

内視鏡検査前 問診表

感染拡大防止にご協力をお願いします。

体温 ()°C 検査当日測ります。

この1週間のうちに37.0°C以上の熱が ありましたか？
熱を測っていない ・ 有 ・ 無し

新型肺炎患者・濃厚感染者との接触の有無
有 ・ 無し

海外渡航歴 有 ・ 無し
(場所 いつ頃)

家族、近親者の状況
渡航歴 発熱など
()

症状の有無

・倦怠感 ・咽頭痛 ・咳が出る ・鼻汁 ・痰の有無 性状

・息ぐるしい ・胸苦しい ・関節痛 ・頭痛 ・声がれ

4～5日前からの

・味覚 嗅覚障害 ・消化器症状 (嘔吐 下痢 腹痛)

ご協力ありがとうございました

問診表記入のお願い

下記をお読みいただき、裏面の問診表をご記入ください。

当院では、日頃より新型コロナウイルス感染拡大防止に努めています。内視鏡学会の提言を受け、新型肺炎症状や風邪の症状がある方への内視鏡検査は緊急検査以外は見合わせています。

裏面の問診表を記入していただき、検査当日ご持参ください。問診の結果を見て、必要があれば、

- 検査当日外来を受診して相談して頂く
- 予約の変更して頂く

感染拡大防止、安全のため
ご理解の程よろしく申し上げます。

谷津保健病院 内視鏡室