

هوالشافی

بیمارستان ۲۲ بهمن

شماره پرونده : Unit No:

فرم آموزش به بیمار و خانواده در زمان ترخیص (تروما و شکستگی)

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

آموزش‌های زمان ترخیص			عنوان آموزشی
نحوه مصرف دارو	میزان زمان مصرف	نام دارو	داروها
قبل غذا <input type="checkbox"/> بعد غذا <input type="checkbox"/> ناشتا <input type="checkbox"/> موقع خواب <input type="checkbox"/> با اب زیاد <input type="checkbox"/>			
قبل غذا <input type="checkbox"/> بعد غذا <input type="checkbox"/> ناشتا <input type="checkbox"/> موقع خواب <input type="checkbox"/> با اب زیاد <input type="checkbox"/>			
قبل غذا <input type="checkbox"/> بعد غذا <input type="checkbox"/> ناشتا <input type="checkbox"/> موقع خواب <input type="checkbox"/> با اب زیاد <input type="checkbox"/>			
قبل غذا <input type="checkbox"/> بعد غذا <input type="checkbox"/> ناشتا <input type="checkbox"/> موقع خواب <input type="checkbox"/> با اب زیاد <input type="checkbox"/>			
رژیم معمولی و از لبنیات و میوه تازه بیشتر مصرف شود.			تغذیه
در صورت وجود زخم و جراحت پانسمانتعویض شود..در صورت داشتن بانداژ، گچ، آتل تمیز نگه داشته و برای کنترل آنروز دیگر به پزشک متخصص در درمانگاه مراجعه کنید			مراقبت از زخم محل جراحی و عضو آسیب دیده
در صورت بروز تورم، کبودی، بی حسی و سردی اندام و یا تب به پزشک مراجعه نمایید.			پیگیری‌های پس از ترخیص و زمان و مکان مراجعه بعدی
اندام مبتلا بی حرکت و بالاتر از سطح قلب قرار داده شود. • جهت پیشگیری از عوارض بعدی، در صورت مشاهده هر یک از علائم (قرمزی، ترشح و درد در محل جراحی، تب، سرفه ضعف عمومی، طولانی شدن زخم محل جراحی، سوزش ادرار، درد عضلانی) در وقت اداری (ساعت ۸ الی ۱۳) با پرستار کنترل عفونت تماس گرفته شود. تلفن تماس: ۰۵۱۳۲۵۹۵۵۱۶			فعالیت و سایر موارد آموزشی
امضاء پرستار		امضاء پزشک	

امضاء و اثر انگشت بیمار یا همراه:

تلفن واحد بستری شده بیمار: