

胃内視鏡（胃カメラ）検査予約票

様（ 経口・経鼻 ）希望

予約日時

平成31年 月 日（ ）午前 時 分

午前 時 分に「診察券」と「問診票」を受付にお出しください。

【検査の準備と注意事項】

検査前日（ 月 日）

- (1) 夕食は午後9時までになるべく軽くすませて
ください。
- (2) 夕食後と就寝前にコップ1杯の水、又は白湯を
お飲みください。
- (3) 午後9時以降は禁酒、禁食をお願いします。

検査当日（ 月 日）

- (1) 起床時に（午前7時までに）コップ1杯の水、又は
白湯をお飲みください。
○高血圧の薬を飲んでいる方はこの時に一緒に
お飲みください。
- (2) それ以降、検査が始まるまでは食事はもちろん、
お茶、タバコ、薬などをいっさい口にしないでください。
- (3) タオルを2枚、お持ちください。

※悪性の病気が疑われる場合には、胃粘膜組織の一部を
採取して顕微鏡による病理検査を行いますので、
ご了承ください。

※検査日に来院できない場合は必ず、
下記までお知らせください。

〒656-0461 南あわじ市市円行寺136-1

高田医院 電話 0799（42）2610