



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: **شکستگی ران** 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 ☐

تغذیه از نان، غلات و پروتئین‌ها (منابعی مانند: انواع گوشت خصوصاً گوشت قرمز کم چرب) استفاده نمایید. در صورت نداشتن مشکلات کلیوی مصرف زیاد مایعات و آبمیوه تازه توصیه می‌شود. ویتامین‌ها را از انواع میوه و سبزیجات تازه، کلسیم را از لبنیاتی مانند شیر و ماست و ویتامین دی را از ماهی، زرده تخم مرغ، شیرهای فرآوری شده و نور خورشید (که جهت ترمیم زخم و استخوان ضروری است) دریافت نمایید.

مراقبت از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده پای عمل شده به طرف داخل خم نشود. زانو‌ها در هر حالت با فاصله از هم قرار گیرند. هنگام نشستن روی صندلی به جلو خم نشوید. موقع استراحت یک بالش بین پاها قرار داده شود. بیشتر از 45 دقیقه در وضعیت نشسته قرار نگیرید. از توالی فرنگی استفاده شود. از انجام فعالیت‌هایی نظیر حمام در وان، زور زدن شدید، برداشتن اجسام سنگین، خم شدن بیش از حد بدن خودداری نمایید. از مسافرت‌های طولانی مدت اجتناب شود. ورزش‌هایی در محدوده حرکتی پا و مچ پا در زمان بیداری، انجام ورزش‌های تقویت کننده عضلات، سفت و شل کردن عضله بدون حرکت دادن اندام انجام شود. راه رفتن با عصا و واکر پس از ترخیص شروع گردد. 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 پایدار و بالاتر از 38 درجه، ترشح عفونی و درد شدید در محل عمل، تورم و کبودی در اندام مبتلا 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).




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		