

大腸内視鏡検査を受けられる方へ

■紹介元医療機関様へのお願い

内視鏡検査のご予約、患者様の御紹介の際には、別紙『内視鏡検査時の抗血栓薬の取り扱いについて』をご参考下さい。

投薬していただいているお薬が不明の場合は、お問い合わせ下さい。

■初診・再診受付窓口

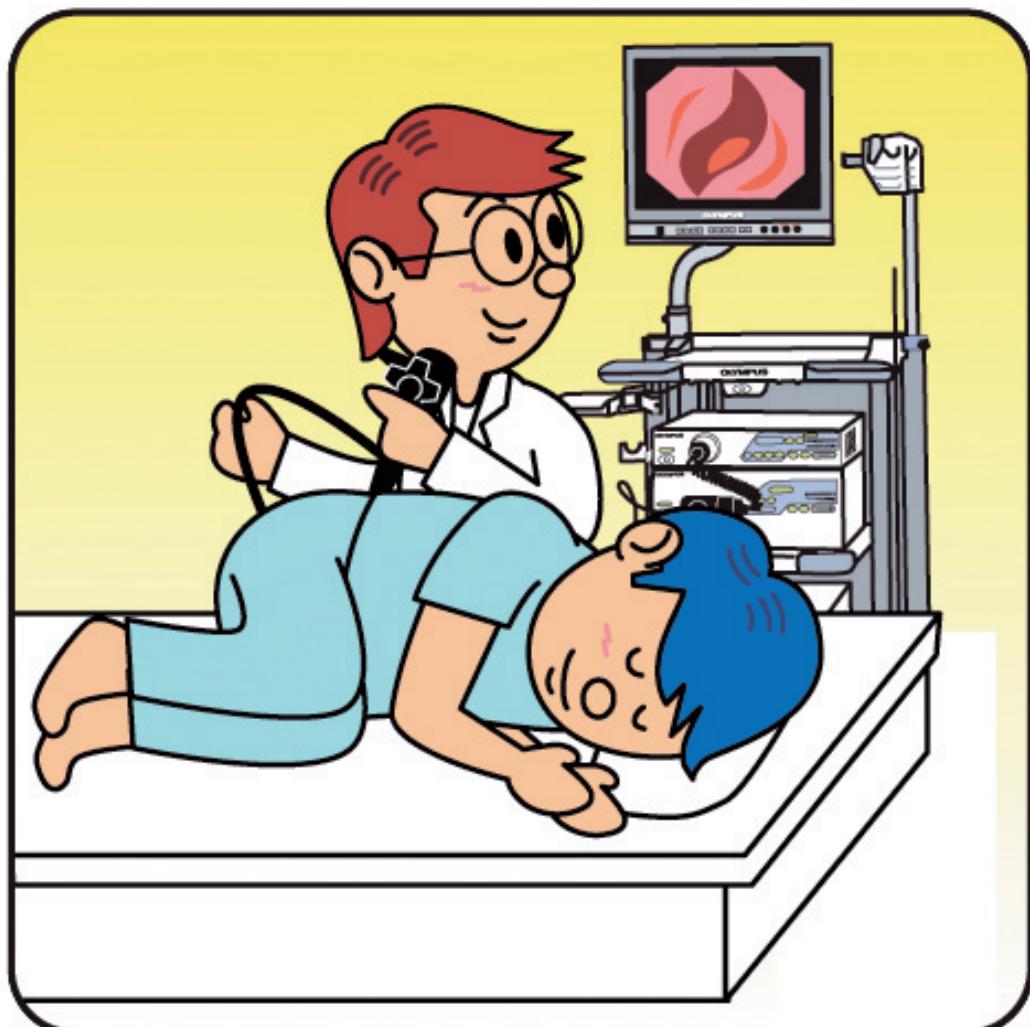
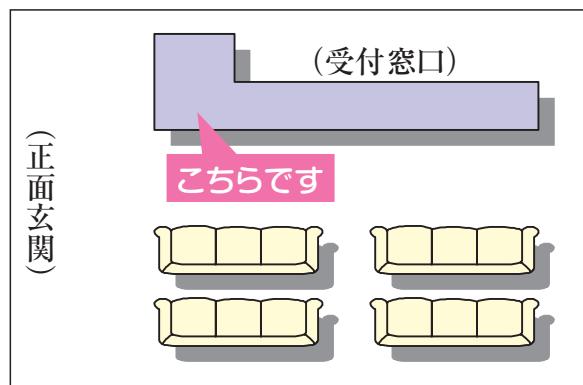
受付窓口

初診・再診受付

お持ちいただく物

保険証、紹介状、診察券（再診の方）

★検査前に、消化器センター科を受診していた
だき、必要な事前検査や問診を行います。



■検査について

この検査は、肛門から内視鏡を挿入して大腸の内腔を直接観察し、炎症性の病気（腸のただれ・きず）、大腸ポリープ、癌、その他を診断する検査です。個人差はあります、前処置（下剤服用、排便）に4～5時間かかります。検査は観察のみであれば20～30分程度で終わりますが、ポリープ切除などの治療を要する場合にはさらに時間を要することがあります。また、検査後も1時間安静にしていただきます。当日は時間をつぶせるもの（本など）をご用意下さい。

※注意事項

- ・検査は1日がかりになることがありますので、ご了承下さい。
- ・検査可能な状態になった方から順に検査をさせて頂きます。
(予約の順番が変更になることがあります。)



■検査前の準備について

大腸内をきれいにして検査を行います。前処置をスムーズに行うための注意事項を以下に示します。

●検査3日前

- ・便秘の方は3～4日前から下剤を服用し、毎日排便するようにして下さい。
(かかりつけ医に相談して下さい)

●検査前日

- ・夕食は夜8時までに済ませ、それ以降は水分のみで、何も食べないようにして下さい。
- ・水分は、適度にとっていただいて結構です。（水、お茶、スポーツドリンクのみ）
- ・牛乳などの乳製品の摂取は控えて下さい。

●検査前及び検査当日の注意

- ・朝は朝食をとらずにお越し下さい。（水、お茶は結構です。）
- ・検査当日はゆったりとした服装でお越し下さい。
- ・抗血栓薬、抗凝固薬については、一時的に休薬が必要なものがありますので、別紙参照の上、かかりつけ医の指示に従って下さい。
- ・糖尿病治療薬の内服またはインスリン治療中の方は、検査当日は中止して下さい。
- ・下着が汚れることがございますので念のため、下着の替えをご持参下さい。
必要な方は、紙おむつ、パット等をご持参下さい。
- ・水またはお茶をご持参下さい。（500mlのペットボトル2～3本）
※下剤服用時に必要です。
※院内の自動販売機で購入可能です。

★当院では検査の苦痛軽減のために鎮静剤（静脈注射）を使用した内視鏡検査を推奨しています。ただし、鎮静剤を使用せず、意識下に内視鏡検査を行うことも可能です。鎮静剤使用について不明な点は、当日担当医にご相談下さい。

●鎮静剤使用下の内視鏡検査についての注意

- ・検査時に鎮静剤を使用された方は、終日車、バイク、自転車の運転を控えて下さい。
- ・鎮静剤使用の際には、検査後約1時間お休み頂いております。薬の効き具合によっては、さらにお休み頂くこともありますので、あらかじめご了承下さい。

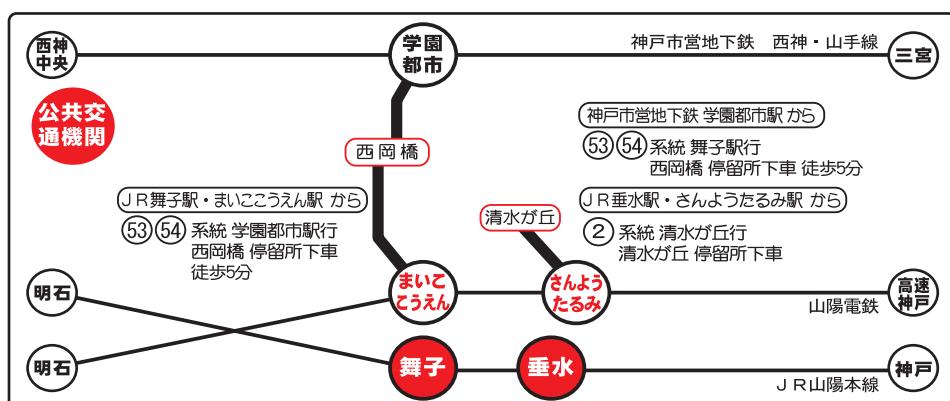


●検査後の注意

- ・検査直後には、胃の動きを止める注射の影響で、眼がチカチカしたり、喉の渇きを感じることがあります。検査後数日たっても肛門の違和感や肛門痛が強い場合には、当院までご連絡下さい。
- ・検査終了後、お腹に溜まったガスはしっかり出して下さい。
- ・高齢の方、大きなポリープを切除された方、多発性ポリープを切除された方は、症状によつては検査終了後、同日入院していただく場合があります。外来での切除が適切でない場合には、改めて入院での治療が必要になる場合があります。
- ・当日ポリープを切除した場合は、後出血の予防のために過度の運動及び飲酒、遠方への外出を約1週間控えて下さい。万が一、下血が見られた場合には、速やかに対応が必要となりますので、病院までご連絡下さい。（夜間でも当直が対応いたします。）
- ・不測の事態（挿入困難、多発ポリープ同時切除、医師の緊急対応など）により、予約時間が遅れる場合がございますので、あらかじめご了承下さい。



■交通のご案内



お車でお越しの方

国道2号線から

- 西方面からはJR舞子駅から北上
- 東方面からはJR垂水駅から北上車で10分

学園都市方面から

- JR舞子方面に南下車で10分

第2神明道路から

- 西方面からは大蔵谷ICから
高速道路側道を通って車で10分
- 東方面からは高丸ICから車で5分

医療法人薰風会 佐野病院

〒655-0031

神戸市垂水区清水が丘2丁目5番1号

代 表 TEL 078-785-1000

地域医療連携室 FAX 078-785-1905

<http://www.sano-hospital.or.jp/>

予約センター

TEL 078-785-1006

★予約日に来られなくなった場合はTEL 078-785-1006までご連絡ください。