

【上部内視鏡検査問診表】

ID

お名前

科

胃カメラ検査は、危険な検査ではありませんが
より一層安全に行うために下の質問にお答えください

1. これまでに胃カメラを受けたことがありますか？ (はい・いいえ)
『はい』の方へ (当院・他院) (経口・経鼻)
2. 医師から、緑内障(眼圧が高い)と言われたことがありますか？ (はい・いいえ)
3. 医師から、前立腺肥大と言われたことがありますか？ (はい・いいえ)
4. 狭心症・心筋梗塞・不整脈など心臓のお薬を服用されていますか (はい・いいえ)
病名がお分かりの方はお書きください。()
5. お薬や注射、または歯の麻酔で気分が悪くなったり、蕁麻疹が出たことがありますか？
(はい・いいえ)
6. 甲状腺機能亢進症(バセドウ病)または、糖尿病の治療をされていますか？
(はい・いいえ)
7. 現在、抗凝固剤、抗血小板剤など血を止まりにくくする薬を飲んでいらっしゃいますか？
バイアスピリン・ワーファリンなど (はい・いいえ)
服用している薬剤名をお書きください()
8. 検査中、組織検査を行う場合があります。組織採取(生検)を行ってもよいですか？
(はい・いいえ)
9. 女性の方に伺います。現在、妊娠や授乳をされていますか？ (はい・いいえ)

★胃がんの予防は、胃内の炎症やピロリ菌の有無にもよりますが、1年毎の健診が推奨されています。
当院は、1年毎の胃カメラ検査を必要だと判断した患者様には、健診案内をお送りしています。
1年後、胃カメラ健診の案内をご希望されますか？ (はい・いいえ)