



入院診療看護計画表（小児食物アレルギー：経口負荷試験入院）

病棟 病室 号 氏名() 様

担当医() () () 看護師() ()

項目	病日	/ ()
		入院日
		検査当日
予定	<ul style="list-style-type: none"> 身長・体重を測定します 検査中は眠らずに過ごしましょう 	
食事	<ul style="list-style-type: none"> 検査に必要な食物を持参してください 食器は病棟で準備します 検査中は指示されたもの以外食べたり飲んだりできません 	
活動	<ul style="list-style-type: none"> 検査が終わるまでベッドの上で安静にします 	
清潔		
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> 入院のご案内をします 検査について説明します 	

<退院指導>

外来受診日

月 日() 時 分

担当医()