

上部内視鏡検査（胃カメラ）を受けられる方へ

★お手数ですがより安全に検査を実施するために下記の質問にお答えください。

お名前：

記入日 年 月 日

身体について

- 1 身長をお書きください (cm)
2 体重をお書きください (kg)
3 義歯 (入れ歯) がありますか? (はい・いいえ)
入れ歯は (全て (総入れ歯) ・ 部分入れ歯 上 ・ 部分入れ歯 下)

飲酒歷・喫煙歷

- 1 飲酒 飲まない・ 毎日飲む (本) たまに飲む (本/ 日・週)
- 2 喫煙 吸わない・ 吸う (本/日) 才～ (年)

内視鏡の経験

- 1 内視鏡は初めてですか？ （ 初めて受ける ・ 2回目 ・ それ以上 ）

★2回目以上の方へ

- 1 一番最近は当院で受けられましたか？
(当院で受けた ・ 別の病院 (病院名:))
- 2 受けられた時期は？ (年 月ごろ)
- 3 その時の検査はどうでした？ 楽だった ・ 苦痛だった ・ その他 ()
- 4 その時の診断・病名は？ ()
- 5 ヘルパクター・細菌のチェックはされましたか？ (はい ・ いいえ)

★はいの方はお答えください

- 1 その時の結果は？（ 陽性だった ・ 陰性だった ）
- 6 ヘルピクター・ピロ菌陽性といわれた事がありますか （ はい ・ いいえ ）

★はいの方はお答えください

- 1 ヘリコバクター・ピロリ菌の除菌はしましたか (除菌した ・ 除菌しなかった)

★除菌した方へ

- 1 除菌後のチェックをしましたか (した ・ していない)

今回の検査目的

- 1 症状ありますか (症状なし ・ 症状あり)

★ 症状なしの方お答えください。

今回の目的は（定期的な検診 ・ 健康診断で指摘をされたから ・ その他（ ））

★ 症状ありの方お答えください

症状をお書きください（ ）

次のページに続きます。

既往歴について

- 1 高血圧症といわれたことがありますか？（ はい ・ いいえ ）
はいの方お答えください（ 治療中 ・ 治療していない ）
- 2 心臓病にかかったことがありますか？（ はい ・ いいえ ）
★はいの方お答えください（ 治療中 ・ 治療していない ）
病名は？（ ）
- 3 不整脈といわれたことがありますか？（ はい ・ いいえ ）
★はいの方お答えください（ 治療した ・ 治療中 ・ 治療していない ）
- 4 緑内障といわれたことがありますか？（ はい ・ いいえ ）
★はいの方お答えください（ 治療中 ・ 治療していない ）
- 5 前立腺肥大といわれたことがありますか？（ はい ・ いいえ ）
★はいの方お答えください（ 治療中 ・ 治療していない ）
- 6 糖尿病といわれたことがありますか？（ はい ・ いいえ ）
★はいの方お答えください（ 治療中 ・ 治療していない ）
- 7 お薬のアレルギーはありますか？（ はい ・ いいえ ）
★はいの方お答えください
おくすりの名前を記載してください（ ）
どんな症状がありましたか（ ）
- 8 お腹を切った手術の経験はありますか？（ はい ・ いいえ ）
★はいの方お答えください
手術部位はどこですか？ 例：（いつ頃？：2年前 部位は：胆のう 病院：A病院 ）
（いつ頃？： 部位は： 病院： ）
（いつ頃？： 部位は： 病院： ）
（いつ頃？： 部位は： 病院： ）
（いつ頃？： 部位は： 病院： ）
- 9 ペースメーカーや徐細動器などの植え込みはしていますか（ はい ・ いいえ ）
★はいの方お答えください （ペースメーカー ・ ICD ）

今飲んでいるお薬について

- 1 いま飲んでいるお薬について下記にお書きください

おくすりのなまえ： 処方された病院：
例）パリエット はら外科胃腸科クリニック

連絡先について

痛みなく検査を行うために鎮痛剤・鎮静剤（麻酔に似たお薬）を使いますので、検査当日連絡のとれる緊急の連絡先をお書きください。

（電話番号： 相手先の続柄： お名前： ）