







入院診療計画書<食物アレルギー負荷試験>で入院された方へ

患者氏名 _____ 様

担当医 _____

担当看護師 _____

下記のスケジュールに沿った入院生活になります。予定変更になる場合がありますので、ご不明な点は遠慮なくお尋ねください。

入院日(/) 検査終了後、退院可能		
患者目標	<ul style="list-style-type: none">・呼吸・血圧・脈拍が落ち着いている。・吐き気などの消化器症状がない。・蕁麻疹、かゆみなどの皮膚症状がない。・咳、声かれ、くしゃみなどの呼吸器症状がない。 	
治療	<ul style="list-style-type: none">・時間ごとにアレルギー食品を摂取し、症状の観察を行います。 <ul style="list-style-type: none">・必要時薬剤師より説明し内服薬を開始します。・お薬の副作用を観察します。 	
処置検査		
体温測定		<ul style="list-style-type: none">・必要に応じて吸入、注射、内服薬の投与を行います。
食事		<ul style="list-style-type: none">・必要に応じて脈拍・血圧・酸素飽和度を測定します 
安静	<ul style="list-style-type: none">・月齢・年齢に応じた食事をお出します。(他にアレルギーがある方はお知らせください)・状態に合わせた食事の変更や、必要があれば栄養士より栄養指導を行います。 <p>ベッドからの転倒・転落にご注意ください プレイルームでのケガにご注意ください 検査中、走ったり・飛び跳ねたりしないでください。アレルギー症状が出現する可能性があります。</p>	
清潔	<ul style="list-style-type: none">・自宅で入浴できます	
説明	<ul style="list-style-type: none">・医師より病状および入院の説明があります。 ・短期滞在手術同意書について説明を行います。・病院のインフォメーションを見ていただきます。・病棟の「入院の案内」を見ていただきます。・看護師より入院手続きの説明があります。 <p>入院診療計画書に沿って説明します。</p>  <ul style="list-style-type: none">・医師より、許可があれば退院です。・退院後の注意点について、退院療養計画書に沿って説明します・看護師より退院時手続きの説明があります。 <p>(必要な書類に記入、再診券や内服薬などをお渡します)</p>  <p>※ 症状の経過により、検査予定、入院期間などは変わる場合は、改めてご説明します</p>	

上記について十分な説明を受けるとともに質問する機会を得ましたので、同意します。

令和 年 月 日 署名

(続柄)