



بیمارستان ۲۲ بهمن
فرم آموزشهای ارانه شده به بیمار در زمان ترخیص (آپاندیسیت)

				شماره پرونده		
نام خانوادگی		نام		بخش		
نام پدر		تاریخ تولد		اتاق		
				تخت		
پزشک معالج		تاریخ پذیرش				
آموزش های زمان ترخیص توسط پرستار						
آموزش دارو	نام	میزان و مدت زمان مصرف			امضا پرستار	امضا پزشک
		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"/> باآب زیه <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"/> باآب زیه <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"/> باآب زیه <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"/> باآب زیه <input type="checkbox"/>	
تغذیه		رژیم غذایی پرفیبر و سبزیجات میل نماید - از مصرف غذاهای نفاخ بپرهیزد . مایعات فراوان میل نماید				
مراقبت از زخم		از انجام کارهای سنگین خودداری نماید - به محل زخم فشار وارد نشود دو روز بعد از جراحی می تواند به حمام برود وپانسمان عمل را بردارد .				
پیش از ترخیص		جهت ویزیت مجدد طبق دستور پزشک به مطب پزشک خود مراجعه نمایید . در صورت داشتن نمونه پاتولوژی یک هفته بعد مراجعه نموده و سپس با جواب آن به مطب پزشک مراجعه نمایید .				
سایر موارد آموزشی		در صورت تب و درد لگن به پزشک مراجعه نمایید .				
سابقه دارویی						

امضا و اثر انگشت بیمار و یا همراه

تلفن واحد بستری شده بیمار: