

نموذج تثقيف المريض والأسرة في وقت الخروج

(حصاء الحالب/دكتور يارمحمدى)

رقم الملف: Unit No:

Attending Physician: طبيب المعالج:	Ward: القسم:	Name: الاسم:	Family Name: اسم العائلة:
Date of Admission: تاريخ الاستقبال:	Room: الغرفة:	Date of Birth: تاريخ الولادة:	Father Name: اسم الاب:
	Bed: السرير:		

التدريب على الخروج من قبل الطبيب والممرضة

التدريب على الطب	العلاج	مقدار ومدة الاستخدام			الطريقة الصحيحة لتناول الدواء
		ليلاً	ظهراً	صباحاً	
					قبل الاكل □ بعد الاكل □ حين الاكل □ قبل الريق □ قبل النوم □ مع الكثير من الماء □
					قبل الاكل □ بعد الاكل □ حين الاكل □ قبل الريق □ قبل النوم □ مع الكثير من الماء □
					قبل الاكل □ بعد الاكل □ حين الاكل □ قبل الريق □ قبل النوم □ مع الكثير من الماء □
					قبل الاكل □ بعد الاكل □ حين الاكل □ قبل الريق □ قبل النوم □ مع الكثير من الماء □
					قبل الاكل □ بعد الاكل □ حين الاكل □ قبل الريق □ قبل النوم □ مع الكثير من الماء □
					قبل الاكل □ بعد الاكل □ حين الاكل □ قبل الريق □ قبل النوم □ مع الكثير من الماء □

تتذبه تناول نظاماً غذائياً عادياً كما هو الحال دائماً والكثير من السوائل. ولمنع الإمساك، ينصح بتناول المزيد من الفواكه والخضروات.

وقت تغيير الضماد (إن وجد): لا يوجد	وقت إزالة الغرز (إن وجد): لا يوجد	الوقت المناسب لسحب القسطرة (إن وجد): لا يوجد
وقت سحب الصرف (إن وجد): لا يوجد	استحمام: بلا مانع	موعد أخذ الخزعة (إن وجد): بعد أسبوع واحد
حالات اخرى: اذهب الى الحمام. حمى أعلى من 38.5 أو نزيف شديد فى البول، اذهب إلى أقرب مركز طبي أو غرفة طوارئ فى مستشفى مهر		

المتابعة بعد الخروج	زمان مراجعه به پزشك : امور محظورة: حسب نوع الحصوة التى يتم تحديدها بعد تفتيت الحصوة يجب طلب النظام الغذائى من الطبيب المعالج وقت الزيارة. الامور الموصى بها: الكثير من المشى. ويجب استخدام الأدوية الموصوفة وفقاً لأوامر الطبيب.
---------------------	--

حالات اخرى	فى حالة وجود أى مشكلة اتصل على ۱۱-۰۵۱۳۸۴۲۷-۱۴ تحويلة ۶۲۰ أو ۶۲۲.
------------	--

توضيحات	قم بسمح الرموز أدناه للحصول على مزيد من المعلومات.  السكرى
---------	---

توقيع المريض أو المرافق وبصمات الأصابع:

توقيع الممرضة:

توقيع الطبيب: