

経鼻胃カメラを受けられる方へ

名前 _____ 様

検査予定日は 月 日 () 午前 時 分です。

検査予定時間の 10 分前 午前 時 分までに来院ください。

※ ご都合が悪くなった場合は、早めにご連絡ください。

【検査前日 (月 日) の注意】

- ① 夕食は消化の良いものをとってください。可能であれば夜7時まで、遅くとも9時までに食事をすませ、9時以降は固形物を食べないで下さい。
- ② 水分（水かお茶のみ）は寝る前までとっていただいてもかまいませんが、アルコールは飲まないでください。
- ③ 夕食後や寝る前の薬は、いつもどおりに飲んでください。

【検査当日 (月 日) の注意】

- ① 朝食は食べないで下さい。 コップ1杯ほどのお水・お茶は、飲んでいただいてもかまいません。
- ② 朝のお薬は服用しないでください。 (インスリンを注射している方は、当日朝のインスリン注射は行わないでください。)
- ③ 検査終了まで口紅はつけないでください。
- ④ 検査当日は車を運転しての来院は避けてください。（検査に使用する注射の影響で、運転しづらくなる場合があります。）やむを得ない場合は、院内で休んでいただいてから帰宅いただきます。
- ⑤ なるべくゆったりとした服装でお越しください。締め付けが強い服装は避けてください。

結果は検査後、当日にお話しします。

組織検査を行った場合は結果に1週間程度要します。指定日以降に再来ください。

加藤内科 院長 林 隆男