

위내시경(GASTROSCOPY - Upper Endoscopy)

이름(NAME): _____ 닥터(PHYSICIAN): _____

날짜(DATE): _____ 예약시간(TIME):: _____ 도착시간(ARRIVE AT): _____

시술장소(PLACE): 내시경센터 잉글우드병원
Northern NJ Center for Advanced Endoscopy **Englewood Hospital**
270 Sylvan Ave #100 350 Engle Street
Englewood Cliffs, NJ 07631 Englewood, NJ 07631

시술 1주일 전 (ONE WEEK PRIOR TO YOUR PROCEDURE)

- Coumadin, Pradaxa, Effient, Aspirin(Ecotrin), Eliquis, Xarelto, Plavix, Brilinta 등의 피를 묽게 하는 약과 Motrin, Ibuprofen, Aleve 등 NSAIDs를 복용 중이시면 반드시 의료진에게 알려 주시고, 임의로 중단하거나 조절하지 마십시오.
- 인슐린, Metformin, Glipizide, Jardiance, Rybelsus 등 당뇨약은 기존 처방에 따라 복용하며, 스스로 중단하거나 변경하지 마십시오.
- 주사형 GLP-1 약물(Wegovy, Mounjaro, Ozempic, Zepbound, Trulicity, Saxenda, Victoza)은 시술 7일 전 중단하십시오.
- 경구용 Rybelsus(리벨서스)는 시술 24시간 전 중단하십시오.
- Phentermine(펜터민) 또는 철분 보충제는 시술 7일 전부터 중단하십시오.
- 타이레놀(Tylenol)은 복용 가능합니다.

시술 전날 저녁 (EVENING PRIOR TO YOUR PROCEDURE)

오후 8시 이전에 가벼운 저녁 식사만 하세요!
밤 12시 이후에는 금식! 아무것도 먹거나 마시면 안 됩니다

시술 당일 (DAY OF YOUR PROCEDURE)

- 시술 당일에는 공복으로 오십시오. (음식, 약, 물, 껌, 사탕 모두 금지)
- 시술 4시간 전부터는 모든 음료 섭취도 중단해야 합니다
- 평소 복용하시던 약은 아침에 소량의 물과 함께, 시술 4시간 전까지 복용할 수 있습니다
- 시술 당일에는 알코올 또는 마리화나 제품을 사용하면 안됩니다.
- 시술 후 귀가 시 운전하실 보호자가 반드시 오셔야 합니다.
시술 당일 운전 금지! 시술 후 48시간 동안 비행기 탑승 금지!
- 가임기 여성은 시술 전에 소변 검사(임신 테스트)를 받게 됩니다.

* 시술에 오지 않거나 24시간 이내에 예약을 취소할 경우, \$100의 취소 수수료가 부과될 수 있습니다.