内視鏡検査問診表(胃カメラ)

御名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　（　男　・　女　）　　年齢　　歳

・当院での内視鏡検査は今まで何回受けましたか。（　初回　・　　回目　）

・初回の方は今までに内視鏡検査を受けたことがありますか。（　はい　・　いいえ　）

（該当する場合、チェックして下さい）	チェック
狭心症・心筋梗塞・心不全等、心臓が悪いと言われたことがある。	
眼科で緑内障と言われたことがある。	
血圧が高いと言われたことがある。	
肝臓の病気にかかったことがある。	
輸血を受けたことがある。	
ピリン・ペニシリン系等、薬に敏感な方である。	
喘息・じんましん・花粉症等、アレルギー体質である。	
抜歯したとき、麻酔で気分が悪くなったことがある。	
のどが痛い・咳が出る・熱がある等、現在、風邪気味である。	
血が止まりにくい方である。	
バファリン・ニチステート等、血液をさらさらにする薬を飲んでいる。	
(男性のみ)前立腺肥大と言われたことがある。	
肺結核にかかったことがある。	
糖尿病と言われたことがある。	
今までに手術を受けたことがある。(時期　　年　　月頃) （病名　　）（部位　　）	

〇その他気になることがありましたら、お書き下さい。