

هوالشافی

بیمارستان ۲۲ بهمن

شماره پرونده : Unit No:

فرم آموزش به بیمار و خانواده در زمان ترخیص (سندرم حاد کرونری و آنژین صدری)

Attending Physician: پزشک معالج:	Ward: بخش:	Name: نام:	Family Name: نام خانوادگی:
Date Of Admission: تاریخ پذیرش:	Room: اتاق:	Date Of Birth: تاریخ تولد:	Father Name: نام پدر:
	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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/>			
رژیم کم نمک و کم چرب - غذاها کم حجم و در وعده های متعدد و بدون ادویه و مواد محرک باشد. از گوشت سفید مثل مرغ و ماهی و میوه و سبزی بیشتر مصرف شود. بهتر است روغن مصرفی کنجد و زیتون باشد.			تغذیه
-----			مراقبت از زخم محل جراحی و عضو آسیب دیده
مراجعه ۱۰-۷ روز بعد از ترخیص به درمانگاه قلب و در صورت بروز علائم درد قفسه سینه - تعریق - تنگی نفس - ضعف و بی‌حالی هم در فعالیت و هم در حالت استراحت به پزشک معالج مراجعه نمایند. در زمان درد قفسه سینه یک عدد قرص زیر زبانی استفاده شد در صورت عدم بهبودی به پزشک مراجعه نمایید.			پیگیری‌های پس از ترخیص و زمان و مکان مراجعه بعدی
از قطع دارو یا مصرف دارو بصورت خودسرانه اجتناب نمایید. از فعالیت سنگین خودداری نموده. ورزش هوازی در حد پیاپی روزی روزانه ۲۰ دقیقه داشته باشید- از بیوسست پیشگیری شود. استراحت کافی و استفاده از توالت فرنگی و اجتناب از محیط شلوغ، پردود و پر استرس و به همراه داشتن مداوم قرص زیر زبانی تازه توصیه می شود-مدت زمان حمام کوتاه با کمک باشد و آب خیلی سرد و خیلی گرم نباشد - تا ۳ هفته از فعالیت جنسی خودداری نمایید سفر هواپیمایی طبق نظر پزشک انجام شود			فعالیت و سایر موارد آموزشی
<ul style="list-style-type: none"> 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 			
امضاء پزشک		امضاء پرستار	

امضاء و اثر انگشت بیمار یا همراه

تلفن واحد بستری شده بیمار: