

入院診療計画書

小児食物負荷試験を受けられる

(

)様へ

2部印刷
1部: 患者ファイル
1部: 患者様用

病名

年齢

生年月日:

薬剤師

症状

受持看護師

病棟

管理栄養士

	入院当日～検査開始前	検査開始～退院まで	退院
日付		月 日	月 日
目標	安心して検査を受けることができる	安全に検査が受けられる 検査中に症状が出現した場合すぐに対応され症状が改善する 退院後の注意事項や次回予約について理解できる	症状なく退院できる 退院後の注意事項について理解できる
食事		年齢に合わせたお食事が昼からです	
安静度		病棟内トイレ歩行可	
清潔		退院が延期された場合は清拭・シャワ一体調に合わせて援助させてもらいます それ以外でも必要時は看護師にお声がけください	
検査治療処置	心電図・SPO2モニターを装着します	体調に問題がなければ負荷試験を始めます 接種量は医師の指示によります 検査開始から2時間程度経過し異常がなければ心電図モニターを外します が、気になる症状がある場合は継続します	 症状によって投薬する場合があります 
注射内服		アレルギー症状が出現した場合は必要な薬剤を投与します	症状によってお薬が出る場合があります 
看護援助	安心して検査を受けて頂けるよう、検査開始後～1時間程度は側に付き添い検温などの観察をさせて頂きます アレルギー症状出現時は医師とともに症状緩和の対応させていただきます。症状によっては1泊入院し経過観察となる場合があります		
説明	担当医が入院時に検査について説明します 看護師が入院について説明します 薬剤師がお薬について説明します 	※退院許可が出た場合 担当医・看護師から退院後の生活について説明します 次回の受診予定についてご案内します 	担当医・看護師から退院後の生活について説明します 次回の受診予定についてご案内します 

※上記内容は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わることもありますのでご了承ください

※ご質問等ございましたら気軽にスタッフへ声を掛けてください。

◇総合的な機能評価◇ 評価対象外

- ・日常生活動作 問題なし 要経過観察
- ・認知機能 問題なし 要経過観察
- ・意欲 問題なし 要経過観察

※ 特別な栄養管理の必要性

有

主治医

印
又は署名

私は、上記診療行為について、主治医から十分な説明を受けました。

無

年 月 日

患者 又は 親権者・親族等サイン

(続柄)

高知赤十字病院 小児科

09-001-P0(患者用)