

نموذج تثقيف المريض والأسرة في وقت الخروج

استئصال المعدة/طبيب

Attending Physician: الطبيب:	Ward: قسم:	Name: الاسم:	Family Name: القب:
Date of Admission: تاريخ الاستقبال:	Room: غرفة:	Date of Birth: مواليد:	Father Name: اسم الاب:
	Bed: السرير:		

التدريب على الخروج من قبل الطبيب والمرضى

توقيع الطبيب و المرضه	الطريقه الصحيحه لتناول الدواء	كمية وحدة الاستخدام			العلاج	التدريب على علاج
		ليل	ظهر	صباح		
	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 كلگزان	
	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"/>	√	√	√	استامينوفن كدثين	
	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"/>					
	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"/>					

السوائل: ١٢ كوب منها ٤ أكواب ماء، ٤ أكواب عصير فواكه، ٢ كوب شوربة بدون لب، ٢ كوب شاي

وقت سحب القسطرة (إن وجد): لا يمتلك	وقت الخياطة (إن وجد): لا يمتلك	التدريب على علاج
وقت الخزعة (إن وجدت): لا يمتلك	الوقت لسحب الصرف (إن وجد): لا يمتلك	
استحمام: الاستحمام بعد ٤٨ ساعة من العملية		التدريب على علاج
وقت تغيير الضماد (إن وجد): تغيير الضماد يوميا		
حالات اخرى: يتم رسم الشريحة المحززة في المكتب بعد مرور ٥-٧ أيام. في حالة ضيق التنفس، وزيادة معدل ضربات القلب، والتزيف والإفرازات غير الطبيعية من موقع العملية، والحمى، والتصلب والاحمرار، وتورم من جانب واحد في الساق، اذهب إلى عيادة الطبيب.		

الوقت لرؤية الطبيب: ٥-٧ أيام من بعد العملية	التدريب على علاج
امور محظورة: عدم استهلاك المواد الصلبة، وعدم ممارسة أى نشاط ثقيل	
امور الموصى بها: تناول الأدوية الموصوفة - المشى بانتظام - الاستحمام - العلاج الطبيعي للجهاز التنفسي وفي حالة وجود مشاكل التوجه إلى غرفة الطوارئ في مستشفى مهر أو الاتصال على ٣٨٤٢٧٠١١ تحويلة ٦١٠.	

قم بمسح الرموز أدناه للحصول على مزيد من المعلومات.	التدريب على علاج
 <p>سكرى</p>	
 <p>استئصال المعدة</p>	