



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

		شماره پرونده					
نام خانوادگی		نام					
بخش		تاریخ تولد					
پزشک معالج		نام پدر					
اتاق							
تاریخ پذیرش		تخت					
آموزش‌های 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 <input type="checkbox"/> بعد از غذا <input type="checkbox"/> همراه غذا <input type="checkbox"/> ناشتا <input type="checkbox"/> موقع خواب <input type="checkbox"/> با آب زیت <input type="checkbox"/>					
		قبل از غذا <input type="checkbox"/> بعد از غذا <input type="checkbox"/> همراه غذا <input type="checkbox"/> ناشتا <input type="checkbox"/> موقع خواب <input type="checkbox"/> با آب زیت <input type="checkbox"/>					
		قبل از غذا <input type="checkbox"/> بعد از غذا <input type="checkbox"/> همراه غذا <input type="checkbox"/> ناشتا <input type="checkbox"/> موقع خواب <input type="checkbox"/> با آب زیت <input type="checkbox"/>					
		قبل از غذا <input type="checkbox"/> بعد از غذا <input type="checkbox"/> همراه غذا <input type="checkbox"/> ناشتا <input type="checkbox"/> موقع خواب <input type="checkbox"/> با آب زیت <input type="checkbox"/>					
			رژیم غذایی پرفیبر و سبزیجات میل نماید - از مصرف غذاهای نفاخ بپرهیزد . مایعات فراوان میل نماید				تغذیه
			از انجام کارهای سنگین خودداری نماید - به محل زخم فشار وارد نشود . ۲۴ ساعت بعد می تواند به حمام برود. از نشستن طولانی مدت خودداری نمایید . شستشوی پرینه با سرم نمکی گرم و استریل بعد از هر بار ادرار یا اجابت مزاج				مراقبت در منزل
			۷ تا ۱۰ روز بعد جهت معاینه به مطب پزشک خود مراجعه نمایید انجام ورزش پرینه : انقباض پرینه و بعد انبساط ده تا بیست بار در هر ساعت .				پیش از ترخیص
			در صورت تب و خونریزی غیر طبیعی و درد لگن به پزشک مراجعه نمایید . هرگونه ترشح واژینال ، بدبو را گزارش دهد .				سایر موارد آموزشی
							سابقه دارویی

امضا و اثر انگشت بیمار و یا همراه

تلفن واحد بستری شده بیمار: