

ID	<<SYPID>>	患者氏名	<<ORIBP_KANJI>> 様
----	-----------	------	-------------------

食物アレルギー経口負荷試験を受けられる方へ

この計画書は診療の概要を記したものであり、状況に応じて変更することがあります。 ※何かご不明な点があったら、担当医又は看護師にお尋ねください。

年月日	2018年1月1日	1月2日
経過	入院	退院(2日目)
達成目標	・アレルギー症状がない	・アレルギー症状がない ・退院後に注意することがわかる
検査治療処置	13時30分より食物負荷試験を行います 食品を少量ずつ摂取し、検温(体温や血圧等の測定)、呼吸や皮膚の状態を診察し、アレルギー症状の有無を確認します アレルギー症状出現時は抗ヒスタミン剤の内服、吸入、注射、酸素吸入等、症状にあわせて対処します 検査終了1時間後に検温と診察があります 医師より結果の説明があります	朝、主治医が診察をします その後退院が決定します
内服薬注射	現在飲んでいる薬や使用している軟膏などがあれば看護師・医師・薬剤師にお伝えください	
活動安静度	検査後1時間は自室で安静にしてください	病棟内安静度フリー
食事	アレルギー食 昼食摂取可 検査後のおやつや夕食は、医師の診察後に摂取可	アレルギー食
清潔	シャワー浴	シャワー浴
排泄	トイレ歩行可	トイレ歩行可
指導説明書類	<ul style="list-style-type: none"> ・入院時オリエンテーション ・ネームバンド装着 ・診察券預かり ・負荷試験で摂取する食品の持参があれば、医師または看護師にお知らせください ・医師より入院説明 ・病衣使用許可 	<p>【退院基準】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・アレルギー症状がない、または症状のコントロールが来ている <p>【退院後の治療計画】</p> <p>医師の説明に沿って進める</p> <p>【指導】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・服薬指導・退院後の生活指導・栄養指導 <p>【退院後の生活について】</p> <p>制限は特にありません</p> <p>【連絡先】</p> <p>徳島大学病院:088-631-3111 代表番号になっていますので、退院後は下記にお知らせください 小児科外来:088-633-7132</p>
リハビリ その他		