

هوالمشافی

بیمارستان ۲۲ بهمن

فرم آموزش به بیمار و خانواده در زمان ترخیص (سپتوپلاستی)

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 و مدت زمان مصرف	نام دارو
<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"/>		
<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"/>		
<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"/>		
<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 از خوردن غذاهای جویدنی وسفت خودداری کنید .....		تغذیه
از وارد شدن ضربه به بینی خودداری گردد از فرو بردن اجسام داخل بینی و دستکاری و فین کردن جهت باز کردن آن خودداری کنید .....		مراقبت از زخم محل جراحی و عضو آسیب دیده
مراجعه به مطب یک هفته بعد ترخیص علائم خطر: خونریزی از بینی یا حلق		پیگیری‌های پس از ترخیص و زمان و مکان مراجعه بعدی
سر را در هنگام استراحت بالا باشد در هنگام عطسه و سرفه دهان را باز نگه دارید ..... • 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		فعالیت و سایر موارد آموزشی
امضاء پرستار		امضاء پزشک

امضاء و اثر انگشت بیمار یا همراه:

تلفن واحد بستری شده بیمار: