

فرم آموزش به بیمار و خانواده در زمان ترخیص

شماره پرونده: Unit No:

نیرویدکتومی - دکتر شعبانی

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 زمان ترخیص 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 □ 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 □					

از غذاهای سفت و خیلی خشک که نیاز به جویدن زیاد دارد مانند گوشت سفت، نان خشک و آجیل خودداری شود تا به گردن و بلع فشار نیاید. نوشیدن مایعات کافی برای جلوگیری از یبوست و خشکی دهان توصیه می شود. ماهی، سبزیجات سبز تیره مانند بروکلی و اسفناج توصیه می شود.

مراقبت از زخم، محل جراحی و غلظت آسیب دیده	زمان کشیدن بخیه (در صورت وجود): زمان دریافت بیوبسی (در صورت وجود): زمان تعویض بانسمان (در صورت وجود): نیازی به تعویض بانسمان نیست	زمان کشیدن سوند (در صورت وجود): استحمام: تا زمان مراجعه به پزشک استحمام نکنید	زمان کشیدن درن (در صورت وجود): سایر موارد: مراقبت از درن و از کشیدگی درن پرهیز نمایید. کلامپ درن باز باشد و درن خلاء باشد. در صورت تنگی نفس، افزایش ضربان قلب، خون ریزی و ترشح غیر طبیعی محل عمل، تب، ورم در ناحیه گردن، به مطب دکتر یا اورژانس مراجعه نمایند...
---	--	--	--

پیگیری های پس از ترخیص	زمان مراجعه به پزشک: موارد ممنوع: عدم انجام فعالیت سنگین و حرکات ناگهانی و شدید گردن موارد توصیه شده: مصرف داروهای نسخه شده - مرتباً راه بروید - رانندگی طولانی مدت و ورزش های سنگین بعد تایید پزشک در صورت بروز مشکل به اورژانس بیمارستان مهر مراجعه فرمائید یا با شماره ۳۸۴۲۷۰۱۱ داخلی ۶۰۱ تماس حاصل فرمائید.
------------------------	--

موارد آموزشی	
--------------	--

برای کسب اطلاعات بیشتر کدهای زیر را اسکن نمایید.



فشار خون بالا



دیابت



توصیه های غذایی مناسب



یاراتیرونید



تیرونیدکتومی

توضیحات

امضاء و اثر انگشت بیمار یا همراه

امضا و مهر پزشک

امضا و مهر پرستار: