

내시경술(EGD)을 위한 CAPITAL DIGESTIVE CARE 준비 지침

환자: _____ 도착 요청 시간: _____ 날짜: _____

시술 진료 예약 담당 의사 _____

√ 시술 5 일 전:

- 본 지침 서류를 전부 읽어 주시기 바랍니다.
- 여러분을 집에 데려다 줄 사람과 약속을 잡으십시오. 모든 환자는 자신의 친구, 가족, 또는 간병인(18 세 이상)이 집까지 데려다 줄 수 있어야 합니다. 환자를 집에 데려다 줄 사람은 시술 예약 시간 한(1)시간 후에 병원에 도착해야 합니다.
- 오후 3:00 시 이후 예약이 잡힌 환자들의 경우, 데려다 줄 사람은 4:30 분까지 병원에 도착해야 합니다.
- 환자가 시술 예약 영업일 5 일 이내에 예약을 변경하거나 취소하는 경우, 취소 수수료 \$150.00 이 청구될 수 있습니다.

√ 의약품

- 아스피린, 당뇨병 약/인슐린, 혈액 응고 방지제(항응혈제), 혈액 희석제 복용은 시술 전 진료 방문 시에 담당 의사, 임상 간호사, 또는 보조 의사와 의논하시기 바랍니다.
- 기타 약품은 모두 처방한 대로 시술 당일 아침 적어도 시술 3 시간 이상 전에 약간의 물과 함께 복용하시기 바랍니다.
- 의사의 지시 없이는 다른 약품 복용을 중단하지 마십시오.

시술 당일에는 다음 표를 따르십시오.

_____ 오후 11:00 시	환자는 시술 전날 밤 11 시 이후에는 고형식을 섭취할 수 없습니다.
시술 예약 시간 _____ 4 시간 전	시술 4 시간 전까지 계속 맑은 음료를 섭취할 수 있습니다. 시술 4 시간 전부터는 절대로 아무 것도 입으로 섭취해서는 안 됩니다. 물이나 씹는 껌 또한 금지됩니다. 이를 어기면 시술이 취소됩니다.

√ 최종 체크 리스트:

- 의사가 천식용 흡입기를 처방한 경우, 이를 시술에 지참하시기 바랍니다.
- 혈압약, 파킨슨병 약, 발작 또는 천식 약품은 계속 복용하십시오. 해당 약품은 최소 시술 시작 3 시간 전에 약간의 물과 함께 복용하시기 바랍니다.
- 필요한 경우 사진이 포함된 신분증, 보험 카드, 공동 부담 비용을 지참하십시오.
- 귀중품과 보석은 집에 놔두고 편안한 옷을 착용하십시오.
- 시술 당일에는 향수나 로션을 사용하지 마십시오.

다음은 기재해 주십시오:

집에 데려다 줄 동반자: _____ 관계: _____

전화번호: _____