

# 経鼻内視鏡検査・予約票

( 様 )

令和 年 月 日 ( 曜日 ) 午前 時 分

- この検査は、細いファイバースコープ(径5mm程)を用いて、胃・食道・十二指腸の病気を診断するために行います。
- 吐き気の少ない鼻からの胃カメラを行います。患者さんの状態や希望により口からの胃カメラに変更する場合があります。

(午前8時30分に玄関が開きます。時間を調整して来院して下さい。)

## 食事・水分などの制限について

検査前日

- 午後10時以降、固形物は食べないで下さい。
- 水分やお薬は構いません。

検査当日

- 絶食にして、お薬も服用しないで下さい。
- 午前7時までは透明な水・スポーツ飲料などは飲んで頂いて結構です。(牛乳・コーヒー・お茶など色の付いた物は飲まないで下さい。)
- 来院時、受付にこの用紙をお出してください。

検査後

ノドの麻酔が切れるまでは(検査後約30分)、何も飲んだり食べたりしないで下さい。まれにわずかな鼻出血を認める場合がありますが、少量の場合が多く心配いりません。

## 注意事項

※麻酔薬にアレルギーのある方、血液をサラサラにする抗血小板薬・抗凝固薬などを服用されている方は予約時にお申し出ください。

※検査予定日に来院できない場合は、前日までにご連絡下さい。

外部依頼の先生へ (ご記入ください。) ※患者さんは記入不要です。

- 抗血小板薬・抗凝固薬の服用 [ 有・無 ] 有りの場合、薬品名 [ ]
  - [有]の場合、休薬の有無 [ 有・無 ] 有りの場合、休薬期間 [ ]
- (ご協力ありがとうございました。)



内科 医療法人 メディコンフォート  
小児科 中西クリニック

大阪市住吉区清水丘1-25-12  
TEL 06-6671-5000