

# 大腸鏡内視鏡予約・注意票

あなたの検査予約日は

月 日( 曜日) 午前9時です。

検査予約時間に、診察券と保険証を持って、都立広尾病院1階救急外来受付までおいでください。

【注意事項】よい検査を行うために次の事項を正しく守ってください。

正しく行えたら項目順に末尾の枠内へ○印を書き入れ、検査当日にお持ち下さい。

月 日(曜日)	時間	準備	チェック
3 日前 月 日( )	就寝前	プルゼニド 2錠(または )とコップ 2杯(400cc)以上の水を飲んでください。	
2 日前 月 日( )	就寝前	プルゼニド 2錠(または )とコップ 2杯(400cc)以上の水を飲んでください。	
検査前日 月 日( )	朝食	検査食(インテスクリア他)または固形分を含まない食事 (うどん・お粥・パン・白身魚など)	
	昼食	検査食(インテスクリア他)または固形分を含まない食事 (うどん・お粥・パン・白身魚など)	
	夕食	検査食(インテスクリア他)または固形分を含まない食事 (うどん・お粥・パン・白身魚など)	
	就寝前	プルゼニド 2錠(または )とコップ 2杯(400cc)以上の水を飲んでください。	
検査当日	午前9時	起床後より食事はせず水やお茶のみで都立広尾病院救急外来においで下さい。 (内服薬は通常通り服用して差し支えありません)	

## \* その他の 注意事項

- ①水の飲み方が少ないと下剤が効かないので、特に制限のない場合水分は多く飲んで下さい。
- ②検査食(インテスクリア他)をご希望の方は、医師または薬局でご相談ください。
- ③運転に支障をきたすことがありますので、自動車の運転はしないで来院してください。
- ④検査時に着替えがありますので、なるべく簡便な服装でおいでください。
- ⑤予約時間をお守りいただき、都合で来院できない場合には早めにご連絡をお願い致します。
- ⑥中止薬がある場合には確実に中止してください。

抗血小板薬・抗凝固薬( )	⇒ ( )月( )日( 曜日)から中止してください。
糖尿病薬( )	⇒ ( )月( )日( 曜日)から中止してください。