上部消化管内視鏡検査 問診票

氏名	生年月日 大正・昭和・平成	年	月	日
検3	査を安全に行うために、以下の質問にお答えください。	年	月	目
1	今までに、食道・胃・十二指腸の内視鏡検査を受けたことはあ	はい(口か	ら・	鼻から)・
	りますか?	いいえ		
2	今までに、ピロリ菌の検査や治療を受けたことはありますか?	はい	•	いいえ
	「はい」の方のみお答えください。			
	□ピロリ菌はいなかった			
	□ピロリ菌がいたが、除菌治療は受けていない			
	□ピロリ菌がいて、除菌治療を受けた			
	その結果 →□ピロリ菌は消えた			
	□ピロリ菌は消えなかった			
	□消えたかどうか調べていない			
3	検査日の来院の交通手段は何ですか? 車・バイク	ク・自転車・ノ	バス	地下鉄・徒歩
	タクシー	その他()
4	今までに、腹部の手術を受けたことはありますか?	はい	•	いいえ
	「はい」の方は内容・時期を教えて下さい。			
(5)	下記の病気をしたことはありますか? はい (病名を○~	で囲んでくだる	さい)	・いいえ
	心臓病 緑内障 前立腺肥大症 高血圧 糖尿病	甲状腺機能亢	進症	
	心臓病 緑内障 前立腺肥大症 高血圧 糖尿病 気管支喘息 腎透析 心臓ペースメーカー	甲状腺機能亢	進症	
5				・いいえ
5	気管支喘息 腎透析 心臓ペースメーカー	載してください		・いいえ
(5)	気管支喘息 腎透析 心臓ペースメーカー 普段、常用しているお薬はありますか? はい(下記に記載	載してください		・いいえ
(5) (6)	気管支喘息 腎透析 心臓ペースメーカー 普段、常用しているお薬はありますか? はい(下記に記載	載してください	(۱)	・いいえいいえ
	気管支喘息 腎透析 心臓ペースメーカー 普段、常用しているお薬はありますか? はい(下記に記載 あればお薬の名前を記入するか、お薬手帳を持参してください。	載してください はい	(۱)	
	気管支喘息 腎透析 心臓ペースメーカー 普段、常用しているお薬はありますか? はい(下記に記載 あればお薬の名前を記入するか、お薬手帳を持参してください。 今までに、お薬でアレルギーを起こしたことはありますか?	載してください はい	(۱)	
	気管支喘息 腎透析 心臓ペースメーカー 普段、常用しているお薬はありますか? はい(下記に記載 あればお薬の名前を記入するか、お薬手帳を持参してください。 今までに、お薬でアレルギーを起こしたことはありますか?	載してください はい	· ·	
6	気管支喘息 腎透析 心臓ペースメーカー 普段、常用しているお薬はありますか? はい(下記に記載 あればお薬の名前を記入するか、お薬手帳を持参してください。 今までに、お薬でアレルギーを起こしたことはありますか? 「はい」の方はお薬の名前や種類が分かれば記入してください。	載してください はい	· ·	いいえ
6	気管支喘息 腎透析 心臓ペースメーカー 普段、常用しているお薬はありますか? はい(下記に記載 あればお薬の名前を記入するか、お薬手帳を持参してください。 今までに、お薬でアレルギーを起こしたことはありますか? 「はい」の方はお薬の名前や種類が分かれば記入してください。 今までに、歯科処置の麻酔注射やけがの処置などの局所麻酔で	載してください はい はい	•	いいえ
(6)(8)	気管支喘息 腎透析 心臓ペースメーカー 普段、常用しているお薬はありますか? はい(下記に記載 あればお薬の名前を記入するか、お薬手帳を持参してください。 今までに、お薬でアレルギーを起こしたことはありますか? 「はい」の方はお薬の名前や種類が分かれば記入してください。 今までに、歯科処置の麻酔注射やけがの処置などの局所麻酔で具合が悪くなったことはありますか?	載してください はい はい	•	いいえ
(6)(8)	気管支喘息 腎透析 心臓ペースメーカー 普段、常用しているお薬はありますか? はい(下記に記載 あればお薬の名前を記入するか、お薬手帳を持参してください。 今までに、お薬でアレルギーを起こしたことはありますか? 「はい」の方はお薬の名前や種類が分かれば記入してください。 今までに、歯科処置の麻酔注射やけがの処置などの局所麻酔で具合が悪くなったことはありますか? 抗凝固剤、抗血小板剤などの血液をサラサラにする薬を飲んで	載してください はい はい	· ·	いいえ
(6)(8)	気管支喘息 腎透析 心臓ペースメーカー 普段、常用しているお薬はありますか? はい(下記に記載 あればお薬の名前を記入するか、お薬手帳を持参してください。 今までに、お薬でアレルギーを起こしたことはありますか? 「はい」の方はお薬の名前や種類が分かれば記入してください。 今までに、歯科処置の麻酔注射やけがの処置などの局所麻酔で具合が悪くなったことはありますか? 抗凝固剤、抗血小板剤などの血液をサラサラにする薬を飲んでいますか?	載してください はい はい	· ·	いいえ
(6)(8)	気管支喘息 腎透析 心臓ペースメーカー 普段、常用しているお薬はありますか? はい(下記に記載 あればお薬の名前を記入するか、お薬手帳を持参してください。 今までに、お薬でアレルギーを起こしたことはありますか? 「はい」の方はお薬の名前や種類が分かれば記入してください。 今までに、歯科処置の麻酔注射やけがの処置などの局所麻酔で具合が悪くなったことはありますか? 抗凝固剤、抗血小板剤などの血液をサラサラにする薬を飲んでいますか?	載してください はい はい 手帳を持参し	(ハ)	いいえ
⑥⑧	気管支喘息 腎透析 心臓ペースメーカー 普段、常用しているお薬はありますか? はい(下記に記載 あればお薬の名前を記入するか、お薬手帳を持参してください。 今までに、お薬でアレルギーを起こしたことはありますか? 「はい」の方はお薬の名前や種類が分かれば記入してください。 今までに、歯科処置の麻酔注射やけがの処置などの局所麻酔で具合が悪くなったことはありますか? 抗凝固剤、抗血小板剤などの血液をサラサラにする薬を飲んでいますか? 「はい」の方はお薬の名前や種類が分かれば記入するか、お薬・	載してください はい はい 手帳を持参し	(ハ)	いいえいいえいいえださい。
⑥⑧	気管支喘息 腎透析 心臓ペースメーカー 普段、常用しているお薬はありますか? はい(下記に記す あればお薬の名前を記入するか、お薬手帳を持参してください。 今までに、お薬でアレルギーを起こしたことはありますか? 「はい」の方はお薬の名前や種類が分かれば記入してください。 今までに、歯科処置の麻酔注射やけがの処置などの局所麻酔で具合が悪くなったことはありますか? 抗凝固剤、抗血小板剤などの血液をサラサラにする薬を飲んでいますか? 「はい」の方はお薬の名前や種類が分かれば記入するか、お薬・□休薬	載してください はい はい 手帳を持参し	(ハ) ・ ・ てく	いいえいいえいいえださい。

※わからないこと、おたずねになりたいことがござましたら、下記へお問い合わせください。

いとう医院 (内科・消化器内科・循環器内科)

名古屋市瑞穂区弥富通 2-12 TEL 052-831-1124