

問診票

ふりがな		性別	男 ・ 女
お名前		生年月日	T・S・H・R 年 月 日()歳
住所	〒		
連絡先	自宅	携帯	
緊急連絡先	氏名:	続柄:	- -

*マイナ保険証で受付を行い、情報取得に同意しましたか？ はい ・ いいえ
(マイナンバーカード)

*本日は、いつ頃からどのような症状で来院されましたか？

*今までにかかったことのある病気や手術歴はありますか？ はい ・ いいえ

病名 手術歴

*現在、他の医療機関に通院していますか？ はい ・ いいえ

治療中の病気 病院名

*現在、飲んでいるお薬(お薬手帳をお持ちの方は、受付へご提示ください)

なし ・ あり

*薬や食べ物のアレルギー

なし ・ あり

*この1年で神戸市の特定健診/高齢者健診を受けられましたか？ はい ・ いいえ

*趣向

・飲酒:週()日 種類・量()

・喫煙:日()本 禁煙した()年前

*女性の方

・現在、妊娠中 ・ 授乳中 ・ 該当なし (該当するものに○をつけてください) (最終月経: 月 日)

当院は診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。
 正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証の利用にご協力をお願いいたします。

胃カメラを受けられる方へ

《検査目的》

食道・胃・十二指腸に病気(炎症・潰瘍・ポリープ・がん・食道静脈瘤など)がないかどうかを調べます。

《検査の内容》

- 胃の中を見やすくするお薬を飲みます。
- 経口の場合はのどに、経鼻の場合は鼻腔に麻酔薬で麻酔をします。
- 口または鼻から内視鏡を挿入し、食道・胃・十二指腸をまんべんなく観察します。
- ピロリ菌の検査や生検(組織の一部をつまむ検査)などを必要時行います。
生検した場合、結果が出るのに2週間ほどかかります。



《偶発症について》

1. 内視鏡による粘膜障害、裂傷、穿孔(穴があくこと)、出血など
2. 前処置の薬剤によるアレルギー、鎮静剤による呼吸抑制など
上部消化管内視鏡検査の偶発症割合は0.006%、死亡件数は0件/10万件
(日本消化器内視鏡学会 2017年の全国調査より)と報告されています

《検査を受ける際の注意点》

1. 食事

- (午前検査の方)検査前日の夕食は21時までにすませてください。それ以降は絶食です。
- (午後検査の方)検査当日の朝食は7時までにすませてください。それ以降は絶食です。

2. 飲水

検査を受けられる1時間前までは、水・お茶・スポーツドリンクは飲んでも構いません。

3. 高血圧や心臓病のお薬は、検査当日の朝7時までに水で飲んでください。

4. 血液をさらさらにするお薬は、休薬の必要はありません。

また、糖尿病のお薬やインスリンは、低血糖を予防するため当日の休薬が必要です。

5. 鎮静剤をご希望される場合は、検査後から翌朝まで車・バイク・自転車の運転はできません。

6. 鼻からの胃内視鏡検査では、鼻の穴が小さい方や鼻血が出やすい方は、口からの胃カメラへ切り替える可能性があります。

7. 検査費用

3割負担の方:約¥3,600~¥10,000(初再診・鎮静剤費用含まず)

1割負担の方:約¥1,200~¥3,500(初再診・鎮静剤費用含まず)

上部消化管内視鏡検査(胃カメラ)に関する同意書

今回私は、「上部消化管内視鏡検査(胃カメラ)」の目的・方法・偶発症に関し、別紙の説明を受け、十分理解・納得しましたので、検査を受けることを承諾します。また、上記の検査の影響で追加処置の必要が生じた際は、必要な処置を受けることに同意します。

(眠っての検査をご希望の方は、レ点チェックを入れてください)

鎮静剤を希望します

鎮静剤使用時の説明を受け、十分理解・納得しました。
検査後の車・バイク・自転車は運転しません。

R 年 月 日

患者氏名