



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

		شماره پرونده				
نام خانوادگی	نام	بخش	پزشک معالج			
نام پدر	تاریخ تولد	اتاق	تاریخ پذیرش			
تخت						
آموزش های زمان ترخیص توسط پرستار						
نام	میزان و مدت زمان مصرف			نحوه صحیح مصرف دارو	امضا پرستار	امضا پزشک
	صبح	ظهر	شب			
آموزش دارو				<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 کم نمک					
مراقبت در منزل	مراقبت از محل عمل تا ۴۸ ساعت آب به محل عمل نرسد. در صورتیکه لام شیار دار دارد طی این دو روز در صورت کثیف شدن پانسمان حتما پانسمان تعویض شود.					
پس از ترخیص	در صورتیکه بیمار درن دارد ۴۸ ساعت بعد کشیدن درن کیسه ای یا لام شیاردار به مطب پزشک مراجعه کند					
سایر موارد آموزشی	تا زمانی که لام شیار دار یا درن کیسه ای دارد حمام نرود. نمونه آسیب شناسی به آزمایشگاه برده شود					
سابقه دارویی						

امضا و اثر انگشت بیمار و یا همراه

تلفن واحد بستری شده بیمار: