

内視鏡検査予約表

ご希望される検査	上部(胃) / 下部(大腸)
----------	----------------

<検査日時> 年 月 日() : ~

<患者さんについて>

(ふりがな)		
(お名前)		
(生年月日)	明・大・昭・平 年	月 日
(ご連絡先)	(ご自宅)	- -
	(携帯電話)	- -

<患者さんの体調について>

(主訴)	
(その他、特記事項)	

<検査について>

(検査目的)	
(検査についてご要望等ございましたら、ご記入ください。)	
例:「経鼻カメラを希望」など	
(本院での診察)	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要
(読影レポート)	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要
* 検査後、直近の木曜日に郵送・FAXにてお送り致します。	

<貴院の病院名・ご連絡先>

(病院名)	
(ご連絡先)	TEL - -
	FAX - -

* ご不明な点等ございましたら、お気軽にご連絡ください。

* なお検査に伴う費用は、直接当院から患者さんに請求致します。

ご記入後、下記宛先までFAXをお願い致します。

福岡信和病院 (担当: 榎本) TEL 092-557-1877
FAX 092-557-1885

大腸内視鏡検査を受けられる方へ

様

検査日 年 月 日 () 時 分
にご来院下さい。

大腸内視鏡検査は、内視鏡を肛門から挿入して、大腸内を観察していきます。大腸の中を良く観察するためには、便をきれいに出していただく必要があります。スムーズな検査を受けて頂く為に以下の準備をお願いします。

検査前日 ／	<ul style="list-style-type: none">・食事は消化の良いものをおとり下さい。詳細については別紙ご参照ください。・21時以降は絶食です。食べ物は摂らないで下さい。・22時頃、ヨーピス液 1本をコップの水 200ml にといて全部飲んで下さい。・水分は摂っていただいて構いませんがアルコールは飲まないで下さい。
検査当日 ／	<ul style="list-style-type: none">・朝食は取らずにご来院下さい。・薬の服用については、指示通りに服用して下さい。・*糖尿病でインシュリンを注射されている方は、注射しないで下さい。・水分は（水・お茶のみ）飲まれて構いません。・検査着に着替えをお願いします。着替えのしやすい服装でご来院下さい。・検査中は軽く眠っていただくお薬を使用するため、お車を運転されての来院はご遠慮下さい。
来院後	<ul style="list-style-type: none">・腸管洗浄剤を2時間程度で飲んで下さい。 (午前 ~)

ご不明な点がございましたら、お尋ね下さい。

医療法人信和会 福岡信和病院

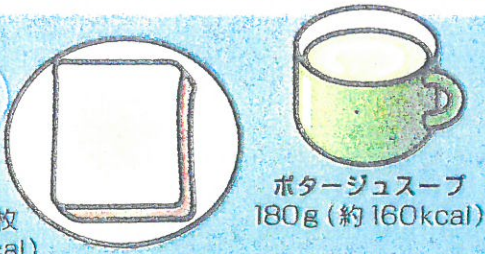
TEL : 092-557-1877



検査前日のおすすめメニュー

検査の前日には、食物繊維の少ない、こんなメニューがおすすめです。空腹感を感じたら、キャンディや清涼飲料水などで対処しましょう。

あさ



トースト 1枚
(約160kcal)

バタージュース
180g (約160kcal)

ポイント 前日は食物繊維や脂肪の少ないものを。コーンスープなどツブツブのあるものは避けます。もう一品増やしたいときは厚焼き卵、目玉焼きなどの卵料理を。

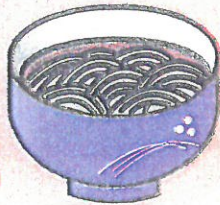
おやつ

アイスクリーム 150mL (約270kcal)
プリン 1個130g (約160kcal)
ヨーグルト 1個130g (約90kcal)
お茶、紅茶、スポーツドリンク、
実のないジュース、キャンディ



ポイント 水分はできるだけ多くとり、カスの残るジュース類はやめます。

ひる



うどん
(ゆでうどん1玉)
1杯 (約250kcal)

ポイント うどんは具の入っていない素うどんがよく、ネギなどの薬味は入れないようにします。

よる

おかゆ
茶碗1.5杯 300g
(約220kcal)
梅干ペースト 少量



みそ汁 1杯
(約20kcal)

冷やっこ
半丁
(約90kcal)

ポイント みそ汁には大根、ネギなどの野菜は入れず、冷やっこにもネギやかつお節等の薬味は使いません。もう一品加えるなら、具の入っていない茶碗蒸などを。

避けて欲しい食物

野菜、キノコ、豆類、海藻など、食物繊維の多いものや小さい種のある果物などを避けて、検査前処置の効果を高めましょう。

