



Department of Paediatrics and Adolescent Medicine



兒童及青少年科學系

藥物測試 (病人須知)

- ~ 五天前暫停服用抗敏感藥或抗組織胺。如咳水、收鼻水、止痕藥.....
- ~ 必須家長陪同。
- ~ 測試當天，請攜帶身份證明文件，先到入院登記處辦理手續，然後往**K座7樓南病房 (K7S)** / **K座8樓南病房 (K8S)**。(刪除不適用者)
- ~ 如該段時間身體不適或必須服用上述藥物，請致電 _____ 更改測試日期。

醫生特別指示：
