

上部消化管内視鏡検査(GF)

検査予約のながれ

1. 地域医療連携課へお電話ください。
以下の内容を確認させていただきます。☎042-343-1311（代表）
 - ・希望検査日時
 - ・検査方法（経鼻・経口）
 - ・感染症検査施行の有無
 - ・抗血栓薬、抗凝固薬服用の有無
 - ・患者様の氏名、生年月日
 - ・患者様のご連絡先
2. 予約日時が決まりましたら、下記の書類をFAXください。
FAX/📠042-347-3307
 - ・内視鏡検査依頼状（検査施行目的は詳しくお願いします）
 - ・感染症検査の結果（原本は当日ご持参ください）
3. 当院より予約票をFAXいたします。患者様へお渡しくください。
※ 右ページ参照

検査を行う時間

月曜日～土曜日／午前中（10時以降）

検査当日にお持ちいただくもの

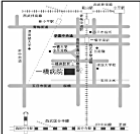
- ・予約票
- ・検査依頼状
- ・抗血栓薬、抗凝固薬の休薬同意書（服用されている方のみ）
- ・保険証
- ・診察券（お持ちの方のみ）

検査結果のお届け

検査後に患者様へご説明します。後日、報告書をお届け致します。
なお、緊急性がある場合や患者様からご希望がある場合は、処方をお出しすることがありますので、ご了承ください。

- 注1 抗血栓薬・抗凝固薬を服用中の方へは、事前に休薬の指示をお願いいたします。
- 注2 検査前日は、21時以降の食事は禁止です。検査当日は、絶食です。
- 注3 検査時間の1時間前までにご来院頂くようお願いください。
- 注4 検査時、鎮静剤を使用します。車やバイク、自転車でのご来院はご遠慮ください。

予約日時が決まりましたら、当院より予約票をFAXいたします。患者様へお渡しください。

胃内視鏡検査予約票				様
検査日時	年	月	日	ご持参いただくもの
【受付時間】	時	分		<input type="checkbox"/> 保険証
【検査時間】	時	分		<input type="checkbox"/> お薬手帳
※検査時間の1時間前までに受付をお願い致します。				<input type="checkbox"/> 診察情報提供書 (検査依頼状)
				<input type="checkbox"/> 当院診察券(お持ちの方のみ)
				<input type="checkbox"/> 抗血栓薬休薬同意書 (服用されている方のみ)
<p>●検査前日まで 血液をサラサラにするお薬は飲んでいませんか？必ずかかりつけの医師にご確認下さい。 服用中の方：()のお薬は(月 日)より服用を中止してください。</p>				
<p>●検査前日 夕食は21時までに消化の良い物を食べてください。 21時以降はお水やお茶は飲んでも構いませんが、アルコール類、タバコは禁止です。 内服薬は中止薬以外、いつも通りにお飲みください。</p>				
<p>●検査当日 絶食です。 検査2時間前までは、コップ1杯程度のお水は飲んで頂いて構いません。 当日、飲むように指示されたお薬以外は飲まないでください。 中止薬や糖尿病の薬の服用、インスリンは注射しないでください。 検査中に顔色や皮膚の色を観察するため、お化粧やネイルは控えてください。 患者様の苦痛軽減のため、検査中に眠くなるお薬(鎮静剤)を使用しています。 鎮静剤の使用をご希望されない場合は、検査前にお申し出ください。</p>				
<p>検査後、車やバイク、自転車を運転することは事故を招く危険性があります。 車やバイク、自転車でのご来院はご遠慮ください。</p>				
		<p>〒187-0045 東京都小平市学園西町1-2-25 ■電車 西武多摩湖線 一橋学園駅下車徒歩8分 ■バス 西武線小平駅より西分寺駅北口行10分 一橋病院前下車 お問合せ先 一橋病院 地域医療連携課 042-343-1311(代番)</p>		

下部消化管内視鏡検査につきましては、まずは当院の外科外来を受診して頂きます。受診時に検査予約をお取りいたします。