

食物アレルギー負荷試験を受けられるID: 様へ

バスコード:07003 世代:0

発行日:1900/01/00

項目	入院前 負荷試験の持ち物	/ 入院(検査前)	検査中	/ 退院(検査後)
達成目標	持ち物の準備ができている。	体調不良なく検査を受けられる。 検査内容が理解できる。	安全に負荷試験が実施できる。	アレルギー症状がない。 症状の要因となる食物について理解できる。
治療・薬剤 (点滴・内服) 処置	負荷試験の持ち物 負荷食材 はし フォーク、スプーン お皿、コップ おもちゃ ステロイド軟膏 エピペン (所持している方) 頓服 (所持している方) 感染防止のため物品の貸し 借りは禁止しています。	入院前診察は8時45分です。(小児外来) 入院時に身長・体重を測定します。 	負荷試験は、病室で行います。 負荷試験前、中、後に体温・血圧・脈拍を 測ります。 体調に変化があれば、お知らせ下さい。 負荷試験中にアレルギー症状があれば必要 な薬を使用します。 	退院処方をお渡しします。 
活動・安静度		入院後は検査終了まで病室のベッドでお過ご しく下さい。	特に制限ありません。	特に制限ありません。
食事	感染防止のため物品の貸し 借りは禁止しています。	特に制限ありません。	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> 負荷試験時にアレルギー 症状がでる事があります。 症状がある場合は、看護 師までお知らせください。 </div>	特に制限ありません。
患者様及び 家族への説明	体調不良時は検査を 延期する事があります お電話ください。 大阪南医療センター 代表:0721-53-5761	看護師による入院時オリエンテーションがあ ります。 看護師による検査オリエンテーションがあ ります。 ご不明な点がございましたら、担当看護師にお 尋ねください。		退院について看護師より説明があります。 ・次回の予定については別紙お渡しします。 ・会計について 

注)この予定表は現時点で考えられるものであり、検査、治療、内容や入院期間等は病状にあわせてその都度変更することがありますのでご了承下さい。

主治医: