

胃内視鏡検査を受けられる方へ

さわぐちクリニック

患者氏名 _____ さん の検査は以下のとおりです。

検査予定日 : _____ 月 _____ 日 (_____) 午前 _____ 時です。

☆ 当日は検査の進み具合により **お待たせすることがあります** のでご了承ください。
検査後に予定を入れる際は、**時間に余裕を** みておくことをお勧めします。

■ 検査について

この検査は、鼻孔(鼻穴)または口から内視鏡を挿入して食道・胃・十二指腸の一部までを内側から直接観察して病気の有無を診断する検査です。

検査は **おおむね 5 分程度で終了** しますが、異常が疑われる場合は組織を採取して詳しく検査する必要があるため、10分程度要することもあります。

検査前日 月 日	夕食	<ul style="list-style-type: none">・ 午後8時まで には食べ終わってください。胃を手術をした方は遅くとも 午後7時まで には食べ終わってください(検査時に食残が残っており、十分な観察ができないことがあるためです)。・ これ以降は絶食 ですが、水分・内服は可能 です。
検査当日 月 日		<ul style="list-style-type: none">・ 朝から検査終了まで 絶食 です。・ 水分摂取は朝6時まで です。お薬も朝6時 までに服用してください。・ 糖尿病薬は服用しない てください。・ インスリン注射も打たない てください。
注意点		<ul style="list-style-type: none">・ 発熱時や体調のすぐれない方は、検査の延期をお勧めします。こちらまでご連絡ください。(さわぐちクリニック TEL 0182-23-7830)。