

فرم آموزش به بیمار و خانواده در زمان ترخیص
(پروتز زانو)

شماره پرونده: Unit No:

نام خانوادگی: Family Name:	نام: Name:	بخش: Ward: اتاق: Room:	پزشک معالج: Attending Physician:
نام پدر: Father Name:	تاریخ تولد: Date of Birth:	تخت: Bed:	تاریخ پذیرش: Date of Admission:

آموزش های زمان ترخیص توسط پرستار

آموزش دارو	نام دارو	میزان و مدت زمان مصرف			نحوه صحیح مصرف دارو	امضاء پرستار
		صبح	ظهر	شب		
					قبل از غذا □ بعد از غذا □ همراه غذا □ ناشتا □ موقع خواب □ با آب زیاد □	
					قبل از غذا □ بعد از غذا □ همراه غذا □ ناشتا □ موقع خواب □ با آب زیاد □	
					قبل از غذا □ بعد از غذا □ همراه غذا □ ناشتا □ موقع خواب □ با آب زیاد □	
					قبل از غذا □ بعد از غذا □ همراه غذا □ ناشتا □ موقع خواب □ با آب زیاد □	
					قبل از غذا □ بعد از غذا □ همراه غذا □ ناشتا □ موقع خواب □ با آب زیاد □	
					قبل از غذا □ بعد از غذا □ همراه غذا □ ناشتا □ موقع خواب □ با آب زیاد □	

رژیم معمولی - دیابتی کم چرب در صورتی که دچار بیماری قند خون هستید - کم نمک، در صورتی که فشارخون مبتلا هستید.

مراقبت از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده	زمان تعویض پانسمان (در صورت وجود): روز پس از ترخیص پانسمان را برداشته و حمام کنید. پانسمان مجدداً نیازی نیست زمان کشیدن بخیه (در صورت وجود): بخیه ها جذبی و نیازی به کشیدن نیست استحمام: بلامانع است زمان دریافت بیوبسی (در صورت وجود): در صورت داشتن نمونه بیوپسی ۳ تا ۵ روز بعد عمل مراجعه به واحد پاتولوژی سایر موارد: با واکر مرتب راه بروید
--	--

پیگیری های پس از ترخیص	زمان مراجعه به پزشک: ۱۰ روزه مطب مراجعه کنید. موارد توصیه شده: ساق پا از نظر تورم، قرمزی و بررسی زخم جراحی کنترل شود. ادامه تمرینات حرکتی و فیزیوتراپی/کبودی مانعی ندارد. نفس عمیق بکشید. از توالف فرنگی استفاده کنید. علائم خطر: در صورت مشاهده تورم، کبودی و خونریزی محل عمل، تب، تنگی نفس، افزایش ضربان قلب سریعاً به پزشک معالج یا اورژانس بیمارستان مهر مراجعه فرمائید. اگر مشکلی داشتید به مطب یا اورژانس بیمارستان مهر مراجعه کنید. طبق دستورات برگه آموزشی ارائه شده عمل شود. شماره بیمارستان: ۰۱۱-۳۸۴۲۷۰-۳ داخلی ۶۳۰-۶۳۳
------------------------	---

سایر موارد آموزشی	
-------------------	--

توضیحات	برای کسب اطلاعات بیشتر کد های زیر را اسکن نمایید.  فشار خون بالا  دیابت  پیگیری از آمبولی ریه  پیگیری از زخم بستر  پروتز زانو
---------	---