



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

				شماره پرونده			
نام خانوادگی		نام		بخش			
نام پدر		تاریخ تولد		اتاق			
				تخت			
پزشک معالج							
تاریخ پذیرش							
آموزش های زمان ترخیص توسط پرستار							
آموزش دارو	نام	میزان و مدت زمان مصرف			نحوه صحیح مصرف دارو	امضا پرستار	امضا پزشک
		صبح	ظهر	شب			
					<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 زیاد		
					<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 زیاد		
					<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 زیاد		
					<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 زیاد		
تغذیه		رژیم غذایی معمولی با مایعات فراوان ، استفاده از انواع شربت ها ، آب میوه ها و مصرف بستنی و تکه های ریز یخ بعد عمل مجاز است . از خوردن غذاهای تند ، ترش ، داغ و سفت که باعث خراش حلق می شود خودداری شود .					
مراقبت در منزل		شستشو و غرغره دهان با سرم شستشو را روزانه انجام دهید .					
پس از ترخیص		..... روز بعد عمل جهت ویزیت به مطب پزشک مراجعه نمایید .					
سایر موارد آموزشی		در صورت تب ، سرفه و یا بلع خون ته حلق یا استفراغ خونی به پزشک اطلاع دهید .					
سابقه دارویی							

امضا و اثر انگشت بیمار و یا همراه

تلفن واحد بستری شده بیمار: