TSUKIMINOSATO GASTROENTEROLOGICAL ENDOSCOPY CLINIC

ID:	検査予定	音:	年	月	日	-	
氏名:	様	歳					
生年月日:	(男	·女)					
内視鏡検査問診票							
検査時に、より良い画像を得 しかし、まれに狭心症の発作 あります。また、緑内障や前	、動悸、	不整脈またり	は頭痛など	ごの副作	用が	でること	こが
ります。そこで、副作用を最 ○今回と同じ検査を受けたこ						さい。 いいえ	`
ン				胃・大力			,
その時に具合が悪くなった	•	りましたら記			1997 F 1 1/2	七少元)
` ○心臓が悪い(狭心症・不整肌	「など)・・		(はい		いいえ)
○血圧が高い(高血圧など)・	• • • • • • • • •			はい)
○眼圧が高いと言われた(緑内	可障など)	• • • • • • • • • •	(はい		いいえ)
○排尿困難がある(前立腺肥大	こなど)・・		(はい		いいえ)
○血糖が高いと言われた(糖尿	R病など)	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	(はい	•	いいえ)
○ウイルス性肝炎にかかった	ことがある	ó ······	(はい	• 1	ハいえ)
○薬の過敏症(アレルギー)が â	ある	•••••	••••• (はい	•)	いいえ)
、 ○狭心症や脳梗塞の予防のた	めの血液を	シサラサラに	する薬	喘息	てんカ	いや精	油
		••••••				ハいえ	
、 □下剤は自宅で飲む □ラキ □抗血栓薬()内服。 □()日前から(□前日から糖尿病内服中止 1-3-4 kamiyamanashi, Ful	中観察のみ) □当日	□術 内服中止 ∃朝に血圧・	後腕: □マグ: 心臓・喘	採血・点ミット内	点滴・ 引服あ	血圧 り	,