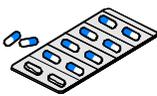
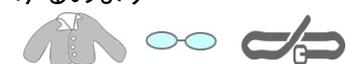


胃内視鏡検査を受けられる様用経過表

- ◆ 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。

	検査前日 / ()		検査当日 / ()															
	夕	夜9時頃	朝(ご自宅で)	検査前	胃内視鏡検査	検査後												
薬・処置	<ul style="list-style-type: none"> 普段から服用しているお薬は、飲んで下さい。 		<ul style="list-style-type: none"> 血圧・心臓関係のお薬のみ、6時頃にお飲み下さい。 	<ol style="list-style-type: none"> 1) 血圧をはかります。 2) 胃をきれいにする薬を飲んでいただきます。 3) のどの奥の麻酔をするために、薬を口に含んでいただきます。 4) 胃の動きを止める注射(鎮けい剤)をします。 <p>〔加えて鎮静剤の注射をする場合もあります。〕</p>	<ul style="list-style-type: none"> 口から内視鏡を挿入して、内部を観察します。 病変が見つかった場合組織生検をすることがあります。 													
行動・食事	<ul style="list-style-type: none"> 平常通りの生活、仕事を行なうかまいません。 消化の良いものをとって下さい。 × 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 ※ 夕食は、夜9時まで済ませて下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> 夜9時以降は、食べられません。 水分のみ、とれます。 ○ とって良いもの ・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"> 歯磨き、うがいはして下さい。 食べられません。 水またはお茶を飲むのは、かまいません。 朝 _____ までに、ご来院下さい。  	<ul style="list-style-type: none"> 検査室では、以下のことをしていただきます。 ・上着は脱ぎます ・メガネは外します ・ベルトとズボンのボタンをゆるめます  <ul style="list-style-type: none"> 入れ歯の方は、看護師に教えて下さい。 	<p>気持ちを楽にして検査を受けましょう</p> <p>検査中は、</p> <ul style="list-style-type: none"> ・目を軽く開けましょう ・のどと肩の力を抜きましょう ・口の中にツバが溜まったら飲まないで出しましょう 	<ul style="list-style-type: none"> 検査直後のうがいは、口の中をすすぐ程度にして下さい。 検査後の体調と安全を確認する為、リハビリ室で休んでいただきます。通常観察の場合は約15分の休憩、水を飲んでムセなければ約1時間後に食事ができます。生検を行なった場合や鎮静剤使用の場合は、別途ご説明いたします。 												
確認事項	<ul style="list-style-type: none"> 心臓病、脳卒中などで、他の病院から以下のお薬を処方され服用している方は、検査前に必ずおっしゃって下さい。 ▲ 血が流れやすくなる薬 (ワーファリン、パナルジン、ペルサンチン など) 		<ul style="list-style-type: none"> 楽な服装でご来院下さい。 × 腹部をしめつけるもの ・きつい下着 ・コルセット など 	<ul style="list-style-type: none"> 以前の検査で大変だった方には、鎮静剤の注射を使い、ウトウトした状態で楽に検査する方法もあります。 ご希望の方は、ご相談下さい。 	<p>自分で車運転来院不可 検査後2時間 院内で休んで帰宅</p>													
検査費用	<p>※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。</p>				<p>胃内視鏡検査費</p> <table border="1"> <tr> <td>1割の方</td> <td>約 1,300円</td> </tr> <tr> <td>2割の方</td> <td>約 2,600円</td> </tr> <tr> <td>3割の方</td> <td>約 3,900円</td> </tr> </table>	1割の方	約 1,300円	2割の方	約 2,600円	3割の方	約 3,900円	<p>組織生検を行なった場合の追加費用</p> <table border="1"> <tr> <td></td> <td>約 1,300円</td> </tr> <tr> <td></td> <td>約 2,700円</td> </tr> <tr> <td></td> <td>約 4,000円</td> </tr> </table>		約 1,300円		約 2,700円		約 4,000円
1割の方	約 1,300円																	
2割の方	約 2,600円																	
3割の方	約 3,900円																	
	約 1,300円																	
	約 2,700円																	
	約 4,000円																	