



فرم آموزش به بیمار و خانواده در زمان ترخیص (توسط پزشک و پرستار)

شماره پرونده: Unit No:

Attending Physician: پزشک معالج:	Ward: بخش:	Name: نام:	Family Name: نام خانوادگی:
Date Of Admission: تاریخ پذیرش:	Room: اتاق:	Date Of Birth: تاریخ تولد:	Father Name: نام پدر:
Bed: تخت:			

تشخیص نهایی: **دیسک گردن** تاریخ ترخیص: کد رهگیری دارو و آزمایشات نسخه شده: _____

وضعیت بیمار هنگام ترخیص: ☐ بهبودی ☐ بهبودی نسبی ☐ ترخیص با میل شخصی ☐ پیگیری ☐ غیره

نام دارو	میزان و مدت زمان مصرف			نحوه صحیح مصرف دارو
	صبح	ظهر	شب	
				ناشتا ☐ قبل از غذا ☐ همراه غذا ☐ بعد از غذا ☐ موقع خواب ☐ با آب زیاد ☐
				ناشتا ☐ قبل از غذا ☐ همراه غذا ☐ بعد از غذا ☐ موقع خواب ☐ با آب زیاد ☐
				ناشتا ☐ قبل از غذا ☐ همراه غذا ☐ بعد از غذا ☐ موقع خواب ☐ با آب زیاد ☐
				ناشتا ☐ قبل از غذا ☐ همراه غذا ☐ بعد از غذا ☐ موقع خواب ☐ با آب زیاد ☐
				ناشتا ☐ قبل از غذا ☐ همراه غذا ☐ بعد از غذا ☐ موقع خواب ☐ با آب زیاد ☐

تغذیه مصرف سبزیجات، مرکبات و آبمیوه تازه حاوی ویتامین ث می تواند به بهبود سریعتر زخم کمک کند. برای جلوگیری از یبوست، غلات، حبوبات و میوهجات مانند: انجیر، سیب با پوست، آلو، گلابی، پرتقال، کیوی، کشمش، توت سیاه استفاده شود.

مراقبت از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده هنگام چرخش گردن باید سر و گردن و تنه باهم چرخیده و در یک راستا قرار گیرد. به طور مداوم گردنبد را ببندید. از تشک و صندلی نسبتاً سفت استفاده کنید. از نشستن یا ایستادن به مدت بیش از 30 دقیقه و خوابیدن در وضعیت شکم پرهیز نمایید. از رانندگی طولانی با اتومبیل اجتناب کنید. در صورت وجود پانسمان و زخم، تعویض پانسمان انجام گردد. در صورت وجود بخیه، کشیدن بخیه انجام گردد.

پیگیری های پس از ترخیص در صورت بروز قرمزی، تورم، درد، حساسیت، تب و تغییر در رنگ و بوی ترشحات زخم به بیمارستان مراجعه نمایید. زمان مراجعه به درمانگاه یا مطب: مراجعه به فیزیوتراپ: تعداد جلسات: برای مشاهده جواب آزمایشات به آدرس اینترنتی <https://labresult.mums.ac.ir/> مراجعه نمایید. (کد جواب دهی و شناسه پیگیری در برگ خلاصه پرونده می باشد). برای مشاهده تصاویر رادیولوژی به آدرس اینترنتی <https://radresult.mums.ac.ir/> مراجعه نمایید. (نام کاربری و رمز عبور در برگ خلاصه پرونده می باشد).

عمل: خلاصه شرح حال:	نوع عمل:	من را اسکن کنید چپ: محتوا آموزشی راست: کانال آموزشی	 Velayat Hospital
---------------------	----------	---	--

مهرو امضاء پزشک معالج	مهرو و امضاء پرستار	امضاء و اثر انگشت بیمار / همراهی	بیمار گرامی در صورت بروز مشکل یا سوال در رابطه با بیماری خود با شماره 0513804 داخلی مربوطه تماس بگیرید.
			کلینیک پرستاری آموزش سلامت: 2027 2255 : IPD 2666 : ICU2 2275 : ICU3 2204 : ICU4 جراحی یک: 2318 جراحی دو: 2347 جراحی سه: 2424 جراحی چهار: 2431 جراحی زنان: 2099 همودالیز: 2087