



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

| | | 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 | | | |
| | | | | | 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"/> بآب زین <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"/> بآب زین <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"/> بآب زین <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"/> بآب زین <input type="checkbox"/> | | |
| تغذیه | | رژیم، مایعات فراوان (آب، چای) | | | | | |
| مراقبت در منزل | | حمام برود. | | | | | |
| پس از ترخیص | | مراقبت از سوند که خارج نشود | | | | | |
| سایر موارد آموزشی | | راه برود. حمام برود. از در پوش انتهای کیسه ادراری، کیسه ادرار را تخلیه کند. | | | | | |
| سابقه دارویی | | | | | | | |

تلفن واحد بستری شده بیمار:

امضا و اثر انگشت بیمار و یا همراه