



بیمارستان ۲۲ بهمن

فرم آموزشهای ارائه شده به بیمار در زمان ترخیص (واریکوسل)

		شماره پرونده				
نام خانوادگی		نام				
نام پدر		تاریخ تولد				
بخش		تاریخ پذیرش				
اتاق		تخت				
آموزش های زمان ترخیص توسط پرستار						
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						
مراقبت در منزل	از بلند کردن اجسام سنگین خودداری شود . در صورت تورم و قرمزی محل عمل مراجعه شود					
پس از ترخیص	در صورتی که محل زخم ترشحاتی نداشته باشد ، دو روز بعد پانسمان را بردارد . حمام برود و نیازی به پانسمان نیست . در صورت تب بالا یا ترشح محل عمل و تورم شدید در ناحیه عمل یا اطراف بخیه ها خود را به پزشک مراجعه کند .					
سایر موارد آموزشی	در صورت تب بالا یا ترشح محل عمل و تورم شدید در ناحیه عمل یا اطراف بخیه ها خود را به پزشک مراجعه کند .					
سابقه دارویی	. در صورت تورم و قرمزی محل عمل مراجعه شود، از بلند کردن اجسام سنگین خودداری شود					

امضا و اثر انگشت بیمار و یا همراه

تلفن واحد بستری شده بیمار: