

هوالشافی

بیمارستان ۲۲ بهمن

شماره پرونده : Unit No:

فرم آموزش به بیمار و خانواده در زمان ترخیص (دیابت حاملگی)

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:

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"/>			
<p>رژیم دیابتی- با متخصص تغذیه مشورت کنید تا برنامه غذایی درست و سالمی برای شما پیشنهاد کند. مصرف شیرینی جات را محدود کنید. میزان غذای خود را در سه وعده اصلی کم کنید. یک تا سه میان وعده غذایی در برنامه غذایی بگنجانید فیبرهای غذایی شامل میوه ها و سبزیجات و حبوبات و غلات و نان سبوس دار را به وعده های غذایی اضافه کنید.</p>			تغذیه
			مراقبت از زخم محل جراحی و عضو آسیب دیده
<p>قند خون ناشتا (موقعی که از خواب بیدار می شوید) درست قبل از وعده غذایی - یک تا ۲ ساعت بعد از صبحانه یک تا دو ساعت بعد از ناهار و یک تا دو ساعت بعد از شام اندازه گیری کنید. اعداد را در دفترچه یادداشت نموده و موقع مراجعه به پزشک همراهتان باشد ویزیت منظم توسط پزشک معالجتان داشته باشید.</p>			پیگیری‌های پس از ترخیص و زمان و مکان مراجعه بعدی
<p>پیاپی روی به طور منظم در کنترل سطح قندخون بسیار مفید است. ورزش و فعالیت به ویژه در اندام فوقانی مثل بازو سبب بهبود و کنترل دیابت می‌شود. انسولین درمانی در صورت نیاز انجام دهید قند خون خود را با دستگاه اندازه گیری قند خون (گلوکومتر) کنترل کنید. علائم افت قند خون شامل: تعریق، خواب آلودگی، گرسنگی، گیجی، گرگنجی، سرگیجه. علائم بالا رفتن سطح قند خون: پرنوشی و پراداری، خستگی، سردرد، تاری دید، پوست خشک</p>			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 پزشک		امضاء پرستار	

امضاء و اثر انگشت بیمار یا همراه

تلفن واحد بستری شده بیمار: