

胃カメラ問診表

- ・胃カメラを受けたことはありますか はい（経口・経鼻） いいえ
 - 「はい」と答えられた方⇒その時はつらかった はい いいえ
 - 鎮静剤の使用はされましたか はい いいえ
 - 診断名 （ ）
 - ・現在、何かの病気で医師にかかっていますか はい いいえ
 - 病名 （ ）
 - ・心臓の病気はありますか はい いいえ
 - ・目の病気はありますか はい いいえ
 - ・前立腺の病気はありますか（男性の方） はい いいえ
 - ・尿が出にくいと感じはますか はい いいえ
 - ・合わないお薬はありますか はい いいえ
 - （ ）
 - ・食べ物のアレルギーはありますか はい いいえ
 - （ ）
 - ・血液をサラサラにするお薬を服用していますか はい いいえ
 - 薬品名（ ）
 - ・自分で歩くことはできますか 歩行 車イス 寝たきり
 - ・麻痺はありますか はい いいえ
 - 部位（ ）
 - ・人工透析をされていますか はい いいえ
 - ・今回の検査は鎮静剤の使用を希望されますか はい いいえ
 - ・入れ歯は使用されていますか はい いいえ
 - ・体重 （ ） K g
 - ・緊急連絡先 電話（ ）
- ＜経鼻カメラの方のみ＞
- ・アレルギー性鼻炎はありますか はい いいえ
 - ・鼻骨骨折をしたことはありますか はい いいえ
 - ・鼻にできものができたことはありますか はい いいえ