

内視鏡検査問診票（胃カメラ）

カルテ No.	記載日	年	月	日	検査日	年	月	日 ()
フリガナ		年齢	生年月日			男・女		
氏名		歳	T S H R	年	月	日		

安全に検査を受けて頂く為、以下の質問にお答え下さい。

①右記の症状に○をつけ、下記に記入して下さい。 いつから ()	胃痛（食後・空腹時・食事関係なく）・胃部不快感 胃もたれ・胸やけ・げっぷ・つかえ感・嘔気・嘔吐 健診にて指摘あり・経過観察・その他 ()		
②胃カメラを受けたことはありますか？	ない	ある	
*「ある」と答えられた方に伺います。 以前、検査で気分が悪くなったことがありますか？	() 回	最終 () 年前	<input type="checkbox"/> ・ 鼻 ・ 両方あり
	ない	ある	
③ピロリ菌検査を受けたことがありますか？	ある	ない	わからない
*「ある」と答えられた方に伺います。	ピロリ菌指摘なし・除菌成功・除菌失敗 未治療、放置・薬は飲んだが判定していない		
④腹部の手術を受けたことはありますか？	ない	ある	
*「ある」と答えられた方に伺います。	() 年前 ()		
⑤現在治療中の病気がありますか？	ない	ある	
*「ある」と答えられた方は病名を記入して下さい。	()		
⑥血液を固まりにくくする薬を飲んでいますか？	いいえ	はい	
*「ある」と答えられた方に伺います。薬剤名に○をつけてください。	バイアスピリン・パナルジン・プラビックス・プレタール・ワーファリン・その他 ()		
⑦薬や食物でアレルギーを起こしたり、気分が悪くなったことがありますか？	ない	ある	
⑧麻酔薬（キシロカイン）で気分が悪くなったことがありますか？（歯科治療で使用されています。）	ない	ある	
	麻酔薬を使用したことがない		
⑨（女性の方）妊娠、または授乳中ですか？	ない	妊娠中 () ヶ月	授乳中 () 歳 () ヶ月
			断乳

外来看護師記入欄

*義歯	なし	・ あり → <input type="checkbox"/> 当日取り外し	* <input type="checkbox"/> 降圧剤内服者 朝内服 あり・なし→(BP_____)
*抗凝固剤内服	なし	・ あり	*アルコール綿 OK ・ ヒビテン
		↳ (/) から休薬・休薬なし	*当日 経鼻 (右・左)
*降圧剤内服	なし	・ あり → <input type="checkbox"/> 当日朝の内服説明	経口 (本人希望・経鼻挿入できず)
*感染症	なし	・ あり → HBs・HCV・TPHA	
*Sedation	なし	・ あり	
		↳ 交通手段 ()	

内視鏡室看護師記入欄

*検査当日	体温	℃
*感冒症状	なし	・ あり ()

検査前 V/S	終了時 V/S	検査内容
BP _____	BP _____	Biopsy 無・有 ()
P _____	P _____	迅速クレープ試験 無・有
SpO ₂ _____	SpO ₂ _____	