



Jeffrey Garbis, M.D.	Richard Chasen, M.D.
Jeffrey Bernstein, M.D.	Theodore Kim, M.D.
Marvin Lawrence, II, M.D.	Sean Karp, M.D.
Priti Bijpuria, M.D.	Lauren Halvorson, M.D.
Darryn Potosky, M.D.	Eileen Erskine, C.R.N.P.

## EGD/UPPER ENDOSCOPY Prep Instructions

### 위 내시경에 대한 환자 준비 지침

환자 성함: \_\_\_\_\_

날 짜: \_\_\_\_\_ 도착 시간: \_\_\_\_\_

의사 분 성함: \_\_\_\_\_

장 소: Ambulatory Endoscopy Center of Maryland      Laurel Regional Hospital

Washington Adventist Hospital

Howard County General

내시경을 위해 간단한 마취제가 투여되므로 환자분은 운전이 불가능합니다. 그러므로, 환자 분께서는 운전해 주실 다른 성인 분과 동행하셔서 내시경 센터까지 오셔야 하며, 동행 하신 분께서 데리러 오셔야 합니다. 환자분께서는 혼자 대중교통 이용을 하실 수 없습니다. 환자 분의 픽업시간은 내시경 시작 시간으로부터 약 1시간 이후에 가능합니다.

내시경을 제대로 준비하시기 위해서는, 일주일 전에 뒷장의 사전 절차 요구 사항과 내시경에 대한 준비 설명을 주의 깊게 해 주시기 바랍니다.

**각 단계에 따라 다음 지침모두를 완료하는 것이 매우 중요합니다. 만약 그렇지 않을 시,**

**위 내시경을 다시 하셔야 하실수도 있습니다.**

문의 사항이 있으시면 오피스(301-498-5500) 로 전화 주십시오.

만약 스케줄을 바꾸시고 싶으면, 적어도 48 시간 이전에 알려셔야 합니다. 만약 스케줄된 지정일에 나타나지 않거나, 48 시간 이후에 취소하실 경우, \$150.00 수수료( late cancellation fee) 가 발생합니다

내시경 센터에 오시는 주소/ 방법: 7350 Van Dusen Road, Suite 230, Laurel, MD 20707. Take I95 to exit 33 A, 고속도로 95 Baltimore 에서 exit 33-A(Route 198) 로 빠지세요. 첫번째 신호등에서 (Van Dusen Road) 우회전 하세요. 다섯번째 신호등에서 우회전 하시면 왼쪽 에 Laurel Regional Hospital 이 보이고, 오른쪽 에 저희 병원이 있습니다. 방 230 번으로 오시면 됩니다.

예약 요일: 월 화 수 목 금

날 짜: \_\_\_\_\_ 도착 시간: \_\_\_\_\_

**위장 내시경에 대한 정보**

위장 내시경은 식도, 복부, 그리고 십이지장을 검사하는 하나의 검사 방법입니다. 환자분께 간단한 마취제가 투여되며, 옆으로 눕도록 요구되어집니다. 의사는 조심스럽게 내시경을 환자 분의 입안으로 삽입하고, 그 튜브는 식도를 통해 복부와 십이지장을 지나게 됩니다.

**단계 1:**

위장 내시경 5 일 전: 날 짜: \_\_\_\_\_

- 내시경 준비 지침서 전체를 읽어주세요.
- 철분(iron)이 포함된 약을 중단하세요.
- 아비 프로펜, Advil/Motrin/Aleve, 안티-염증성 약, 그리고 비스테로이드 항염증약을 중단하세요. \_\_\_\_\_
- 불편하시면 타이레놀 복용이 가능합니다.
- 혈석 희석제 복용을 중단하십시오.  
(e.g. Plavix/Coumadin/Warfarin/Eliquis)  
하지만 고혈압 약을 포함한, 의사가 지시한 다른 약들은 복용이 가능합니다.
- 내시경 당일 운전해 줄 분을 지정합니다.
- Notes: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**단계 2:**

위장 내시경 당일: 날 짜: \_\_\_\_\_

- 껌,민트, 사탕, 또는 흡연은 하지면 안됩니다.**
- 자정부터 내시경이 끝날 때까지 먹거나, 씹거나, 흡연하시는 것은 금합니다.
- 내시경 4 시간 전부터는 물도 드실 수 없습니다.
- Stop time:** \_\_\_\_\_
- 투명 액체 다이어트 예: 커피와 차 (커피 프림이나 우유는 금물) 가능, 맑은 국물 가능 (미소 스푼 건더기 없이 국물만), 탄산 또는 비탄산 음료는 가능 (7-UP, 스프라이트), 레모네이드 (핑크 레모네이드 또는 알갱이 있는 것은 금물), 주스 알갱이 없는 과일 주스(사과 주스, 파인애플 주스), 젤로( 노란색, 초록색 만 가능), 팝시클 (노란색, 초록색, 오렌지 색만 가능), 캔디
- 오전에, 고혈압 약을 포함한 의사가 지시한 약들은 약간의 물과 함께 복용하실 수 있습니다.
- 천식이 있으신 분은, 내시경 당일날 흡입기를 가지고 오십시오.
- 꼭 지참하실 것들: 보험카드, co-payment, 진료 신청서, 운전 면허증 또는 사진이 부착된 신분증  
분실 될수 있는 귀중품들은 집에 두고 오시기 바랍니다. 그리고 편안한 옷을 착용하시길 바랍니다.
- 운전해 주실 분은 주차하시고 오셔서 센터 대기실에서 기다리셨다가, 환자분을 에스코트해 주시기 바랍니다.
- Notes: \_\_\_\_\_

환자 분께서는 4 곳에서 다른 청구서를 받게 됩니다: (1) Ambulatory Endoscopy Center of MD (시설서비스), (2) Capital Digestive Care (의사서비스), (3) Corridor Anesthesia (마취서비스) & (4) Capital Digestive Care Pathology (조직검사서비스).

11/08/17 GG/RJ/KC