

## 胃部検査（胃透視、胃カメラ）に関する お願いと注意事項

この度は当院にご予約をいただきありがとうございます。

近年、胃部検査（胃透視、胃カメラ）を希望される受診者様が増えており、希望日でのご予約や日程変更ができず、不便をおかけしている現状です。

つきましては、胃部検査を希望される方に可能な限り希望日に受診していただけるよう、以下の事項について、皆様のご理解とご協力をよろしく申し上げます。

- 受診日当日に胃部検査をキャンセルされる場合は、キャンセル料（胃透視 9,317 円、胃カメラ 13,277 円）をいただきます。（詳細別紙）
- 次の禁忌事項の場合は、当院で胃透視（バリウム検査）を受けることができません。該当される方は必ず健診センター室までご連絡ください。また、受診日当日に禁忌事項に該当することが判明した場合も、別途、キャンセル料をいただきますので、何卒、ご了承ください。

- |                              |                    |
|------------------------------|--------------------|
| ・ 出血を伴う上部消化管疾患（胃潰瘍、十二指腸潰瘍等）  | ・ 慢性腎疾患（水分制限中）     |
| ・ 下血を伴う炎症性腸疾患（潰瘍性大腸炎、クローン病等） | ・ 妊娠またはその可能性       |
| ・ 消化管吻合を伴う開腹手術（術後 6 ヶ月以内）    | ・ アレルギー（バリウム、発泡剤）  |
| ・ 検査前、一週間以上の便秘               | ・ 体重 130kg 以上      |
| ・ 心不全（水分制限あり）                | ・ 麻痺、疼痛等による体位変換困難  |
| ・ 喘息（発作中）                    | ・ 高度難聴             |
| ・ 慢性呼吸器疾患（在宅酸素療法中）           | ・ 日本語でのコミュニケーション困難 |
| ・ 透析中                        | ・ 認知症              |

- 「バリウムが苦手」「最近胃カメラを受診した」などの理由で胃部検査を希望されない場合は、予約の時点で必ずその旨をお申し出ください。
- 土曜日は胃部検査なしでのご予約はできません。（ただし、腹部エコー実施の場合を除きます。）

市立伊勢総合病院 健診センター室  
516-0014  
三重県伊勢市楠部町 3038 番地  
電話 0596-23-5416 FAX0596-23-9035