

نموذج تثقيف المريض والأسرة في وقت الخروج
(بروتزالركبة)

Unit No: رقم الملف:

Attending Physician: طبيب المعالج:	Ward: قسم:	Name: الاسم:	Family Name: الكنية:
Date of Admission: تاريخ الاستقبال:	Room: غرفة:	Date of Birth: تاريخ الولادة:	Father Name: اسم الاب:
	Bed: سرير:		

التدريب في وقت الخروج من قبل الممرضة



توقيع الممرضة	نحوه صحيح مصرف دارو	عدد وحدة الاستخدام			العلاج	التدريب على العلاج
		ليلا	ظهرا	صباحا		
	قبل الاكل <input type="checkbox"/> بعد الاكل <input type="checkbox"/> حين الاكل <input type="checkbox"/> قبل الريق <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"/> حين الاكل <input type="checkbox"/> قبل الريق <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"/> حين الاكل <input type="checkbox"/> قبل الريق <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"/> حين الاكل <input type="checkbox"/> قبل الريق <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"/> حين الاكل <input type="checkbox"/> قبل الريق <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"/> حين الاكل <input type="checkbox"/> قبل الريق <input type="checkbox"/> قبل النوم <input type="checkbox"/> مع الكثير من الماء <input type="checkbox"/>					

نظام غذائي عادي - قليل الدهون لمرضى السكر إذا كنت مصاباً بالسكري - قليل الملح إذا كنت تعاني من ارتفاع ضغط الدم.

وقت تغيير الضماد (إن وجد): في اليوم التالي للخروج من المستشفى، أزيل الضمادة واستحمي، ولا داعي لإعادة ارتداء ملابسك	التدريب على العلاج
وقت الخياطة (إن وجد): الغرز قابلة للامتصاص ولا تحتاج إلى سحبها	
الوقت للحصول على خزعة (إن وجدت): إذا كان لديك عينه خزعة، قم بمراجعة وحدة علم الأمراض بعد 3-5 أيام من العملية	التدريب على العلاج
امور اخرا : المشى بعناية	

الوقت لرؤية الطبيب: زيارة عياده الطبيب في 10 أيام.	التدريب على العلاج
العناصر الموصى بها: يجب مراقبة الجزء السفلي من الساق للتأكد من عدم تورمها واحمرارها وفحص الجرح الجراحي. لا يوجد أى عائق أمام مواصلة تمارين الحركة والعلاج الطبيعي/الكدمات. خذ نفس عميق. إستخدم المراض الغربى.	

علامات الخطر: في حالة التورم والكدمات والنزيف في موقع العملية، والحمى، وضيق التنفس، وزيادة معدل ضربات القلب، يجب استشارة الطبيب أو قسم الطوارئ في مستشفى مهر على الفور. إذا كانت لديك مشكلة، توجه إلى غرفة الطوارئ في مستشفى مهر، واتبع التعليمات الموجودة في ورقة التدريب رقم المستشفى: 633-630-38427011	التدريب على العلاج
---	--------------------

قم بمسح الرموز أدناه للحصول على مزيد من المعلومات.	توضيحات
 <p>المسكرى</p>  <p>بروتزالركبة</p>	