

## 内視鏡検査問診用紙

胃カメラ ( 月 日)

大腸カメラ ( 月 日)

氏名: \_\_\_\_\_

あてはまる項目に○をつけ、必要事項を記入して下さい。

1、次の病気をしたことがありますか？

不整脈、狭心症、心筋梗塞、前立腺肥大症、緑内障

糖尿病、褐色細胞腫

その他( )

病気をしたことがない

2、手術をしたことがありますか。

ある…胃、大腸、泌尿器、婦人科

その他( )

ない

3、薬にまけたり、特異体質といわれたことがありますか？

ある…キシロカイン、アルコール、その他( )  
アレルギー、蕁麻疹、気管支喘息

ない

4、内視鏡検査は初めてですか？

胃カメラ…初めて 2回目 3回目 4回目以上

大腸カメラ…初めて 2回目 3回目 4回目以上

初めてでない方で、前回は大変だったか教えてください。

( )

☆薬手帳は必ず持ってきてください☆