の場合は、金曜日)までにご連絡ください。

ご連絡は、月曜日～金曜日(土日祝を除く)午後2時～午後4時の間に藤本病院 Tel: 072-824-1212 まで
お願いします。

ただし、再予約の場合は、受診が必要となる場合があります。