

台大醫院 淋巴球輸注 注意事項說明書

檢查地點	東址三樓 D 棟 3D1 臨床細胞治療中心 (請詳背面簡要圖示)	聯絡電話	(02)2312-3456 轉 264048、264055
------	-------------------------------------	------	----------------------------------

一 般 注 意 事 項

- 一、需攜帶物品：門診預約單、健保卡、輸血同意書、門診開立藥物。
- 二、報到時間：週一至周五上午 09:00 前報到、下午 13:30 前報到。
- 三、請依預約單排訂日期及時間，抵達至東址三樓 D 棟 3D1 臨床細胞治療中心。

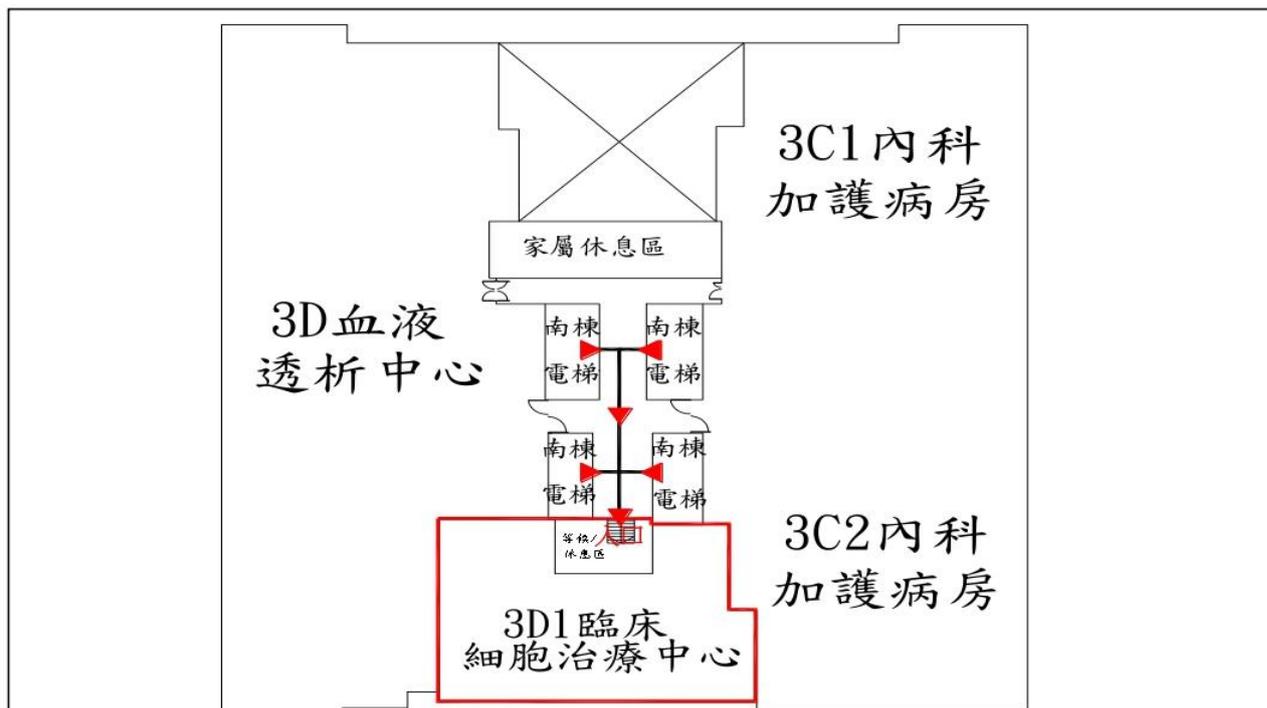
特 殊 注 意 事 項

- 一、輸注前注意事項：
輸注當日不須特別空腹，請正常飲食及服用常規藥物，治療過程需有家屬陪同。
- 二、輸注中注意事項：
輸注前將由靜脈導管/人工血管(port-A)注射抗組織胺藥物，以降低過敏反應，若輸注過程中出現皮膚紅疹、呼吸困難、心跳過快等症狀，請立即告知醫護人員。
- 三、輸注後注意事項：
 - 1. 輸注後可能因為藥物副作用，出現頭暈、注意力不集中等，請在家屬陪同下直接接返家休息。
 - 2. 若返家觀察後出現以下症狀，如寒顫、發燒、呼吸困難、胸悶、心律不整、噁心、嘔吐及腹瀉等，請立即回本院急診就醫。
 - 3. 治療完成後，請依照原門診預約時段返回就診。
- 四、如遇特殊事件(如颱風等天災)，則當日治療暫停，將由臨床細胞治療中心人員與您再聯繫，重新預約治療日期。

(請翻閱背面)

資 料 來 源 綜合診療部	文件編號 11200-4-CS	說明書修訂日期 112 年 3 月 7 日
------------------	--------------------	--------------------------

台大醫院 淋巴球輸注 檢查地點簡要圖示



新大樓三樓南棟 位置圖

