

上部消化管内視鏡検査

ご紹介手順



社会福祉法人 康和会

久我山病院

1、はじめに

平素より、上部内視鏡検査をご活用頂きありがとうございます。地域医療機関諸先生方からのご要望に対し、上部消化管内視鏡検査予約受け入れの手順を見直しました。

安全で安楽な内視鏡検査のため、今後も諸先生方のご指導、ご鞭撻の程よろしくお願ひ申し上げます。

2、対象

- ◎外来診療におけるスクリーニング検査
- ◎市民検診、企業健診等の精査
- ◎経過観察、継続治療の評価

※吐血・下血・急性腹症など、緊急疾患は救急診療とさせて頂き、本件からは除外させて頂きます。

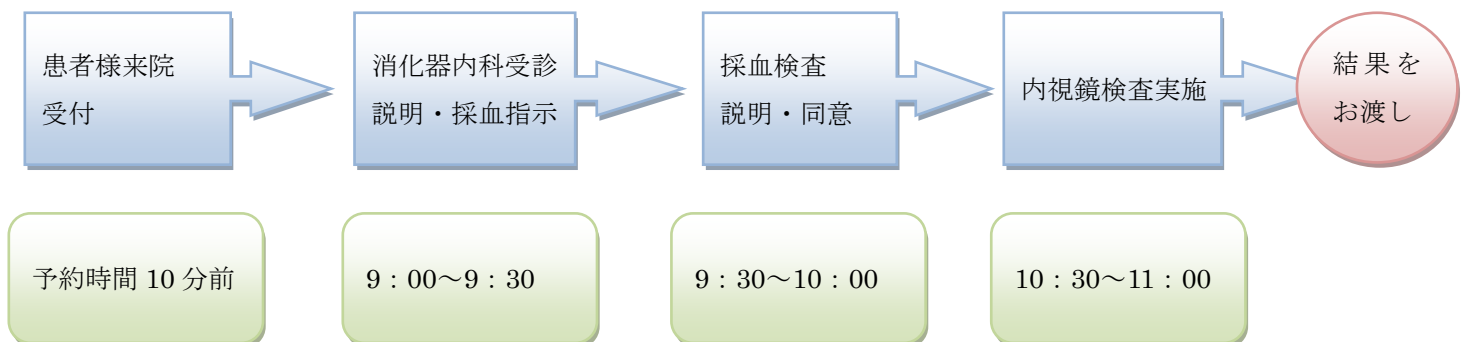
3、検査実施日時

【予約可能枠】

◎毎週月曜日～土曜日 10時30分～11時00分の検査枠（計3枠）

◎検査前に採血検査および内視鏡検査に対する説明と同意を行いますので、患者様には9:00もしくは9:30に外来予約受診をして頂きます。

検査の流れ



4、予約手順

手順1. ご予約

患者様が上部内視鏡検査を希望された場合、専用窓口まで電話でご連絡頂くか、「上部内視鏡検査予約申込書」をFAXで送信下さい。

| FAX 03-3309-8152 | |
|---|--|
| 上部内視鏡検査予約申込書 | |
| 社会福祉法人 康和会 久我山病院 医療介護相談センター 行 TEL: 03-3309-1116 FAX: 03-3309-8152 | 医療機関名 所在地 TEL FAX 医師名 |
| フリガナ | 性別 男性・女性 |
| 患者氏名 | |
| 生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 | 電話番号 () - |
| 住所 | |
| 当院受診歴 有り・無し | 当院診察券番号 (お持ちの方) |
| 病名・症状 | |
| 希望日時 | 第一希望 月 日 (曜日) (1) 9:00受診→10:30検査 (2) 9:30受診→11:00検査 第二希望 月 日 (曜日) (1) 9:00受診→10:30検査 (2) 9:30受診→11:00検査 |
| 抗凝固剤 | <input type="checkbox"/> 使用なし <input type="checkbox"/> 使用あり () |
| ご紹介頂く先生へのお問い合わせ | |
| ◎ お電話でもご予約をお取りいただけます。(医療機関からのみ) ◎ FAX受信後、10分～15分程度で予約票をFAX致します。 | |
| 予約当日は ①診療予約票 ②紹介状 ③健康保険証 をお持ちいただき、予約時間10分前までに総合受付にお越しください。 | 予約受付時間 (月～金曜日 9時～17時) (土曜日 9時～12時) ※FAX受付時間外の場合は翌日(祝・日除く)のご連絡になります。 |

FAX用紙は久我山病院ホームページの消化器内科のページからもダウンロードできます。

医療介護相談センター
地域医療推進室

電話：03-3309-1116 (直通)

FAX：03-3309-8152 (直通)

月～金 9時から17時
土曜日 9時から12時

手順2. 「上部内視鏡検査予約票」受信

予約をお取りした後、「上部内視鏡検査予約票」をFAX送信致します。

| 久我山病院 地域医療推進室 様式 | |
|--|--|
| 上部内視鏡検査予約票 | |
| ID番号: | 検査日: |
| 氏名: | |
| 生年月日: | 検査時間: |
| 診療科: | ※検査当日は、予約時間の10分前までに総合受付で受付を済ませた後、1階消化器内科の前でお待ち下さい。 |
| あなたの受ける検査は <input type="checkbox"/> 食道、胃、十二指腸の内視鏡検査です。 | |
| <当日の持ちもの> | |
| <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> お薬手帳 <input type="checkbox"/> 久我山病院 診察券 (持っている場合) <input type="checkbox"/> 「上部消化管内視鏡検査予約票」(この用紙) <input type="checkbox"/> 紹介状 (診療情報提供書) | |
| <検査前の注意事項> | |
| (飲食について) | |
| <input type="checkbox"/> 検査前日の夕食は午後9時までに済ませて下さい。それ以降のお茶や水の水分制限はありません。 <input type="checkbox"/> 検査当日は食事とはならない下さい。 <input type="checkbox"/> 水やお茶、水の量はコップ1杯程度なら摂取可能です。ただし午前8時までとして下さい。 | |
| (内服について) | |
| <input type="checkbox"/> 高血圧、心臓病、喘息の薬を飲んでいる方は、当日午前7時までに服用して下さい。 <input type="checkbox"/> 上記以外の薬を服用中の方は、検査当日は飲まずにお越し下さい。 <input type="checkbox"/> 無茶の薬を服用中の方は、検査当日は飲まずにお越し下さい。 | |
| (その他) | |
| <input type="checkbox"/> 検査当日は、お薬手帳をご持参下さい。 <input type="checkbox"/> 検査当日は、化粧、マニキュア、美顔器等を身につけずにお越し下さい。 <input type="checkbox"/> 検査は多少遅れることもありますが、どうぞご了承下さい。 <input type="checkbox"/> 検査当日は、自転車・車での来院はなるべく避けて下さい。 <input type="checkbox"/> 検査予約日に都合が悪くなった場合は、お早めにご連絡下さい。 (地域医療推進室直通 TEL03-3309-1116) | |
| 【久我山病院までのアクセス】 | |
| <input type="checkbox"/> 京王線の京線「久我山駅」より徒歩10分程度 ※駅よりシャトルバスも運行しています。 | |
| <input type="checkbox"/> 京王線「千歳烏山駅」より「久我山病院」行きバス | |

■ご予約から15分～20分で「内視鏡検査予約票」を発行し、貴院にFAX送信致します。

※受付時間を過ぎた場合は翌日以降になることもございます。

■予約キャンセルの場合は速やかに地域医療推進室(TEL03-3309-1116)までご連絡ください。

☆ワーファリン内服患者様について

■ワーファリン継続患者で、病理生検を実施する場合は、**PT-INR 3.0 以上** (検査実施 7 日以内の数値) は原則として**対象外**となります。

[具体例]

病理生検【不可】⇒ワーファリン継続患者・PT-INR 検査 未実施

病理生検【不可】⇒ワーファリン継続患者・PT-INR 検査 3.0 以上

病理生検【可】⇒ワーファリン継続患者・PT-INR 検査 3.0 未満

病理生検【可】⇒ワーファリン服用患者・既定の休薬・PT-INR 検査 不要

※ INR が基準値以下の場合でも、担当医師の判断により観察のみとさせて頂く場合がございます。

5、当院にご提出頂くもの

【患者様にお持ち頂くもの】

- 「内視鏡検査予約票」
- 「診療情報提供書」
- 保険証 ■ お薬手帳 ■ 久我山病院 診察券(持っている場合)

6、検査結果報告

【検査結果報告予定】

・原則として、内視鏡検査当日に患者様にお渡し致します。

(病理検査がある場合)

・検査実施後、7 日間～10 日間で当院に結果が届きますので、届き次第すぐに郵送いたします。

【報告内容】

- ・ 結果報告書
- ・ 上部消化管内視鏡検査所見用紙
- ・ 感染症採血結果
- ・ 病理組織検査報告書 (病理検査がある場合)