



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:				

تشنج نهایی: ضربه به سر در اطفال تاریخ ترخیص: کد رهگیری دارو و آزمایشات نسخه شده: وضعیت بیمار هنگام ترخیص: بهبودی ☐ بهبودی نسبی ☐ ترخیص با میل شخصی ☐ پیگیری ☐ غیره ☐

آموزش دارو	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

مراقبت از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده در صورت وجود پانسمان و زخم، تعویض پانسمان انجام گردد. در صورت وجود بخیه، کشیدن بخیه انجام گردد.

پیگیری های پس از ترخیص در شیرخواران (یک ماه تا دو سال): در صورت بروز برجستگی غیرطبیعی ملاحظ (مهمترین علامت)، بی قراری، خواب آلودگی، تهوع و استفراغ، اختلال در مکیدن شیر، تشنج بدون تب (به عنوان مثال بی حرکتی و خیرگی لحظه ای و سپس گریه و بی قراری شدید) به بیمارستان مراجعه نمایید. در کودکان بالای دو سال: در صورت بروز خواب آلودگی و عدم برقراری ارتباط، اختلال در تکلم و یا شکایت از دو بینی، اختلال در راه رفتن و عدم توانایی در انجام کارهای روزمره، تهوع و استفراغ، سردرد شدید، تشنج (به عنوان مثال رنگ پریدگی پوست بدن و اندامها، تعریق و کاهش پاسخ به محرک های محیطی و انحراف چشمها)، کبودی دور چشم و پشت گوش به بیمارستان مراجعه نمایید. زمان مراجعه به درمانگاه یا مطب : 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 چاپ: محتوا آموزشی راست: کانال آموزشی

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	2318 : جراحی یک:	2424 : جراحی سه:	2666 : ICU2
2275 : ICU3	2347 : جراحی دو:		2431 : جراحی چهار:
2204 : ICU4			2099 : جراحی زنان:
			2087 : همودپالیز: