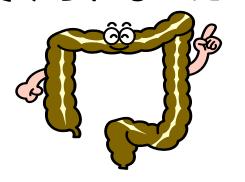
## 大腸内視鏡検査を 受けられるかたへ



\*予約変更・お問い合わせは 平日の午後3時以降に お願いします。

様

## 診察券を持って

月 日 時 分までに

胃腸科外来へお越し下さい。

## <検査前日> ( ) 日

\*前日は指定食のみ食べて下さい。

(売店にて1,000円で購入して下さい)

#指定食で足りない方は下記の食事を追加して下さい。

朝・・・普通食

昼 タ ・お粥 素うどん 食パン (何もつけない)

\*水分の制限はありません。

(牛乳は飲まないでください。)

\*夜9時に赤い錠剤2錠と コップ1杯以上の水を飲んで下さい。

<当日>(	)日		
①食事・・・朝から絶食	<b>まです</b> 。	ペースメーカー 有:無	
②水分・・・水、お茶は	は12時まで飲ん	でも良いです。	
③朝、白い錠剤 1錠を	子( )時(	)分に飲んでくださ	い。
④ムーベンを2リットル	レの水か ぬるま	湯に溶かし	
( )時から(	)時まで 2時	間かけてゆっくり全量	飲んで
ください。			
⑤もし、検査前日と検査	医当日の二日間排	<b>便が無い時は、ムーベ</b>	ンを飲む
前に8時~8時30分	かの間に胃腸科外	来に連絡をしてくださ	い。
⑥血圧 心臓の薬を飲ん	<b>」でいる方は、ム</b>	ーベンを飲んで排便後	に
飲んでください。			
⑦心筋梗塞 脳血栓予防	ちの薬は 医師 <i>の</i>	指示に従って休薬して	ください
	は( )月(	)日から休薬して	ください
⑧糖尿病の薬 注射は	医師の指示に従	ってください。	
前日	当日		
ポリープを切除された時	は・・・		_
1 泊入院になる場合があります。			
洗面道具・パジャマ・スリッパ・湯飲み・毎日飲んでいる薬を御用意ください。			

\*ムーベンをのみ始めて、吐き気・腹痛・排便がないなど、気分の悪い時は早めに連絡してください。

佐久総合病院 胃腸科外来 0267—82-3131 看護師サイン()