

Name

DOB:

MRN:

## 食物過敏測試指南

### 做好準備

請自行攜帶您或您的孩子準備測試的食物，以及您的自動腎上腺素注射劑 (**Epi-Pen/Auvi-Q**)。

如有任何疑問，請致電我們的辦公室。

### 測試前七天：

請停止所有抗組織胺劑藥物的使用，這包括 Benadryl (diphenhydramine), Zyrtec (cetirizine), Claritin (loratidine), Allegra (fexofenadine), 和 Atarax (hydroxyzine)。除以上所列藥物之外還有許多其他的抗組織胺藥，所以請仔細閱讀所有藥物的說明書。尤其是非處方的過敏用藥，鼻竇或感冒藥。如果您有任何疑問，或您在測試前一周使用過上述任何一種藥物，請聯繫我們的診所。

如果您患有哮喘病，請繼續使用您日常的吸入性類固醇藥物，(如 Flovent, Advair, Pulmicort, Symbicort, Asmanex) 和/或 Singulair.

如果您在食品測試前一周內使用過 **albuterol, Xopenex** 或任何支氣管擴張劑藥物(運動前除外) 兩次以上，請聯繫我們的診所。

您可以繼續使用吸入性類固醇鼻噴劑 (**Flonase, Nasonex, Rhinocort**)，但請停止抗組織胺鼻噴劑 (**Astelin, Astepro**)。

### 測試當天：

測試前兩小時您只能攝取清澈的液體。(例如水，不含果肉的果汁，運動飲料，冰棒等)

請準時到達

測試期間，生命體徵，氧飽和度，呼吸音以及皮膚檢測將如常進行。請您注意將觀察到的任何跡象或症狀立即報告給我們。

您將會在診所逗留幾個小時，所以請攜帶一些可以幫您度過時間的物品。(如手提電腦，書本，iPad 等)

測試期間不能進食。

測試過後，取決於您的測試結果，您將被給予具體的進食建議。

如有任何問題或疑慮，歡迎致電診所： **617-636-0136** (小兒科) **617-636-5333** (成人科)