

# 대장내시경 검사 안내사항 (TRILYTE 준비 포함)

이 안내사항은 검사를 실시하기 1주일 전에 읽어보십시오.

## 대장내시경 검사란 무엇인가요?

대장내시경 검사는 의사가 대장 내벽의 이상 여부를 확인하는 검사입니다. 광섬유로 이루어진 작은 비디오 카메라가 달린 얇고 유연한 관을 항문으로 삽입하여 직장과 대장 안으로 서서히 밀어 넣습니다.

## 언제 도착해야 하며 검사 소요 시간은 얼마나 걸리나요?

간호과, 마취과(해당하는 경우) 및 의사가 귀하를 평가하고 검사를 준비할 수 있도록 검사 30분 전에 GI Lab에 도착해 주십시오. GI Lab에서 약 1시간 반~2시간 동안을 보낼 준비를 해주십시오.

## 주의 사항:

예정된 검사 일정은 **NorthShore**에서 제공할 수 있는 가장 정확한 예정일입니다.

하지만, 긴급 상황과 같은 불가피한 상황이 발생할 경우 예정일이 변경될 수 있습니다. 예정된 일정에 변동이 있을 경우 최선을 다해 귀하께 공지하도록 하겠습니다.

## GI Lab 위치

<b>Evanston 병원</b>	2650 Ridge Ave	1134 호실	Evanston, IL 60201	(847) 570-2236
<b>Glenbrook 병원</b>	2100 Pflingsten Road	1 층	Glenview, IL 60026	(847) 657-5780
<b>Highland Park 병원</b>	777 Park Ave West	B345	Highland Park, IL 60035	(847) 480-2828
<b>Highland Park Medical Group Gastroenterology</b>	1777 Green Bay Road	202	Highland Park, IL 60035	(847) 681-4229
<b>Skokie 병원</b>	9600 Gross Point Road	1 층	Skokie, IL 60076	(847) 933-6565
<b>Vernon Hills Specialty Suites</b>	225 N. Milwaukee Ave	1 층	Vernon Hills, IL 60061	(847) 941-7660

## 당뇨를 앓고 있는 경우에는 어떻게 해야 하나요?

1차 진료 의사(PCP)에게 대장내시경 검사 전에 당뇨병 약을 복용해야 하는지 문의하시고 지시에 따르십시오.

## 혈액 희석제를 복용하거나 심장 스텐트를 삽입한 경우에는 어떻게 해야 하나요?

심장 스텐트를 삽입했거나 Coumadin, Plavix, Ticlid, Lovenox, Pradaxa, Xarelto 또는 기타 혈액 희석제를 복용하는 경우, 처방 의사에게 검사 전에 해당 약물을 중단해야 하는지 확인하십시오.

이 중 하나 이상의 약물 복용을 계속하지 말아야 하는 경우에는 **NorthShore**로 알려주십시오. 아스피린이나 기타 NSAID(Advil, Aleve, Ibuprofen 등)는 검사 전에 복용해도 좋습니다.

#### 심장 세동 제거기 또는 맥박 조정기를 사용하는 경우에는 어떻게 해야 하나요?

GI 검사 전 6개월 이내에 맥박 조정기를 검사받도록 하십시오. 귀하의 담당 심장병 전문의가 NorthShore 소속이 아닌 경우에는 GI 담당의에게 검사서 복사본을 제출하십시오. 맥박 조정기 검사는 NorthShore GI 검사팀이 안전한 검사를 이행하는 데 있어 필수적인 요소입니다.

심장 세동 제거기 또는 맥박 조정기를 사용하는 경우 검사 전 GI Lab으로 연락하십시오.

Glenbrook	(847) 657-5780
Evanston	(847) 570-2236
Highland Park	(847) 480-2828
HP Medical Group	(847) 681-4229
Skokie	(847) 933-6565
Vernon Hills	(847) 941-7660

#### ❖ 검사 7일 전 지침:

- 약국에서 처방된 TriLyte를 조제 받으십시오.
- 빈혈치료제, Pepto Bismol 및 생약 보조제 복용을 중단하십시오.
- 가능한 경우 검사 전 1주일 동안 씨앗, 견과류, 옥수수를 드시지 마십시오.
- 배변 준비를 위해 다량의 액체를 마실 경우 구토가 염려되면 NorthShore 사무실에 847-657-1900번으로 전화해 구토 방지 약물 처방을 요청하십시오.
- 대장내시경 검사에 대한 간략한 정보 프로그램은 <http://www.my-emmi.com/northshore>에서 보실 수 있습니다.
- 검사 전 사전 승인을 받아야 하는지 또는 1차 진료 의사의 의뢰서가 필요한지에 대해 보험 회사에 문의하십시오.

#### ❖ 검사 하루 전 지침:

- 용기에 나와 있는 지침에 따라 TriLyte 를 준비하고 저녁에 사용할 수 있도록 냉장고에 넣어두십시오.

다음 준비 지침을 따라 주십시오.

- 하루 종일 맑은 액체만 마시십시오. 빨간색이나 보라색 액체는 마시지 마십시오. 허용되는 액체는 아래와 같습니다.

수프:	맑은 부용, 국물 또는 콩소메
음료:	차, 커피, 무카페인 차/커피, Kool-Aid, 게토레이, 7UP, Sprite, 진저 에일 등의 맑은 탄산음료. 차나 커피에 우유 또는 크림을 넣지 마십시오.
주스:	사과, 청포도 주스, 여과한 레모네이드, 라임에이드, 오렌지 음료, Crystal Light. 속이 보이거나 알맹이가 없는 주스는 허용됩니다.
디저트:	빙과류, 이탈리아 아이스, 팝시클, JELL-O, 하드 캔디.

- **오후 5시:** 다음 지시에 따라 2~3시간 동안 나누어 TriLyte 액을 마시십시오. 10~20분마다 8온스씩 8온스 잔으로 총 12번을 마시십시오(3리터). TriLyte 용기에 1, 2, 3리터 눈금이 표시되어 있을 수도 없을 수도 있습니다. 반드시 3리터 전체(갤런 용기의 3/4)를 마셔야 합니다.
- 아침에 검사 준비 용액 일부를 마시는 것을 제외하고 자정이 지난 후에는 먹거나 마시면 안 됩니다.

**나머지 TriLyte 1 리터는 오전에 사용할 수 있도록 보관해 두십시오.**

- 급하게 마시면 위장에 탈이 생길 수 있으므로 천천히 마시되, 용액을 모두 마실 수 있도록 계획을 세우십시오. 빨대를 이용하면 마시는 데 도움이 될 수 있습니다. 용액을 마시기 전에 레몬즙을 마셔보십시오. 준비를 완료할 수 없거나 구토가 나올 경우에는 NorthShore 사무실에 (847) 657-1900번으로 전화해 의사와 상담하십시오.

#### 배변 준비를 시작한 후에는 어떤 일이 발생하나요?

무른 변을 여러 번 볼 수 있습니다. 처음에는 약간 배가 부른 느낌이 들 수도 있지만 배변을 계속하면 편안함을 느끼게 됩니다. 용액을 다 마신 후에도 설사가 계속될 수 있습니다.

#### ❖ 검사 당일 지침:

- 아침에 TriLyte 를 복용하는 것을 제외하고 자정이 지난 후에는 아무것도 먹거나 마시지 마십시오.
- 예약 시간 3 시간 전(대장내시경 일정이 오전 8 시인 경우 오전 5 시, 오전 9 시인 경우 오전 6 시)에 8 온스 TriLyte 를 4 잔 더 마시십시오(1 리터). 밤에 대장으로 내려간 소장의 내용물이 대장을 지나가도록 하기 위해 아침 복용량이 필요합니다.
- 검사 2 시간 전부터는 TriLyte 를 복용하지 마십시오. 1 시간 안에 1 리터의 용액을 복용함으로써 위장에 탈이 날 것이 염려되면 검사가 시작되기 3 시간 전보다 일찍 복용을 시작하십시오. 검사 2 시간 전부터는 이 용액을 마시면 안 됩니다.

**대장의 가시화를 최적화하기 위해서는 오전에 TriLyte 를 모두 마시는 것이 필수적입니다**

- **검사 당일 아침에 약물을 복용해야 하나요?** 심장약이나 혈압약을 복용하고 있는 경우 검사 당일 아침에는 해당 약품을 약간의 물과 함께 복용합니다. 다른 약물은 의사의 별도 지시가 없는 경우 검사 후에 복용할 수 있습니다.

**특별 지시사항:**

1. 검사 완료 후 제시간에 귀가할 수 있도록 누군가 동행해 줄 수 있어야 하며 이는 **필수** 조치입니다. 보통 검사 시작 후 2~3시간 후면 귀가하게 됩니다. 귀가할 때 택시, 열차, 우버 또는 리프트 등 어떠한 유형의 대중교통을 이용할 예정일 경우 성인과 동행해야 합니다.
2. 검사 실시 과정에 진정제가 사용되며 따라서 검사 후 당일에는 운전을 하거나 기계를 조작하는 것은 안전하지 않습니다.
3. 콘택트렌즈를 착용 중이시면 검사일에는 렌즈를 착용하지 **마십시오**. 대신 안경을 지참해 주십시오.
4. 검사 당일에는 직장으로 돌아갈 수 없습니다.
5. 검사 당일에는 중요한 결정을 내리지 마십시오.
6. 간호사와 상담을 하거나 검사를 취소해야 하는 경우 **NorthShore** 메인 사무실에 (847) 657-1900 번으로 전화하십시오. 검사를 취소해야 하는 경우 예정된 검사일로부터 최소 일주일 전 본사에 알려 주십시오.

2018 6 월 업데이트 KF/JR



## 대장내시경 검사 보험 적용 관련 정보

대장내시경 검사(조명이 부착된 유연한 내시경을 이용한 대장 검사)를 예약하셨습니다. 대장내시경 검사를 진행하는 동안 이상이 발견되면 일반적으로 생체 검사가 즉시 이루어집니다. 생체 검사는 이상이 있는 부분의 일부 또는 전체를 떼내어 현미경으로 검사하는 과정입니다.

보험 회사에서는 대장내시경 검사를 해당 보험 혜택에 따라 다른 방식으로 처리합니다. “선별 검사”를 위해(대장에 아무런 징후도 없는 경우) 대장내시경 검사를 예약했지만 의사가 검사 중에 제거해야 하는 용종이나 조직을 발견한 경우라면 이 검사는 더 이상 선별 검사를 위한 검사로 간주되지 않습니다. 보험 혜택이 변경되고 보험금이 다르게 지급될 수 있습니다.

### 주의 사항:

대장 세척 준비를 시작하기 전에 사전 승인이나 사전 인증을 받아야 하는지, 검사 비용을 누가 지불하게 되는지 보험 회사에 확인하시기 바랍니다.

보험 카드 뒷면에 기재된 전화번호로 전화하십시오.

**\*\* 보험회사에서 해당 검사를 수술로 간주하여 공제금 및 코페이가 적용될 수 있음을 유의하십시오. 보장에 대한 추가 정보를 알아보려면 보험 회사에 문의하시기 바랍니다.**

자세한 정보는 NorthShore.Org 웹 사이트에서 확인하실 수 있습니다.

<http://www.northshore.org/gastroenterology/>

소화기 내과

메디컬 그룹

NorthShore University HealthSystem



---

법적 면책 고지: 함께 전송된 파일을 포함하여 본 이메일에 포함된 정보에는 오직 의도된 수신인이 사용하도록 의도된 의료 또는 사업 관련 기밀 정보가 포함되어 있을 수 있습니다. 모든 무단 전제, 사용, 복제, 배포 또는 본 이메일의 내용에 따라 어떠한 조치를 취하는 행위는 엄격히 금지됩니다. 의도된 수신인 외 다른 모든 개인의 검토는 의사와 환자 사이의 특권 또는 기타 모든 법적 권리를 포기하는 것이 아닙니다. 본 이메일을 잘못 수신한 경우 즉시 삭제하시고 발신인에게 회신하여 알려주십시오.