

ใบนัดเตรียมผู้ป่วยส่งกล้องระบบทางเดินอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้น : EGD

ศูนย์ส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร อาคารพุทไธสวรรย์ชั้น ๑ โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

ชื่อ.....อายุ.....ปี HN..... Dx.....

วันที่ส่องกล้อง.....เวลา.....น. แพทย์.....

วันที่ออกใบนัด.....ชื่อผู้ออกใบนัด.....

☐ สำหรับผู้ที่นัดส่องกล้องภาคเช้า เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐น.

๑. งดยาละลายลิ่มเลือด / ลดการแข็งตัวของเลือดตั้งแต่วันที่.....

๒. งดน้ำและอาหารเที่ยงคืนของวันที่.....และจนกว่าจะส่องกล้อง

๓. ยกเว้นผู้ที่รักษาโรคความดันโลหิตสูง โรคลมชัก ให้รับประทานยาได้ก่อนเวลา ๐๗.๐๐น. ดื่มน้ำตามพอกลิ้นยาหลง

๔. ในผู้ป่วยโรคเบาหวาน ให้งดยาเบาหวานทุกชนิด ทั้งฉีด และ รับประทาน งดเฉพาะวันที่ทำการตรวจเท่านั้น

☐ สำหรับผู้ที่นัดส่องกล้องภาคบ่าย เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๖.๐๐น.

๑. งดยาละลายลิ่มเลือด / ลดการแข็งตัวของเลือดตั้งแต่วันที่.....

๒. งดน้ำและอาหารเที่ยงคืนของวันที่.....แต่ให้ดื่มนม หรือ โอวัลติน ๑ แก้ว ก่อนเวลา ๗.๐๐ น.

ถ้าเลยเวลานี้แล้วจะมีผลกับการส่องตรวจ

๓. ผู้ที่รักษาโรคความดันโลหิตสูง โรคลมชัก ให้รับประทานยาประจำหลังดื่มนมหรือโอวัลติน ดื่มน้ำตามได้

๔. ในผู้ป่วยโรคเบาหวาน ให้งดยาเบาหวานทุกชนิด ทั้งฉีด และ รับประทาน งดเฉพาะวันที่ทำการตรวจเท่านั้น

กรุณาอ่านคำแนะนำโดยละเอียดในใบคำแนะนำหรือจาก QR code อีกครั้ง

ผู้ป่วยสิทธิประกันสุขภาพ โปรดตรวจสอบหนังสือส่งตัวจากโรงพยาบาลต้นสังกัดมาด้วย

ผู้ป่วยทุกสิทธิต้องนำบัตรประชาชนมาติดต่อเพื่อที่จะไม่ต้องชำระเงินเอง



QR Code EGD