



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: **خونریزی مغزی** 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 ☐
				ناشتا ☐ قبل از غذا ☐ همراه غذا ☐ بعد از غذا ☐ موقع خواب ☐ با آب زیاد ☐

تذکره جهت پیشگیری از یبوست از رژیم پرفیبر، میوه ها و سبزیجات حاوی سبوس و مایعات فراوان استفاده گردد. از مصرف الکل و نوشیدنی های کافئین دار خودداری نمایید.

مراقبت از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده استراحت طولانی مدت به هیچ وجه توصیه نمی شود چون باعث ضعف عضلات می گردد. تنه به کسی نزنید، تنه نخورید، از جوی نهرید، روی میل نرم بنشینید. به مدت طولانی سر پا نایستید. میزان فعالیت جنسی خود را کاهش دهید. از حرکت ناگهانی یا برداشتن اجسام سنگین تر از 3 کیلوگرم اجتناب کنید. پیاده روی، نرمش یا شنا (هفته ای سه بار) و سایر حرکات بدنی که باعث تقویت عضلات و کاهش وزن می شود، انجام دهید. از فشارهای روحی روانی و عصبانیت 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 تحریک پذیری، استفراغ های مکرر، درد شدید که با مسکن و استراحت بهتر نشود، اختلال در حرکت اندام های انتهایی مانند پاها، کاهش قدرت پا، اختلال در حس پا، عدم توانایی در بالا بردن مچ پا، سوزن سوزن شدن و گزگز و مور مور پا و عدم توانایی کنترل ادرار و مدفوع حتماً 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:	نوع عمل:	من را اسکن کنید
خلاصه شرح حال:		چپ: محتوا آموزشی
		راست: کانال آموزشی

مهرو امضاء پزشک معالج	مهرو 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
			2318 : جراحی یک:
			2347 : جراحی دو:
			2424 : جراحی سه:
			2431 : جراحی چهار:
			2099 : جراحی زنان:
			2087 : همودیا لیز: