



بیمارستان ۲۲ بهمن
فرم آموزشهای ارائه شده به بیمار در زمان ترخیص (سیستوسکوپی)

		شماره پرونده					
نام خانوادگی		نام	بخش				
نام پدر		تاریخ تولد	اتاق				
			تخت				
پزشک معالج		تاریخ پذیرش					
آموزش های زمان ترخیص توسط پرستار							
امضا پزشک	امضا پرستار	نحوه صحیح مصرف دارو	میزان و مدت زمان مصرف			نام	آموزش دارو
			صبح	ظهر	شب		
		قبل از غذا - از غذا همراه غذا - شام - موع خواب - آب زیاد					
		قبل از غذا - از غذا همراه غذا - شام - موع خواب - آب زیاد					
		قبل از غذا - از غذا همراه غذا - شام - موع خواب - آب زیاد					
		قبل از غذا - از غذا همراه غذا - شام - موع خواب - آب زیاد					
		رژیم					تغذیه
		مراقبت خاصی از محل عمل ندارد					مراقبت در منزل
		کنترل سرپایی و مراجعه به مطب پزشک					پس از ترخیص
		حمام بروود راه بروود در صورتیکه بیمار سابقه تومور مثانه دارد هر ۳ ماه یکبار جهت سیستوسکوپی به پزشک معالج مراجعه نماید.					سایر موارد آموزشی
							سابقه دارویی

امضا و اثر انگشت بیمار و یا همراه

تلفن واحد بستری شده بیمار: