

大腸内視鏡検査・大腸ポリープ切除術を受けられる様用経過表(1)


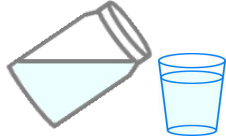




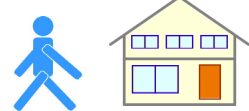




- ◆ 正確で安全な検査・治療・診断を受けていただくため、不安な点がありましたら遠慮なさらずにご質問下さい。
- ◆ 個人差がありますので、この表の通りにいかないこともあります。

		検 査 前 日			
		/ ()			
		朝	昼	夕	夜9時頃
薬	・ 普段から服用しているお薬は、飲んで下さい。 				・ ラキソベロン液(下剤)10mlを、コップ1杯の水で飲んで下さい。 
	・ 平常通りの生活、仕事を行なってかまいません。 ・ 消化の良いものをとって下さい。 	・ 検査食「鮭がゆ」と「肉じゃが」をとって下さい。 	・ 検査食「チキンクリーム煮」と「ビスコット」をとって下さい。 	・ 夜9時以降は、食べれません。 ・ 水分のみ、とれます。 	
行動・食事	× とってはいけないもの ▲ 繊維質の多いもの [生野菜、つけもの、ワカメ、こんにやくなど] ▲ 果物のたね ▲ 油っこいもの 	○ とって良い水分 [・水 ・お茶 ・ポカリスエットなどのスポーツドリンク] 			※夕食は、夜8時までに済ませて下さい。
確認事項					

大腸内視鏡検査・大腸ポリープ切除術を受けられる様用経過表(2)


 中山 胃腸科 医院
<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・治療・診断を受けていただくため、不安な点がござい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		
		／ ()		
		朝(ご自宅で)	ご来院後	大腸内視鏡検査 または 大腸ポリープ切除術
薬 ・ 点滴 ・ 処置	<ul style="list-style-type: none"> ・ 当院で指定したお薬のみ飲んで下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 腸をきれいにする薬1000mlを約1～2時間かけて、飲みます。 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 検査前、腸の動きを止めるための薬剤を注射します。(鎮痛・鎮静剤の注射をする場合もあります。) ・ 肛門から内視鏡を挿入して、内部を観察します。 	<ul style="list-style-type: none"> ・ ポリープが見つければ切除します。 ・ 治療後、栄養補給と止血のための点滴が約4時間あります。 
	<ul style="list-style-type: none"> ・ 食べれません。 ・ コップ1杯以上の水分をとって下さい。 ○ <u>とって良い水分</u> ・ 水 ・ お茶 ・ ポカリスエットなどのスポーツドリンク  	<ul style="list-style-type: none"> ・ 薬を飲みはじめて、約1時間後くらいから排泄が始まります。 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 検査後、帰宅できます。 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 治療後、点滴中は安静です。 
行 動 ・ 食 事	<ul style="list-style-type: none"> ・ 朝8時30分までに、ご来院下さい。 安全のため、来院の際にはバイク・自転車は使用しないで下さい。 		<ul style="list-style-type: none"> ・ 夕食はとれます。 	<ul style="list-style-type: none"> ・ ご帰宅後の食事については、別紙の大腸ポリープを切除された方の経過表をご覧ください。
	<ul style="list-style-type: none"> ・ 腸をきれいにする薬を飲むと、寒気を感じる方もいます。 ・ 普段より暖かい服装でご来院下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 便が無色または黄色の水様便になったら教えて下さい。 ・ 腹部が張ったり吐き気を強く感じる方は、教えて下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 検査中や治療中、また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 費 用	※切除したポリープの数と部位により費用が変わる場合があります。 ※検査費用の負担額は、当検査・治療に関わる金額です。 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。		大腸内視鏡検査費	
			1割の方	約 1,900円
			2割の方	約 3,700円
			3割の方	約 5,600円
		大腸ポリープ切除術費		約 7,000円
				約 14,000円
				約 21,000円