



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 بازو 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 ☐

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.

رعایت بهداشت فردی و شستشوی مرتب دست‌ها ضروری می‌باشد. برای بیرون آمدن از رختخواب، نشستن روی صندلی و راه رفتن کمک بگیرید و به تنهایی اقدام نکنید. در منزل سعی کنید آرام آرام شروع به فعالیت مستقل کنید و راه بروید. برای شش هفته اول پس از جراحی، چیزی سنگین‌تر از یک لیوان آب با دست آسیب دیده بلند نکنید. دو روز پس از عمل مجاز به دوش گرفتن می‌باشید. شنا برای حداقل چهار هفته پس از عمل ممنوع می‌باشد. برای شروع ورزشهای سنگین باید چند ماه صبر کنید تا مدت زمان درمان کامل شود. از دست سالم خود جهت انجام کارهای روزمره استفاده کنید. هنگام خواب، دست آسیب دیده با یک بالش بالاتر از سطح بدن قرار گیرد. انگشت شست خود را به طرف داخل و خارج حرکت دهید. از مصرف دخانیات مثل سیگار و قلیان (توسط بیمار یا اطرافیان) پرهیز شود. پس از هفته مجاز به رانندگی هستید. در صورت وجود پانسمان و زخم، تعویض پانسمان انجام گردد. در صورت وجود بخیه، کشیدن بخیه انجام گردد.

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



مهر و امضاء پزشک معالج	مهر 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 2666 : ICU2 2275 : ICU3 2204 : ICU4
			جراحی یک: 2318 جراحی دو: 2347 جراحی سه: 2424 جراحی چهار: 2431 جراحی زنان: 2099 همودیالیز: 2087