

内視鏡（胃カメラ）検査を受けられる方へ

【前日】

- ・午後8時までに食事を済ませてください。
- ・それ以降は、水分以外、口にしないでください。
- ・飲酒はしないでください。

【当日】

- ・朝は絶食で来院してください。
- ・のどが渇いているときは、午前6時までにコップ1杯の水はとって構いません。
- ・お茶・コーヒー・牛乳等は、お飲みにならないようお願いいたします。
- ・高血圧・心臓病の薬は午前6時までに少量の水で内服してください。
- ・糖尿病の薬は内服しないでください。（インシュリン注射もしないでください）

内視鏡（胃カメラ）検査を受ける際、細胞検査を希望される方へ

【注意点】

- ・凝固剤・抗血小板剤を内服している場合は、組織検査を行うことができない場合があります。

主治医に休薬が可能かどうか、必ずご確認ください。

- ・休薬が可能な場合
何日間の休薬が可能であるかを主治医に確認の上、検査日よりさかのぼって薬の内服を中断してください。
- ・休薬が不可能な場合
細胞検査は行えない場合があります。

休薬が必要となる可能性がある薬剤

薬 剤 名
プラビックス
パナルジン ・ バイアスピリン ・ バファリン81 ・ エパデール
ワーファリン
アンプラーク ・ プレタール ・ ロコルナール ・ コメリアンコーワ ・ サアミオン ・ ケタス
ペルサンチン ・ セロクラール ・ オパルモン ・ プロサイリン ・ プロレナール

これらの薬は、脳梗塞・脳血栓症・狭心症・心筋梗塞・高脂血症・高血圧等の方に処方されるお薬です。

また、同じ作用でもお薬の名前が違う場合があります。

お薬の内容がわからない方は、主治医に確認しておいてください。

【注意点】

- ・お薬を飲んでいる方は、内服薬説明書（お薬と一緒にだされる用紙等）をご持参ください。
（※説明書等をお持ちにならないで、お薬が不明の場合は組織検査ができない場合があります）
- ・治療または生検（組織検査）が必要な場合は、健康保険証を使用（診療・3割自己負担）となります。
健康保険証を持参してください。
- ・検査前夜、午後8時以降は絶食となります。
- ・問診票・ハンドタオル・健康保険証・現金等持参してください。