

| | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|---|---|----|
| 歴日  | / | | | | | | 経過 食物摂取前 | 食物摂取 | 摂取後 30分後 60分後 90分後 120分後 180分後 | 退院 |
| 処置 ☆血圧・体温・心拍数 SPO2値（体内の酸素濃度） を測定します    | ☆医師の立ち合い のもと指定量の 食物を摂取します  | ☆摂取後120分または180分後まで30分毎に血圧・体温 心拍数・SPO2値・アレルギー症状を観察します （必要時には、翌日まで経過をみます）     | | | | | | ☆医師の診察後に 退院許可が得ます   | | |
| 内服薬 | ☆負荷試験中は普段飲んでいるお薬は飲まないでください  | | | | | | | ☆医師から説明があります | | |
| 食事  | ☆負荷試験中は水・お茶のみ飲めます 指示されている以外の食事は禁止です  | | | | | | ☆退院後のお食事は 医師の指示に 従って下さい  | | | |
| 清潔 | ☆本日は保護者が目を離さず 自宅で安静に過ごして下さい ☆本日は運動や長時間の入浴は 避けて下さい | | | | | | | | | |
| 活動  | ☆ベッド上で安静に過ごします ☆おむつがとれている場合にはトイレ歩行ができます  | | | | | | ☆会計後に看護師から 退院の説明があります  | | | |
| 説明 ☆医師・看護師より 負荷試験・入院の 説明があります   |  | ☆蕁麻疹・体の痒み・口の中の違和感・咳・鼻汁・呼吸がゼーゼーする 腹痛・下痢・嘔吐・意識がぼーっとしている・機嫌が悪い等 変化が見られた時はすぐにお知らせ下さい 症状の強さによって吸入・お薬の内服・点滴 アドレナリンの筋肉注射を行います ☆ベッドからの転落に注意して下さい   | | | | | | ☆会計後に看護師から 退院の説明があります   | | |
| 令和 年 月 日 担当医 _____ 看護師 _____ | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 本人・家族 _____ | | |