



بیمارستان ۲۲ بهمن

فرم آموزشهای ارانه شده به بیمار در زمان ترخیص (جراحی گوش)

		شماره پرونده	
نام خانوادگی	نام	بخش	پزشک معالج
نام پدر	تاریخ تولد	اتاق	تاریخ پذیرش
تخت			

آموزش های زمان ترخیص توسط پرستار

آموزش دارو	نام	میزان و مدت زمان مصرف			نحوه صحیح مصرف دارو	امضا پرستار	امضا پزشک
		صبح	ظهر	شب			
					قبل از غذا ناشتا		همراه غذا موقع خواب بآب سرد
					قبل از غذا ناشتا		همراه غذا موقع خواب بآب سرد
					قبل از غذا ناشتا		همراه غذا موقع خواب بآب سرد
					قبل از غذا ناشتا		همراه غذا موقع خواب بآب سرد
تغذیه	رژیم غذایی معمولی میل نمایید .						
مراقبت در منزل	اجتناب از دمیدن در بینی تا ۲ تا ۳ هفته بعد عمل - در چند هفته اول سرفه و عطسه را با دهان باز انجام دهید - از بلند کردن اشیا سنگین ، زور زدن ، و خم شدن برای چند هفته اجتناب کنید - تا ۲ هفته از ورود آب به گوش عمل شده جلوگیری کنید .						
پس از ترخیص	قدری ترشح خونی یا سروز پس از جراحی طبیعی است در صورت افزایش ترشحات یا خروج چرک اطلاع دهید . در صورت تب ، سرگیجه شدید ، فلج صورت ، و ... به پزشک مراجعه نمایید .						
سایر موارد آموزشی	احساس صداهای مختلف برای ۳ تا ۵ هفته در گوشی که جراحی شده است طبیعی است .						
سابقه دارویی							

امضا و اثر انگشت بیمار و یا همراه

تلفن واحد بستری شده بیمار: