

久保内医院 上部消化管内視鏡診療準備書

ふりがな

ご氏名 \_\_\_\_\_

性別 男 女 年齢 \_\_\_\_\_

〒

生年月日 明治 大正 昭和 平成

ご住所 \_\_\_\_\_

年 月 日

ご自宅又は携帯電話 ( ) -

・内視鏡を受ける原因となった症状を教えてください  
症状 \_\_\_\_\_ いつから \_\_\_\_\_

・現在治療している病気はありますか

高血圧 糖尿病 心臓病 脳卒中 肝臓病 緑内障  
ない その他 ( )

・内服薬についておたずねします

血液を固まりにくくする薬 飲んでいない 飲んでいる  
いつも飲んでいるが今日のはのんでいない  
(いつから止めていますか \_\_\_\_\_ 日前)

糖尿病の薬 飲んでいない 飲んでいる  
いつも飲んでいるが今日のはのんでいない  
(いつから止めていますか \_\_\_\_\_ 時間前)

血圧の薬 飲んでいない 飲んでいる  
いつも飲んでいるが今日のはのんでいない  
(いつから止めていますか \_\_\_\_\_ 時間前)

胃の薬 飲んでいない 飲んでいる ( )

その他の薬 飲んでいない 飲んでいる ( )

・薬にアレルギーはありますか ない ある ( )

・鼻に麻酔をして 6mm 程度の管を通して検査をします。通りが悪い場合は口から検査をします。  
ご希望はありますか 右 左 左右どちらでも 鼻ではなく口

・ピロリ菌について検査をしたことがありますか？

したことがない 内視鏡で陰性 血液検査で陰性  
内視鏡で陽性 血液検査で陽性

・ピロリ菌の検査をした方にお尋ねします いつ頃の検査でしたか？ ( \_\_\_\_\_ 年前)  
除菌治療しましたか？ した しない

・1日当たりの飲酒量 飲まない 1合未満 1~2合 2~3合 3合以上  
※日本酒1合は、ビール中瓶(500ml)1本、焼酎0.6合と同量です

・飲酒により、すぐ顔が赤くなるタイプですか はい いいえ

・喫煙について 吸わない 吸う(喫煙歴: \_\_\_\_\_ 年 / 1日 \_\_\_\_\_ 本) やめた

・特異体質等、事前に知らせておきたいことがありますか ない ある ( )