

大腸カメラ予約表

- 患者様 氏名： 様
- 検査予約日時： 月 日 () 時 分
- 検査当日の朝から、腸管洗浄剤を服用して頂きます。

＜自宅で前処置をされる方＞

- ※検査 2日前までに来院して頂き、腸管洗浄剤の処方をお願いします。その際、検査についての説明をさせていただきます。
- ※検査当日は予約時間の 30 分前に来院し総合受付で受付をすませた後、内科窓口へお越しください。
- ※排便の状態を確認し、検査室へご案内いたします。

＜病院で前処置をされる方＞

- ※検査当日は朝9時に来院し、総合受付で受付をすませた後、内科窓口へお越しください。
- ※外来にて腸管洗浄剤を服用していただきます。便がきれいになれば、午後より順次、検査室へご案内いたします。

※緊急患者様対応時など検査の都合上、検査時間が遅れる場合がありますのでご了承ください。

※患者様の都合でキャンセル・検査日の変更をされるときは、連絡ください。

- ◎血液をサラサラにするお薬を処方されている方は、内服されたままでも内視鏡検査時の生検を考慮しますので、休薬せずに来院してください。
- ◎糖尿病のお薬を服用されている方は、検査当日の朝は服用を中止して下さい。インスリンの使用は、必ず主治医とご相談ください。
- ◎検査を楽に受けていただくために、鎮静剤の使用は可能です。ただし、鎮静剤を使用すると、ふらつきや眠気が残ることがあるため ご自身で車を運転してのご来院はお控えください。また検査後、危険な場所での作業もお控えください。

＜持って来ていただくもの＞

- * この予約と検査問診表（必ず記入して持って来て下さい）
- * 診察券（当院での受診歴のある方）
- * 承諾書（ポリープ切除を希望される方） * 健康保険証・医療証

ご不明点があれば当院までご連絡ください。 0725-55-1919（内科外来）