

# 胃の検査を受けられる方へ

## (問診票)

平成 年 月 日

お名前 \_\_\_\_\_

検査を円滑かつ安全に行うために、以下の質問にお答え下さい。

あてはまる項目に○印つけて下さい。

●今日の体調は、いつもと変化がありませんか？ (はい・いいえ)

●胃の内視鏡検査を受けるのは初めてですか？ (はい・いいえ)

「いいえ」と答えた方は、前回受けたのはいつですか？ ( 忘れた・ 年 月)

●検査を受けたことがある方は、検査時・検査後に具合が悪くなりましたか？

(特になし・冷汗・はきけ・めまい・動悸・尿が出にくい・その他 \_\_\_\_\_)

●歯科受診時の歯の麻酔で気分が悪くなったことがありますか？ (はい・いいえ)

●今までに薬で具合が悪くなったり、アレルギーが出たことがありますか？ (はい・いいえ)

(「はい」と答えた方で、薬品名がお分かりになればお書き下さい。 \_\_\_\_\_)

●血が止まりにくくなる薬を飲んでいますか？ (はい・いいえ)

(「はい」と答えた方で、薬品名がお分かりになればお書き下さい。 \_\_\_\_\_)

また、飲んでいるなら中止されましたか？ (はい・いいえ)

「はい」と答えた方は、何日前から中止されましたか？ \_\_\_\_\_ 日前

●心臓の病気がありますか？ ( ない・不整脈・狭心症・心筋梗塞・その他 \_\_\_\_\_)

●心臓の薬を飲んでいますか？ (はい・いいえ)

●血圧が高いですか？ (高血圧がありますか？) (はい・いいえ)

●眼圧が高いですか？ (緑内障ですか？) (はい・いいえ)

●尿が出にくいですか？ (前立腺肥大ですか？) (はい・いいえ)

●糖尿病ですか？ (はい・いいえ)

●検査の結果、悪性(がん)であった場合、告知を希望されますか？ (はい・いいえ)

☆患者様が楽に検査を受けられるように、当院では経鼻内視鏡(鼻からの内視鏡検査)や鎮静剤の使用を行っております。

☆しかし鼻の穴がせまい方は、経鼻内視鏡時にまれに鼻出血をきたし、内視鏡自体が入れない場合があります。鼻出血のほとんどはすぐ止まりますし、鼻から入らない場合は口から入れるほうに変えられます。

☆また、胃内視鏡検査では、鎮静剤を使用していただくこともできます。鎮静剤の使用により、多くの方は眠くなって痛みが和らげられ、楽に検査が終わることが出来ます(個人差がありますので鎮静剤が効きにくい場合もあります)。検査後はふらつきがあるため、病院で休憩してから帰宅して下さい。また、自動車などの運転はお控え下さい。

●どちらを希望されますか？ [ 経鼻内視鏡(鼻から) ・ 経口内視鏡(口から) ]

●鎮静剤を希望されますか？ (はい・いいえ)

●ピロリ菌の検査を希望されますか？ (はい・いいえ・医師に任せる)

### 【女性の方】

●妊娠していますか？または、その可能性がありますか？ (はい・いいえ)