胃カメラを受けられる方へ

フリガナ		年齢	性別	電話番号	ー　　ー
氏名		才	男 女	生年月日	大正・昭和・平成 年　月　日
住所	〒＿＿＿ー＿＿＿＿				

検査方法は経鼻（鼻から細いスコープを挿入）と、経口（口から細いスコープを挿入）が選択できます。検査時間は 10 分程度で、鎮静剤の使用を選択できます。鎮静剤の使用や生検（病理組織検査）の実施によって、検査後の日常生活の制限（運動や飲酒、運転など）があります。

① 胃カメラを受けたい理由はなんですか？

症状がある（　　）・ 健診異常 ・ がん検診 ・ 定期検査

② 今までに胃カメラを受けたことはありますか？

ない ・ ある → 最後に受けられたのはいつですか？（約＿＿年前） ・ 覚えていない

→ 何か異常を指摘されましたか？ ない ・ ある（　　）

③ 経鼻内視鏡と経口内視鏡はどちらを希望しますか？

経鼻 ・ 経口 ・ わからない

④ 鎮静剤の使用は希望しますか？

はい ・ いいえ ・ わからない

→ 使用した場合には、検査後に少し休んでから帰っていただきます。

⑤ 現在、治療中や経過観察中の病気はありますか？ → ない

高血圧症 ・ 糖尿病 ・ 脂質異常症 ・ 高尿酸血症 ・ 肥満 ・ 肺気腫 ・ 気管支喘息 ・ 脳梗塞

脳出血 ・ 心血管疾患 ・ 慢性肝疾患 ・ 肝硬変 ・ 慢性腎臓病 ・ 前立腺肥大症 ・ 緑内障

悪性腫瘍（　　）・ その他（　　）

⑥ 常用している薬やサプリメントはありますか？

ない ・ ある（　　）

入院や手術歴はありますか？

ない ・ ある（　　）

⑦ 薬や食べ物などでのアレルギー、アルコール消毒でのかぶれはありますか？

ない ・ ある（　　）

歯科治療の際に、麻酔（キシロカイン）を使用して気分不快等の副作用はありましたか？

治療歴がない ・ 副作用がなかった ・ 副作用があった（　　）

⑧ ふだん、飲酒や喫煙はしていますか？

飲酒（ ない ・ 以前に ・ している ） ／ 喫煙（ ない ・ 以前に ・ している ）

⑨ 現在、妊娠や授乳中ですか？

いいえ ・ わからない ・ はい（妊娠＿＿週 / 授乳中）

ご記入ありがとうございました。検査までの流れや同意内容に関しては別紙も参照してください。