
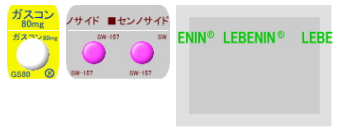

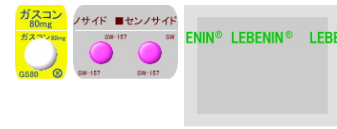




大腸内視鏡検査・大腸レントゲン検査を受けられる様用経過表(2)

<http://www.omn.ne.jp/~ynakaya/>
 〒992-0052 米沢市丸の内2-2-53
 電話(0238)21-3208

- ◆ 正確で安全な検査・診断を受けていただくため、不安な点がありましたら遠慮なさらずにご質問下さい。
- ◆ 個人差がありますので、この表の通りにいかないこともあります。

		検査当日				
		／ ()				
		大腸内視鏡検査	大腸レントゲン検査	検査終了後	夕	朝
薬・注射・処置		・ 肛門から内視鏡を挿入して、内部を観察します。 肛門より約40cmまでを目標に観ますが、検査中の判断で更に奥まで観察します。	・ 検査前、腸の動きを止めるための薬剤を注射します。  ・ 検査では、はじめに肛門よりバリウムと空気を注入します。 その後レントゲン台の上で、体の向きを変えながらおよそ15枚位X線写真を撮ります。	・ ガス駆除剤、下剤、整腸剤 (ガスコン80mg 1錠) (センノサイド 2錠) (レベニン 1包) を飲んでいただきます。 ※お薬は、検査後にお渡します。 	(ガスコン80mg 1錠) (センノサイド 2錠) (レベニン 1包) を飲んで下さい。 	(ガスコン80mg 1錠) (センノサイド 2錠) (レベニン 1包) を飲んで下さい。 ※このお薬はこれで終わりです。 
	→					
行動・食事				・ 帰宅できます。  ・ 普段通りの食事をして下さい。 		
	→					
確認事項	● 検査中やその後に痛みや吐き気を感じられたら、教えて下さい。 ● 検査後、便が白くなりますが検査で使用したバリウムによるものです。ご心配なさないで下さい。 ● 当検査の結果説明と、診察がありますので _____ 月 _____ 日 () _____ 頃、ご来院下さい。					
検査費用		検査費用	組織生検(1臓器)を行なった場合の追加費用		※検査費用の負担額は、当検査に関わる金額です。 診察料、当検査に関わらないお薬や検査などの費用は含まれておりません。	
	1割の方	約 3,500円	約 1,300円			
	2割の方	約 7,000円	約 2,700円			
	3割の方	約 10,500円	約 4,000円			