

## 【上部内視鏡検査をご紹介いただく先生方へ】

検査依頼書と一緒に、問診票を FAX して下さい。

### ◎患者さんにご説明をおねがいいたします

- ・同意書は当日、当院の医師がとります。
- ・検査当日、血圧・心臓の薬を服用されている方は、起床時に必ず服用してください。
- ・経口糖尿病薬・インスリンを処方されている方は、検査当日の朝は中止してください。
- ・食道・胃の切除手術を受けられた方は、前日の食事は流動食・おかゆなどの低残渣食とし、繊維の多い食事は避けるようにご指導ください。
  
- ・鎮静下での検査を希望されている場合、当日車・オートバイ・自転車の運転はできませんのでご注意くださいようお願いいたします。ご高齢の患者さんの場合は、可能な限り付き添いの方と来院いただくようご説明お願いいたします。
  
- ・検査後は、当院での診察はありません。検査結果は紹介元医療機関様でご説明をお願いいたします。生検がない場合は、返書と所見用紙、内視鏡画像 CD を当日患者さんにお渡しし、持参していただけます。生検を行った場合、返書、内視鏡画像 CD のみ当日患者さんにお渡しします。所見用紙は 2 週間程度で先生方へ郵送します。

### \* \* ご紹介いただく際の注意点 \* \*

- ・抗血栓薬を内服中の場合、単剤であれば休薬なしで観察・生検可能です。
- ・抗血栓薬多剤内服中であっても施行医の判断で観察・生検可能ですが、可能であれば単剤となるように休薬をお願いします。
- ・ワーファリン内服中の場合は検査前に PT-INR が治療域であることをご確認下さい。
- ・抗血栓薬の休薬の必要がある場合は、患者さんに休薬指示をお願いします（問診票 6. に記載をお願いします）。
- ・抗血栓薬の内服再開については、検査後施行医が指示します。

### \* 患者さんにお渡しください \*

- ・「上部内視鏡検査予約票」
- ・「上部内視鏡検査を受けられる患者さんへ」
- ・「上部内視鏡検査依頼用紙」(申込 FAX 後に必ずお渡し下さい)
- ・「上部内視鏡検査問診票」  
(検査申込時に患者さんにご記入いただき、申込 FAX 後に必ずお渡し下さい)  
(問診票 6. 抗血栓薬の休薬に関する指示は医師/看護師が記載して下さい)