

نموذج تثقيف المريض والأسرة في وقت الخروج

عملية شد البطن

Attending Physician: طبيب المعالج:	Ward: القسم:	Name: الاسم:	Family Name: اللقب:
Date of Admission: تاريخ الاستقبال:	Room: القرفة:	Date of Birth: مواليد:	Father Name: اسم الاب:
	Bed: رقم السرير:		

التدريب على الخروج من قبل الطبيب والممرضة

توقيع الطبيب والممرضة	الطريقة الصحيحة لتناول الدواء	كمية ووقت الاستخدام			العلاج	التدريب على علاج
		ليل	ظهرا	صباحا		
	قبل الاكل <input type="checkbox"/> بعد الاكل <input type="checkbox"/> مع تناول الاكل <input type="checkbox"/> قبل الريوق <input type="checkbox"/> قبل النوم <input type="checkbox"/> مع الكثير من الماء <input type="checkbox"/>	√			حقنه كوجلزان	
	قبل الاكل <input type="checkbox"/> بعد الاكل <input type="checkbox"/> مع تناول الاكل <input type="checkbox"/> قبل الريوق <input type="checkbox"/> قبل النوم <input type="checkbox"/> مع الكثير من الماء <input type="checkbox"/>	√	√	√	اسيتامينوفين كودين	
	قبل الاكل <input type="checkbox"/> بعد الاكل <input type="checkbox"/> مع تناول الاكل <input type="checkbox"/> قبل الريوق <input type="checkbox"/> قبل النوم <input type="checkbox"/> مع الكثير من الماء <input type="checkbox"/>					
	قبل الاكل <input type="checkbox"/> بعد الاكل <input type="checkbox"/> مع تناول الاكل <input type="checkbox"/> قبل الريوق <input type="checkbox"/> قبل النوم <input type="checkbox"/> مع الكثير من الماء <input type="checkbox"/>					
	قبل الاكل <input type="checkbox"/> بعد الاكل <input type="checkbox"/> مع تناول الاكل <input type="checkbox"/> قبل الريوق <input type="checkbox"/> قبل النوم <input type="checkbox"/> مع الكثير من الماء <input type="checkbox"/>					
	قبل الاكل <input type="checkbox"/> بعد الاكل <input type="checkbox"/> مع تناول الاكل <input type="checkbox"/> قبل الريوق <input type="checkbox"/> قبل النوم <input type="checkbox"/> مع الكثير من الماء <input type="checkbox"/>					

نسبة عالية من البروتين - عصير الفاكهة الطبيعي - تقليل استعمال الكربوهيدرات

مدة الغيطة (إن وجدت): بعد أسبوع إذا كان ذلك متاحا	الوقت المناسب لسحب القسطرة (إن وجدت): لا يمتلك	الوقت لسحب الصرف (إن وجد): راجع الطبيب بعد ٥ أيام	وقت الحصول على الخزعة (إن وجدت): لا يمتلك
استحمام: الاستحمام بعد ٧٢ ساعة من العملية	وقت تغيير الضماد (إن وجد): تغيير الضمادات اليومية واستخدام المراهم الموصوفة	حالات اخرى: في حالة ضيق التنفس، والنزيف والإفرازات من مكان العملية، والحمى، والتصلب والاحمرار، وتورم في جانب واحد من الساق، اذهب إلى عيادة الطبيب. نزيف لعدة أيام + تورم أمر طبيعى. استخدام المشد و الحزام البطن. الكدمات أمر لا مفر منه.	

الوقت لرؤية الطبيب: بعد ٥-٧ أيام	مواد محظورة: قلة النشاط والتمارين الرياضية الثقيلة والجلوس الطويل وشد البطن
العناصر الموصى بها: تناول الأدوية الموصوفة - المشى بانتظام - الاستحمام - المشى فى وضع منحنى - العلاج الطبيعى التنفسى - تدليك الساق والكتف	

فى حالة وجود أى مشكلة، التوجه إلى غرفة الطوارئ فى مستشفى مهر أو الاتصال على ٣٨٤٢٧٠١١ تحويله ٤١٠.
--

قم بمسح الرموز أدناه للحصول على مزيد من المعلومات.
 
السكرى شد البطن