

هوالشافی

بیمارستان ۲۲ بهمن

م آموزش به بیمار و خانواده در زمان ترخیص (جراحی های سنگ کلیه)

Unit No: شماره پرونده :

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

آموزش های 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"/>			
رژیم معمولی و مایعات فراوان مصرف کنید و کمتر از لبنیات و مواد حاوی کلسیم مانند شیر استفاده گردید.			تغذیه
تا چند روز دفع ادرار خون آلود طبیعی می باشد			مراقبت از زخم محل جراحی و عضو آسیب دیده
جهت ویزیت..... روز بعد به درمانگاه یا مطب مراجعه نماید در صورت احتیاس ادرار مراجعه شود.			پیگیری های پس از ترخیص و زمان و مکان مراجعه بعدی
در صورت تب و لرز یا درد شدید و یا احتیاس ادراری به پزشک اطلاع دهید از انجام فعالیت سنگین جلوگیری شود.			فعالیت و سایر موارد آموزشی
<p>• 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</p>			
امضاء پرستار		امضاء پزشک	

تلفن واحد بستری شده بیمار:

امضاء و اثر انگشت بیمار یا همراه