

印

⑩ (本人との続柄：)

印

・同意する ・同意しない 〔検査を受けない事による結果については、主治医・検査
担当医・病院の責任を追及いたしません〕

0019134R1C8218309820141014153320101

下部内視鏡検査問診票

※ ご記入後、検査当日お持ちください

1. 大腸内視鏡検査は（ 初めて ・ 過去に受けたことがある ）
2. ピコスルファート（ラキソベロン）を飲んだ後で排便はありましたか？
（ 排便があった ・ 排便はない ）
3. ピコスルファート（ラキソベロン）を飲んだ後で腹痛がありますか？
（ 腹痛がある ・ 腹痛はない ）
4. 下記の項目に該当する方は、○印をしてください
 - ① （ ） 緑内障といわれたことがある
 - ② （ ） 心臓が悪い（心筋梗塞・狭心症・不整脈など）
 - ③ （ ） 尿がでにくい（前立腺肥大症など）
 - ④ （ ） 糖尿病といわれている
 - ⑤ （ ） 抗凝固剤（血液を固まりにくくする薬）を飲んでいる
 - ⑥ （ ） 喘息・アレルギー体質・薬剤アレルギーである
 - ⑦ （ ） おなかの手術を受けたことがある
 - ⑧ 高血圧の方は本日の降圧剤の服用（ あり ・ なし ）
 - ⑨ （ ） 上記いずれも該当しない
5. その他、気になることが有ればお書きください

大腸内視鏡検査予約票

様

検査日時 年 月 日 () 時 分より

中止薬 ()
これらの薬は () 月 () 日から飲まないで下さい

【検査までの流れ】

1. 検査前日

- 検査前日は、下記のものは、なるべく食べないようにしてください

※繊維を多く含む野菜類（ごぼう・菜っ葉野菜・もやしなど）

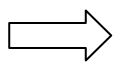
※こんにゃく類、きのこ類

- 食事は夜9時までに終えて、以後食べないようにしてください
- 水分は飲んでいただいて結構です
- 中止薬以外の薬は使用いただいて結構です
- 夜9時頃にピコスルファート2本をコップ1杯の水に溶かして飲んで下さい

2. 検査当日の朝

- 朝食は食わずに来院してください。
- 水分（水・お茶）は飲んでいただいて結構です
- 中止薬以外の薬は普段通り服用してください
- 糖尿病治療薬（内服薬・インスリン）は使用しないでください

※万一、前日にピコスルファートを飲み忘れた場合は、



彦根市立病院内視鏡センターに、電話連絡してください

3. 検査当日

- 午前9時に、③紹介患者受付窓口で受付した後、1階の内視鏡センターまでおこしください
- 内視鏡センターで紹介状、同意書と問診票ならびにお薬手帳をご提出ください
- 内視鏡センターにて、腸管洗浄剤を内服していただきます。腸管洗浄剤内服後、排便がきれいになるまで約2～3時間かかります（個人差があります）
- わからない点があれば、内視鏡センターで看護師にお尋ねください
- 検査の都合上、予約時間から多少の前後があることをご了承ください

4. 検査終了後

- 検査後にお腹が張った感じが残ることがありますが、これは内視鏡で空気を入れたためです。おならが出ると楽になることが多いので、我慢せず出してください
- 原則として検査終了直後から食事を摂っていただけますが、医師・看護師の指導に従ってください
- 検査医師から結果説明があります

<ポリープ切除を行った場合>

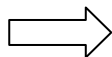
※入浴は避け、シャワー程度にしてください

※消化の良いものを食べ、刺激物・アルコールは控えてください

※ジョギングやゴルフなど、運動は控えてください

※反復する出血・大量の出血があれば、病院までご連絡ください

※検査予約日の都合が悪くなった場合



予約日の変更をさせていただきますので、
彦根市立病院・地域医療連携室までご連絡ください

彦根市立病院 地域医療連携室

Tel. (0749) 22-6053

彦根市立病院 内視鏡センター

Tel. (0749) 22-6050 (代表)