

هوالمشافی

شماره پرونده : Unit No:

بیمارستان ۲۲ بهمن

فرم آموزش به بیمار و خانواده در زمان ترخیص (نارسایی قلبی و ادم ریه)

Attending Physician: پزشک معالج:	Ward: بخش:	Name: نام:	Family Name: نام خانوادگی:
Date Of Admission: تاریخ پذیرش:	Room: اتاق:	Date: تاریخ تولد:	Father Name: نام پدر:
	Bed: تخت:	Of Birth: تولد:	

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 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 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 زیاد <input type="checkbox"/>			
<p>رژیم قلبی و محدودیت مایعات                      رژیم کم نمک و کم چربی و سرشار از پروتئین، ویتامین و پر فیبر (سبزیجات و میوه و...) - از خوردن غذاهای کنسرو شده (نمک بالا)، غذاهای حاوی کافئین، غذاهای نفاخ و ادویه‌دار و خیلی سرد بپرهیزید و برای تغییر در طعم غذا می‌توانید از لیمو ترش استفاده کنید شبها مایعات محدود تا در زمان خواب دچار تنگی نفس نشوید. میزان و مصرف نوشیدنی‌ها و چای محدود و با نظر پزشک باشد.</p>			تغذیه
			مراقبت از زخم محل جراحی و عضو آسیب دیده
<p>در صورت خس خس سینه - تنگی نفس - احساس خفگی - کاهش سطح هوشیاری - سرفه همراه با خلط کف آلود خونی - کبودی انتهای اندام‌ها به پزشک مراجعه کنید.</p>			پیگیری‌های پس از ترخیص و زمان و مکان مراجعه بعدی
<p>از قرار گرفتن در گرما و سرمای زیاد خودداری کنید زیرا باعث افزایش خلط و تنگی نفس می‌شود، از محیط‌های شلوغ، پر دود و محیط‌های استرس‌زا دوری کنید. ساعات استراحت و خواب خود را تنظیم کنید. از مواد محرک تنفسی مثل: سیگار، قلیان و پیپ پرهیز نمایید. از افراد سرما خورده و مبتلا به عفونت‌های تنفسی دوری کنید. در صورت استفاده از کپسول اکسیژن در منزل از پر بودن آن اطمینان داشته باشید روزانه وزن خود را کنترل کنید. از فعالیت سنگین بپرهیزید و در زمان استراحت یا خواب ترجیحا سر تخت بالا باشد.                      جلوگیری از مصرف خودسرانه و قطع داروهای دستور داده شده .</p>			فعالیت و سایر موارد آموزشی
<p>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</p>			
امضاء پرستار		امضاء پزشک	

امضاء و اثر انگشت بیمار یا همراه

تلفن واحد بستری شده بیمار: