



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:			

تشنه نهایی: دیسک کمر 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 ☐

مصرف سبزیجات، مرکبات و آبمیوه تازه حاوی ویتامین ث می تواند به بهبود سریعتر زخم کمک کند. برای جلوگیری از یبوست، غلات، حبوبات و میوهجات مانند: انجیر، سیب با پوست، آلو، گلابی، پرتقال، کیوی، کشمش، توت سیاه استفاده شود.

استراحت بصورت خوابیده به پشت و پهلو انجام شود و روزانه چند نوبت با کمربند راه بروید. از درست بسته بودن کمربند هنگام نشستن و راه رفتن اطمینان حاصل کنید و در هنگام راه رفتن حتماً یک نفر همراه حضور داشته باشد. در موقع استراحت با حرکات ورزشی پاها را حرکت دهید. حداقل دو هفته پس از عمل، از انجام فعالیت های روزمره خودداری کنید. جهت جلوگیری از توقف خون در پاها و پیشگیری از ایجاد لخته خون، استفاده از باندها و جوراب های الاستیک و انجام فیزیوتراپی توصیه می گردد. حفظ راستای بدن در هنگام راه رفتن و استفاده از کفش پاشنه کوتاه توصیه می شود. از بلند کردن اجسام بیش از 8 کیلو اجتناب شود کمربند به مدت یک ماه بسته باشد. در موقع خوابیدن کمربند باز شود. در صورت وجود پانسمان و زخم، تعویض پانسمان انجام گردد. در صورت وجود بخیه، کشیدن بخیه انجام گردد.

در صورت بروز ترشح از محل عمل، کاهش قدرت عضلانی، کاهش حرکت یا حس در اندام، سردی یا کبود شدن اندام، سوزن سوزن شدن و درد ناحیه جراحی و اشکال در صاف ایستادن 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: خلاصه شرح حال:	نوع عمل:	من را اسکن کنید 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 IPD: 2255 جراحی یک: 2318 جراحی دو: 2347 جراحی سه: 2424 جراحی چهار: 2431 جراحی زنان: 2099 همودالیز: 2087 ICU2: 2666 ICU3: 2275 ICU4: 2204
-----------------------	-------------------	----------------------------------	---