

فرم آموزش به بیمار و خانواده در زمان ترخیص

جراحی ماستکتومی

شماره پرونده: Unit No:

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

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

رژیم معمولی (در صورت داشتن دیابت و یا فشار خون رعایت رژیم قبلی) می باشد .

زمان کشیدن سوند (در صورت وجود) : ندارد	زمان کشیدن درن (در صورت وجود) : یک هفته بعد در مطب
زمان دریافت بیوبسی (در صورت وجود) : یک هفته پس از ارسال جهت پیگیری جواب پاتولوژی با شماره های ۴-۳۸۴۲۷۰۱۱ داخلی ۵۹۰ تماس بگیرید	زمان تعویض پانسمان (در صورت وجود) و استحمام : در صورت خیس شدن تعویض شود. پانسمان سه روز بعد برداشته شود و میتوانید استحمام کنید.
زمان کشیدن بخیه (در صورت وجود) : بخیه ها ده روز بعد کشیده می شوند.	سایر موارد : در صورت سفتی، قرمزی، ترشح غیر طبیعی، تب و تنگی نفس به پزشک مراجعه نمایید.

زمان مراجعه به پزشک جهت کشیدن درن	به مطب مراجعه کنید.
موارد ممنوع : سنگینی بلند نکنید. به طرف عمل شده نخوابید. دست عمل شده را به طرف بالا نکنید.	
موارد توصیه شده : جواب نمونه را به اطلاع پزشک برسانید.	
در صورت بروز مشکل به اورژانس بیمارستان مهر مراجعه فرمائید یا با شماره ۳۸۴۲۷۰۱۱ داخلی ۶۱۰ تماس حاصل فرمائید.	

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

برای کسب اطلاعات بیشتر کد های زیر را اسکن نمایید.



فشار خون بالا



دیابت



توصیه های غذایی



کاهش سکتة قلبی



ماستکتومی