



بیمارستان ۲۲ بهمن
فرم آموزشهای ارانه شده به بیمار در زمان ترخیص (تومور مثانه TUR)

		شماره پرونده					
نام خانوادگی		نام	بخش				
نام پدر		تاریخ تولد	اتاق				
پزشک معالج		تخت					
تاریخ پذیرش							
آموزش های زمان ترخیص توسط پرستار							
آمضا پزشک	آمضا پرستار	نحوه صحیح مصرف دارو	میزان و مدت زمان مصرف			نام	آموزش دارو
			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"/> بآب زی <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"/> بآب زی <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"/> بآب زی <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"/> بآب زی <input type="checkbox"/>					
		رژیم، مایعات فراوان (آب، چای)					تغذیه
		حمام برود، بیگیری جواب آسیب شناسی / با جواب آسیب شناسی جهت کشیدن سوند ادراری و رویت جواب آسیب شناسی به مطب مراجعه کند.					مراقبت در منزل
		مراقبت از سوند که خارج نشود					پس از ترخیص
		راه برود، حمام برود، از در پوش انتهایی کیسه ادراری، کیسه ادرار را تخلیه کند.					مسئله موارد آموزشی
							سابقه دارویی

تلفن واحد بستری شده بیمار:

آمضا و اثر انگشت بیمار و یا همراه