

فرم آموزش به بیمار و خانواده در زمان ترخیص

شکستگی ران

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

نام دارو	میزان و مدت زمان مصرف	نحوه صحیح مصرف دارو
آموزش دارو		تقویتی و مسکن و آمپول کلگزان یا ضد انعقاد (ریوآکسوبان)
		با کنترل اکموز
تغذیه	معمولی - دیابتی کم چرب در صورتی که دچار بیماری قند خون هستید و کم نمک در صورتی که فشار خون مبتلا هستید	
مراقبت از زخم ، محل جراحی و علو آسیب	زمان تعویض بانسمان (در صورت وجود): روز درمیان	زمان کشیدن بخیه (در صورت وجود): ۲ هفته بعد
	زمان کشیدن سوند (در صورت وجود): روز دوم	زمان کشیدن درن (در صورت وجود): ۲۴ تا ۴۸ ساعت بعد عمل
	استحمام: با بانسمان ضد آب بلامانع است	زمان دریافت بیوپسی (در صورت وجود): ۳ تا ۵ روز بعد عمل در صورت داشتن نمونه بیوپسی
پیگیری های پس از ترخیص	زمان مراجعه به پزشک: موارد ممنوع: موارد توصیه شده: کنترل ساق پا از نظر تورم و قرمزی و بررسی زخم جراحی ادامه تمرینات حرکتی و فیزیوتراپی / کبودی مانعی ندارد - نفس عمیق بکشید اگر مشکلی داشتید به مطب یا اورژانس بیمارستان مهر مراجعه کنید یا با شماره بیمارستان ۰۱۱-۳۸۴۲۷۰-داخلی ۶۳۰ - ۶۳۳ تماس حاصل فرمائید.	
سایر موارد آموزشی		
توضیحات	برای کسب اطلاعات بیشتر کد های زیر را اسکن نمایید.	
		شکستگی فمور
		پیگیری از زخم بستر
		توصیه های غذایی مناسب
		دیابت
		فشار خون بالا

امضا و اثر انگشت بیمار یا همراه:

امضا پرستار:

امضا پزشک: