



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: سیاه شدن دست یا پا (ایسکمی) 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 ☐

تذیبه از گوشت سفید (ماهی و مرغ)، پروتئین های گیاهی (نخود، عدس، لوبیا، سویا)، میوه و سبزیجات تازه استفاده کنید. مصرف چربی به خصوص چربی حیوانی را محدود کنید. مصرف کله پاچه ممنوع است.

مراقبت از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده فعالیت روزانه در حد تحمل انجام دهید. زخم باز را روزی یک تا دو بار با سرم شستشو دهید. زخم سیاه خشک شده را روزانه 4 تا 5 بار با الکل ضد عفونی کنید. زخم های باز و یا زخم سیاه شده در حمام نباید خیس شوند. سیگار نکشید. فشار خون و قند خون را مداوم کنترل نمایید. 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 درد شدید و ناگهانی در ناحیه آسیب دیده، احساس ضعف یا ناتوانی در حرکت دادن اندام، تب و لرز، ترشحات بدبو و چرکی به بیمارستان و یا پزشک 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).



من را اسکن کنید
چپ: محتوا آموزشی
راست: کانال آموزشی

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