

فرم آمادگی آندوسکوپی بیماران کلینیک تخصصی و فوق تخصصی بعثت ۲

با سلام و آرزوی بهبودی

- بیماران تا ساعت ۲۱ شب قبل، شام سبک مصرف کنند.
- صبح اول وقت صبحانه مختصری میل کند. تا ساعت ۹ صبح روز معاینه فقط مایعات (آب میوه، چایی و...) مجاز می باشد و بعد از ساعت ۹ صبح مصرف هیچ چیز حتی آب هم مجاز نمی باشد.
- در مورد داروهای مصرفی و تغییرات مورد نیاز حتما باید با پزشک معالج خود مشورت کنید. در خصوص بیماران دیابتی تحت درمان انسولین رگولار (بی رنگ) تزریق نگردد و انسولین ان پی اچ (شیری) با مقدار نصف روزهای قبل تزریق شده و ساعت ۸ صبح قند خون خود را چک نمایید.
- در صورت داشتن هرگونه بیماری قلبی، فشارخون بالا و سن بالای ۵۰ سال نوار قلب و تاییده پزشک قلب الزامی می باشد.
- راس ساعت اعلام شده با حضور یک همراهی، کارت ملی، کپی کارت ملی و نامه پزشک به همراه آب میوه شیرین نی دار و تهیه لوازم آندوسکوپی از تجهیزات پزشکی واقع در (همکف ساختمان اصلی بیمارستان باهنر جنب آسانسورها) در بخش حضور داشته باشید.

قابل توجه مراجعین محترم:

- با توجه به بستری موقت بیمار و ترخیص در همان روز به طور میانگین ۶ الی ۸ ساعت در کلینیک حضور دارید، پیشاپیش از صبر و شکیبایی شما سپاسگزاریم.
- به علت استفاده از داروهای بیهوشی تا هوشیاری کامل از رانندگی خودداری شود.
- در صورت بروز هرگونه مشکل نظیر استفراغ خونی، تب شدید، دل درد شدید به اورژانس افضلی پور مراجعه شود. شماره تماس بیمارستان افضلی پور: ۰۳۴۳۱۳۲۸۰۰۰
- به علت انجام معاینه با بیهوشی تا ۶ ساعت از رانندگی اجتناب شود.
- امروز را در منزل استراحت کنید.
- در هنگام مراجعه به پزشک چگونگی مصرف داروهای خود را سوال فرمایید.
- یک هفته بعد از معاینه با در دست داشتن جواب آندوسکوپی و جواب پاتولوژی (در صورت داشتن نمونه) به پزشک مراجعه نمایید.

با آرزوی سلامتی برای شما

نشانی: خیابان شهید قرنی کلینیک تخصصی و فوق تخصصی بعثت ۲

بخش آندوسکوپی، کولونوسکوپی

شماره تماس: (۱۸-۰۳۴۳۲۲۳۵۰۱۱) داخلی ۱۲۹۶