

健康檢查須知



問卷掃描 QR Code.

立即填寫檢前問卷，輕鬆又便利。

親愛的貴賓您好：

我們很榮幸地能夠參與您的健康紀事。隨函附上此次檢查前所需準備的文件與健檢相關用品。

以上文件請於受檢日攜回，並請務必閱讀並配合以下檢查前注意事項，謝謝！

禁食時間

1. 無腸胃鏡檢查者：請於前一天午夜 12 點以後禁食（包含茶水及口香糖）。
2. 有腸胃鏡檢查者：除以上禁食通知，請再詳見內視鏡檢查說明書。

報到時間

報到時間：週二至週六，健檢為保持人流管制，請您務必依簡訊通知或檢前致電說明之時段報到。

基於檢查的安全性、完整性及準確性，當日部份項目如無法如期完成，須擇日再進行補檢。

檢查當日備妥下列物品之清單：

【身分證明文件】：1. 身份證、護照或居留證 2. 全民健保 IC 卡（以上擇一）。

【平日使用之慢性藥】：如有服用降血壓藥物請於報到前 2 小時，配 30c.c. 水先行服用，其他平日服用慢性病之藥物請攜帶前來，可於進食後依處方服藥，糖尿病患者不可先行服藥，避免血糖過低發生危險（請將藥物帶來）。

【糞便檢體採便管】：若健檢方案內有此項目，請您於檢查前一至兩天，依採樣說明書提前完成採檢並封口，放置於冰箱冷藏室於檢查日攜帶前來。

健檢當日未繳交糞便者，可自行擇日送回或酌收醫材費 100 元。

【健康問卷】：請務必於檢前掃描右上角 QR Code 填寫完畢送出，以供醫護人員更瞭解您的健康狀況。

女性顧客提醒事項：

1. 懷孕或疑似懷孕之女性受檢顧客來電預約時，請主動告知預約人員，以便註記。檢查報到時亦請主動告知醫護人員暫勿安排做 X 光、骨質密度、影像醫學、子宮頸抹片、陰道超音波、腸胃鏡及 C13 幽門螺旋桿菌等檢查，待確定未懷孕後，再預約回診補檢。
2. 凡已有性經驗的女性建議應接受子宮頸抹片檢查（未滿 18 歲者需請監護人簽署同意書）；若有安排子宮頸抹片檢查之婦女，前一天不適合行房，也強烈建議勿執行陰道沖洗或使用陰道塞劑，以免影響檢查之準確度。
3. 若遇生理期，請勿留取糞便及尿液檢體；子宮頸抹片檢查應等經期完全結束七天後，再一併預約回診補檢或來電改期。

其它注意事項：

1. 考量潛在的麻醉風險，血紅素低於 7.9 g/dL、BMI 超過 35，我們將無法進行無痛腸胃鏡檢查；而欲接受該項檢查者，若當日有呼吸道症狀，腸胃鏡需保留至症狀改善後擇日再進行補檢。
2. 若您有施打瘦瘦針或口服腸泌素，請主動告知服務人員。
3. 接受無痛麻醉腸胃內視鏡檢查者，為了您的安全，請勿開車前來，檢查當日勿擦口紅、勿塗指甲油及卸除光療指甲。
4. 接受手指型心率變異分析或血管彈性檢測者，檢查當日請勿塗指甲油及卸除光療指甲。
5. 為精準檢查眼睛狀況，配戴隱形眼鏡者，請改戴傳統眼鏡前來受檢。
6. 請勿穿著有扣子或金屬成份裝飾的內衣褲，以免影響影像判讀。
7. 除行動不便者需要協助之外，隨行或陪同家屬在檢查開始後，請於一樓大廳等候。
8. 如遇不可抗拒之因素需更改健檢日期，請至遲於檢查前三個工作天來電。檢查日若遇天災颱風，本院將依循台北市政府人事行政局公告停止開診，健康管理師將會主動與您聯繫重新安排檢查日期。
9. 請勿攜帶或配戴貴重物品前來。
10. 本診所未提供專屬停車場，若有需要請利用周邊停車場（請參考背面）。



◎立達診所位置說明：

一、 地址

100 台北市忠孝東路一段 54 號 1 樓（正門位於林森南路上）

二、 搭乘捷運

捷運板南線，善導寺 2 號出口旁。

三、 搭乘公車

於善導寺站下車：

15、22、202、205、208、211、212、222、232、253、257、262、265、276、299、307、605

四、 周邊停車場如下，依各家停車場收費標準收費

1. 善導寺地下停車場，開放至 11：00PM。
2. 杭州北路上私人停車場，開放 24 小時。
3. 華山 1914 文創園區公有停車場，杭州北路和新生高架之間，開放 24 小時。
4. 時代寓所地下停車場，開放 24 小時。

◎ 健康諮詢專線：(02) 5569-6188 分機 6100/6166

立達診所
內視鏡說明書暨同意書

本說明書暨同意書一式兩份，第一份留存病歷，第二份交由受檢者收執。

一、檢查範圍：

- 上消化道內視鏡檢查（胃鏡）包括食道、胃及十二指腸等部位。
 下消化道內視鏡檢查（大腸鏡）包括全段大腸，由肛門、直腸、乙狀結腸、降結腸、橫結腸、升結腸及盲腸均包括在內。

二、檢查目的：

舉凡於上下消化道中疑有病灶存在時均為本檢查之目的。

三、檢查前注意事項：

- (1) 過去有無右述之病史：無 有，（青光眼攝護腺肥大心臟病過敏_____ 其他）。
- (2) 上消化道內視鏡檢查前使用之藥物包括：
◆消泡劑（Simethicon, Gascon™）—少數病人可能會有暫時性不適，如頭暈、噁心等。
◆腸胃止攣藥物（Hyoscine butylbromide, Buscopan™）—為減緩腸胃蠕動以利檢查進行用，若有青光眼、攝護腺肥大者，請事先告知醫護人員。此外有些病人會有頭暈、噁心、口乾、視力模糊或心悸等暫時性不適。
- (3) 下消化道內視鏡檢查前所使用之藥物包括：
◆止痛劑（Rapifen, Fresofol, Dormicum）—如對黃豆製品過敏者，請事先告知醫護人員。
◆腸胃止攣劑（Hyoscine butylbromide, Buscopan™）—為減緩腸胃蠕動以利檢查進行用，若有青光眼、攝護腺肥大者，請事先告知醫護人員。此外有些病人會有頭暈、噁心、口乾、視力模糊或心悸等暫時性不適。

四、相關合併症：

胃腸鏡檢查過程中少數受檢者可能發生牙齒、牙齦、嘴唇或口腔黏膜受傷、喉嚨損傷及破損的機會、胃腸道損傷、穿孔風險、出血風險、心肌梗塞、心律不整、感染、吸入性肺炎等不良反射或反應，導致包括致神經受損及死亡等嚴重併發症，但為極少偶發之變化，發生率小於0.5%。

五、檢查後注意事項：

如有任何身體不適請通知醫護人員，返家後若有任何腹痛或出血等情形，請與立達診所聯絡。

電話：◆ (02) 5569-6188 ◎服務時間：每週二~六：上午8點00分~下午4點00分

六、上述說明如有疑慮的地方，請與立達診所聯絡。

電話：◆ (02) 5569-6188 ◎服務時間：每週二~六：上午8點00分~下午4點00分

說明人【醫師】：_____【簽章】 中華民國： 年 月 日 時間： 時 分

附註：若有服用抗凝血劑或保健食品者，因會影響凝血功能並不適合做切片，請勾選使用情況：

- 未服用此類保健食品及藥物
服用抗凝血劑，如：
Cofarin(可必凝) Aspirin(阿斯匹靈, 伯基) Plavix/Clopidogrel(保栓通)
Licodin(利血達) Pradaxa(普栓達) Brilinta(百無凝) Warfarin(華法林)
Xarelto(拜瑞妥) Pletaal(普達) Eliquis(艾必克凝)
Lixiana(里先安) Efient(抑凝安) 其他_____
- 服用保健食品，如 銀杏 紅麴 納豆激酶 魚油 人參 靈芝 其他：_____
- 已自_____月_____日起停用
醫師不建議停藥

我已詳細閱讀內視鏡說明書之內容，了解並同意內視鏡檢查或手術、醫療處置之應注意事項及風險。

受檢者：_____【簽章】 日期： 年 月 日 （請填寫健檢日期）

立達診所
內視鏡說明書暨同意書

本說明書暨同意書一式兩份，第一份留存病歷，第二份交由受檢者收執

本人因診斷或治療之需要，接受上下消化道內視鏡檢查，已詳知施行該項檢查之需求。對於檢查過程中可能發生之危險性及併發症，立同意書人已充分瞭解。茲同意由本診所施行該項醫療措施及必要之相關前置準備，並深信本診所醫師及醫療人員必將善盡診療責任，避免意外之發生。若在執行過程中發生緊急情況，本人同意接受本診所必要之緊急醫療處置。

- 一星期內有出國或搭飛機計畫：無 有，日期：
若您有搭飛機計畫，是否進一步處置，需由執行醫師決定。
- 同意不同意：胃腸鏡檢查時，因病情需要，可進行特殊治療處置，如切片檢查、息肉切除。
*****自費項目(每個病灶計價視胃腸分部位及分類計費；耗材皆使用拋棄式切片鉗)*****
 - 切片檢查(息肉<0.5cm)：每顆病灶費(含化驗費)2,250元及耗材費640元，共2,890元。
 - 息肉切除(息肉≥0.5cm)：第1顆病灶費(含化驗費)5,000元及耗材費850元，共5,850元。
第2顆(含)及以上，每顆單一息肉切除術(含化驗)另收費3,000元；
止血夾一支350元(依切除息肉傷口大小，決定止血夾使用數量)。
- 經醫師評估疑似有幽門螺旋桿菌導致的胃潰瘍、十二指腸潰瘍，可選擇：
胃幽門螺旋桿菌尿素測試：1,190元(含技術費及耗材費)；碳-13吹氣檢測：1,600元；
由醫師決定；以上皆不同意。

補充說明：

- (1) 如果您有超過5顆以上的息肉或息肉過大，因考慮到治療時間過長會增加麻醉的危險性，會將您轉介到大型醫院執行息肉切除術或粘膜下切除術。
- (2) 在極少數的情況下，例如腸道清潔不完全、腸道彎曲角度過大或檢體太小，內視鏡醫師有可能無法取得切除下來的大腸息肉送病理化驗檢查。
- (3) 因個人因素，另行安排他日胃腸鏡，**需額外自付清腸藥劑費用。**
- (4) **受檢者因身體某些特殊狀況可能造成大腸鏡無法全部檢查完成，例如腸痙攣、腸道過度彎曲，或曾因手術以致腸道沾黏等，此時若強行完成檢查會增加腸穿孔或破裂的風險，故執行醫師會基於專業判定適時終止檢查。受檢者不得要求退費或擇日補做該項檢測。**

說明人【醫師】： 【簽章】 日期： 年 月 日 時間：

此致 立達診所

立同意書人： 【簽章】 法定代理人： 【簽章】
身分證號碼： 身分證號碼：
住 址： 代理人電話：
電 話： 與受檢者關係：
日 期： 年 月 日 (請填寫健檢日期)

內視鏡檢查前與後的小提醒：

一、檢查前注意事項：

1. 目前有服用魚油、銀杏、紅麴、納豆激酶或人蔘者，因這類藥物及保健食品會影響凝血功能，請自檢查前7天停用(例：1/10檢查，請於1/3停用)。
2. 若有長期服用阿斯匹靈、抗凝血劑、中風、心血管疾病或嚴重肺功能不全者，請與您的處方醫師討論暫停服用抗凝血劑時間，若無法停用，檢查時如發現息肉將無法切片檢查或息肉切除。
3. 若有做息肉切片或息肉切除術，處置後上述藥品或保養品仍須暫停服用7天。(抗凝血相關藥物可再與您的處方醫師討論)

二、檢查後注意事項：

1. 大腸鏡檢查時會有空氣殘留於消化道內，檢查後一般會有些許腹脹或腸絞痛的現象乃是正常反應，氣體自行排空後症狀即會解除。
2. 倘若檢查時過於緊張之受檢者，會造成肛門與內視鏡的摩擦增加，使得術後易有肛門口疼痛的現象，或有少許血絲出現；此時請改進食軟質食物，避免刺激性食物，症狀會於1-2天左右消失。

三、有做息肉切除術後注意事項：

1. 飲食注意事項：
(1)三天內可進食較軟質的食物，如：蒸蛋、稀飯、麵條等。
(2)一週內不宜飲酒，並應避免粗食、滾燙、刺激性、及生冷食物如：菜梗、玉米、芭樂、糙米、麻辣鍋、生魚片、生蠔等。
2. 日常活動注意事項：一週內勿提重物、踩踏腳踏車、重訓、球類相關或其他劇烈運動。
3. 旅行活動：
(1)7天內不宜遠行應注意是否有血便或黑便情形，若有此狀況請盡速就醫處理。
(2)若有腹部悶痛等身體不適，請立即中止遠行計畫並與本診所聯絡或就醫處理。