


胃内視鏡を受ける方へ _____ 様

検査日 _____ 月 _____ 日 ()


来院時間 _____ 時 _____ 分

※検査開始時間は当日の進行状況で異なります。
お待たせする場合がございますのでご了承ください。

● 前日 【 _____ 月 _____ 日 】

<p>食事</p> 	<p>検査の 12 時間前(_____ 時)までに、消化の良いものを少なめに食べてください。(アルコール禁止です) その後、OS-1、スポーツドリンク、水、白湯、お茶を 500~1000ml 飲んでください。</p>
<p>薬</p>	<p>中止の指示のある薬以外は、通常通り服用してください。</p>

● 当日 【 _____ 月 _____ 日 】

<p>食事</p>	<p>検査終了まで食事はできません。 朝起きたら、寝ている間になくなった水分補給のため、OS-1、水、白湯、お茶を 500ml 飲んで下さい。 検査の 1 時間前からは水分も控えていただきます。</p>
<p>薬</p>	<p>禁止薬以外は通常通り服用してください。 (_____ : _____ に _____ 服用してください) 禁止薬：胃薬、糖尿病薬、インスリン注射、抗血栓薬</p>
<p>その他の 注意事項</p> 	<p>当日は自動車や自転車の運転は出来ません。 検査着に着替えますので、着脱しやすい服装でご来院下さい。 金属類は外しますので、身につけずにご来院下さい。 当日は禁煙でお願いします。 予約変更は検査日を含めた 5 日前までにお願い致します。 適正な予約枠確保のために、ご理解とご協力のほど宜しくお願い申し上げます。 検査時間の変更等でご連絡させていただく場合があります。 予防接種は検査の 1 週間前後は避けるようにしてください。</p>

● 当日の尿素呼気試験(ピロリ菌検査)をされる方は、検査の 4 時間前から禁煙、禁食です。

<p>尿素呼気試験の結果に影響がでる薬があります。</p>
<p>2週間前から中止 →プロトンポンプ阻害薬(タケキャブ、タケプロン、ネキシウムパリエット、オメプラールなど)</p>
<p>4週間前からの中止薬→抗生剤(抜歯後の処方薬など)</p>