

فرم آموزش به بیمار و خانواده در زمان ترخیص

شماره پرونده: Unit No:

تومور هیپوفیز

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:		

آموزش های زمان ترخیص توسط پزشک و پرستار

امضاء پزشک و پرستار	نحوه صحیح مصرف دارو	میزان و مدت زمان مصرف			نام دارو	آموزش دارو
		صبح	ظهر	شب		
	قبل از غذا <input type="checkbox"/> بعد از غذا <input type="checkbox"/> همراه غذا <input type="checkbox"/> ناشتا <input type="checkbox"/> موقع خواب <input type="checkbox"/> با آب زیاد <input type="checkbox"/>					
	قبل از غذا <input type="checkbox"/> بعد از غذا <input type="checkbox"/> همراه غذا <input type="checkbox"/> ناشتا <input type="checkbox"/> موقع خواب <input type="checkbox"/> با آب زیاد <input type="checkbox"/>					
	قبل از غذا <input type="checkbox"/> بعد از غذا <input type="checkbox"/> همراه غذا <input type="checkbox"/> ناشتا <input type="checkbox"/> موقع خواب <input type="checkbox"/> با آب زیاد <input type="checkbox"/>					
	قبل از غذا <input type="checkbox"/> بعد از غذا <input type="checkbox"/> همراه غذا <input type="checkbox"/> ناشتا <input type="checkbox"/> موقع خواب <input type="checkbox"/> با آب زیاد <input type="checkbox"/>					

**تغذیه**  
رژیم غذایی سبک و پرپروتئین (سوپ، پوره، تخم مرغ، مرغ و ماهی) داشته باشید و مایعات کافی بنوشید. در صورت داشتن دیابت یا فشارخون مصرف غذاهای کم نمک و کم چرب توصیه می شود. از خوردن غذاهای خیلی داغ یا سرد، شور و کنسروی پرهیز نمایید.

**مراقبت از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده**  
**زمان کشیدن سوند (در صورت وجود):** ندارد  
**زمان دریافت بیوبسی (در صورت وجود):** یک هفته بعد عمل  
**زمان کشیدن درن (در صورت وجود):** ندارد  
**زمان کشیدن بخیه (در صورت وجود):** بخیه ها جذبی بوده و نیاز به کشیدن ندارند.  
**زمان تعویض بانسمان (در صورت وجود):** ندارد  
**زمان استحمام:** بلامانع است فقط از ورود آب به بینی خودداری شود.  
**سایر موارد:** در صورت وجود تامپون بینی، از دستکاری یا خارج کردن آن خودداری شود.

**بگیری های پس از ترخیص**  
**زمان مراجعه به پزشک:** ۱۰ تا ۱۴ روز بعد از عمل جراحی  
**موارد ممنوع:** فین کردن، زور زدن، فعالیت سنگین، رانندگی بدون تایید پزشک و سیگار و الکل  
**موارد توصیه شده:** مصرف دقیق داروها طبق دستور پزشک و تحرک و استراحت کافی

**سایر موارد آموزشی**  
 بینی با فشار تخلیه نشود. ترشحات را با دستمال تمیز پاک کنید و در صورت نیاز شستشوی بینی با سرم انجام شود.  
 در صورت ترشحات شفاف از بینی، تاری دید یا سردرد شدید، تب بالا و یا کاهش سطح هوشیاری به اورژانس مراجعه کنید (در صورت بروز مشکل با شماره ۳۸۴۲۷۰۱۱ داخلی ۶۰۱ تماس بگیرید)

برای کسب اطلاعات بیشتر کد های زیر را اسکن نمایید.

فشار خون بالا	دیابت	توصیه های غذایی مناسب	تومور هیپوفیز