

# 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"> <li>身長・体重を測定します</li> <li>検査中は眠らずに過ごしましょう</li> </ul>	
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査に必要な食物を持参してください</li> <li>食器は病棟で準備します</li> <li>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</li> </ul>	
活動	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査が終わるまでベッドの上で安静にします</li> </ul> 	
清潔		
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院のご案内をします</li> <li>検査について説明します</li> </ul> 	

## <退院指導>

外来受診日

月 日( ) 時 分

担当医( )