



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: تعبیه کاتتر جهت همودیالیز 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 مواد غذایی که دارای فسفر هستند (میوه های زرد رنگ، نوشابه ها، مغزها و لبنیات) را تا حد امکان کاهش دهید. از مصرف مواد غذایی دارای پتاسیم مانند برگه زردآلو، موز، گوجه فرنگی و ... خودداری کنید.

مراقبت از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده از خیم شدن، کشیده شدن یا هر گونه دستکاری لوله های کاتتر پرهیز نمایید. قسمت خارجی کاتتر نباید در آب غوطه ور شود. استحمام کوتاه مدت بعد از 3 روز بلامانع است. هنگام استحمام بهتر است هر ناحیه را به صورت ترتیبی شستشو داده تا آب کمتری به سمت کاتتر سرازیر شود. محل کاتتر کاملاً تمیز و خشک نگهداری شود. در صورت خروج کاتتر از محل به هیچ عنوان دستکاری یا سعی در برگرداندن آن به محل اولیه نکنید فوراً یک پانسمان فشاری روی آن گذاشته و به بیمارستان مراجعه 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 تب، لرز و قرمزی پوست اطراف کاتتر و باز شدن بخیه ها به پزشک یا بیمارستان مراجعه کنید. در صورت داشتن کاتتر موقت، برای تعبیه یک راه دسترسی عروقی دائمی به پزشک مراجعه کنید. 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 همودیالیز: 2087		