

## 胃X线（钡餐）检查问诊票

胃x線（バリウム）検査問診票

◎◎为了安全地进行检查，请回答以下问题。（请在“是（有）”或“不是（没有）”上画圈。）

① 有接受过胃X线（钡餐）检查吗？ 【没有・有】

② 以前接受胃或大肠的X射线（钡餐）检查时，有出现过过敏症状吗？ 【有・没有】

如果“有”的话，请在下述该当症状上画圈。

1. 荨麻疹	2. 恶心	3. 脸色苍白
4. 手脚发凉	5. 感觉喉咙阻塞	6. 呼吸困难
7. 其他（		）

③ 吃饭的时候，经常会呛到（进入气管）吗？ 【是・不是】

④ 以前喝钡餐的时候，有呛到过（进入气管）吗？ 【有・没有】

⑤ 以前喝钡餐后有没有过排便困难的情况？ 【有・没有】

⑥ 以前喝钡餐的时候，如果有上記②至⑤以外的情况的话，请填写在下栏  
（

⑦ 关于日常的排便

1. 每天排便	2. 便秘（两到三天排便一次）
3. 严重便秘（4天以上排便一次）	

⑧ 目前有消化道（胃、十二指肠、大肠等）、心脏或肾脏的疾病吗？ 【有・没有】

如果“有”的话，请在下述该当症状上画圈。

1. 大肠憩室	2. 肠梗阻、粘连	3. 消化道狭窄
4. 阑尾炎	5. 憩室炎	6. 溃疡性大肠炎
7. 胃、十二指肠溃疡	8. 心力衰竭	9. 透析中
10. 肾功能衰竭	11. 腹部大动脉瘤	12. 腹部手术（1年以内）
13. 其他（		）

※有水分摄取限制的人，由于预计钡餐排泄困难，有可能不能实施检查。

⑨ 有戴着心脏起搏器吗？ 【有・没有】

⑩ 有安装嵌入式除颤器（ICD）吗？ 【有・没有】

※安装有嵌入式除颤器（ICD）时，安全起见无法实施。

⑪ 装有人工关节吗？ 【有・没有】

注1） 有水分摄取限制或高度便秘症的人，以及有上述疾病的人，虽然非常罕见，但由于会产生误咽、肠梗阻、消化道穿孔等严重并发症，所以最好控制检查。实施检查的时候，请确保摄取足够量的水分以及纤维丰富的食物（如蔬菜、水与海藻等），或者服用泻药。

注2） 做过胃部手术的人或者体重超过135公斤的人请最好接受内窥镜检查。

东广岛纪念病院 广岛生活习惯病、癌健诊中心东广岛  
Tel. 082-423-6662

检查同意书

※请用圆珠笔填写。

我已阅读上述注意事项，同意接受胃部X线检查。

年 月 日

签名