

上消化道內窺鏡檢查 (EGD)

掛號：請在_____辦理手術登記手續

約診：_____

日期/時間

請在此時間之前到達醫院

約診前 7 天



- 停止服用含鐵製劑
- 除非另有醫囑，否則**請勿**服用阿司匹林、氯吡格雷、布洛芬、美林、雅維、萘普生鈉、萘普生
- 若您服用下**丙酮香豆素鈉**（華法林）或其他降血壓藥物，請撥打電話聯繫抗凝診所或主診醫師，以獲取相關說明。

約診前 1 天



- **全天**：僅少量進食
- 若您患有**糖尿病**：藥量減半，胰島素劑量減半

約診當天

- 在手術結束前，**請勿**食用任何固體食物或飲用任何液體



- **其他常規藥物**可在喝一小口水后吞服
- 若您患有**糖尿病**：手術當天請勿服用糖尿病藥物或胰島素
- 您須攜帶一位可以送您回家的人（18 歲或以上）前來

您可在此網站上觀看簡要的說明視頻：<http://www.sfhealthnetwork.org/need-to-visit-a-specialist-doctor/gastroenterology>

若您在搭車回家方面存在困難，我們**可能**可以為您提供幫助。請在手術前 **2 個**工作日或更早撥打 (415) 206-8823，以便安排搭車回家事宜。

若您需取消/重新安排約診，或是有任何疑問，請撥打(415) 206-8823。