



بیمارستان خیره ۲۲ بهمن

فرم آموزش های ارائه شده به بیمار در زمان ترخیص (بیمار بی هوش)

			شماره پرونده				
نام خانوادگی		نام	بخش	پزشک معالج			
نام پدر		تاریخ تولد	اتاق	تاریخ پذیرش			
تخت							
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		
توجه:		<p>تغذیه از راه سوند معده به دلیل عدم کفایت رفلکس بلع (قورت دادن) در بیمار به علت وجود لوله های تراکئوستومی است. جهت تغذیه بیمار را در حالت نیمه نشسته قرار دهید. سوند معده فیکس باشد. قبل از هر نوبت گاوژ (دادن مایعات از راه لوله های معده) با کشیدن محتویات معده از وجود آن در سطح مناسب خود اطمینان حاصل کنید. دمای غذای بیمار باید همسان با دمای محیط باشد. بررسی حجم باقی مانده قبل از گاوژ ضروری است و در صورتی که بیش از ۱۰۰ تا ۱۵۰ سی سی بود گاوژ را به تاخیر بیندازید.</p>					
مراقبت در منزل:		<p>با توجه به اینکه بیمار شما قادر به سرفه موثر و خروج ترشحات نبوده باید بدین منظور این ترشحات توسط دستگاهی به نام ساکشن تخلیه گردد. ۱- دست های خود را شسته و دستکش بپوشید سوند را به حالت چرخشی وارد دهان بیمار می کنیم و ترشحات را ساکشن می کنیم (بین ۱۵ تا ۳۰ ثانیه) ۲- اگر بیمار شما تراکئوستومی شده می توان ۲ تا ۳ سی سی نرمال سالین داخل لوله ریخته تا ترشحات رقیق شده تا ساکشن راحت تر انجام شود ۳. اندازه سوند نلاتون باید نصف قطر داخل لوله تراکئوستومی باشد.</p>					
توجه:		<p>فیزیوتراپی طبق دستور پزشک به صورت منظم انجام شود. وضعیت بیمار به طور مرتب جهت جلوگیری از زخم بستر تغییر داده شود.</p>					
توجه:		<p>مناطق تحت فشار در اندام بیمار شما مستعد زخم بستر است که این مناطق شامل شانه ها، باسن، نشیمنگاه، لگن و غوزک دست و پاهاست که در صورت قرمزی و التهاب حتما به پزشک مراجعه شود. حتی الامکان از تشک موج برای نگه داری بیمار خود استفاده کنید</p>					



بیمارستان خیریه ۲۲ بهمن

فرم آموزش های ارائه شده به بیمار در زمان ترخیص (بیمار بی هوش)

			سابقه دارویی
--	--	--	--------------

امضا و اثر انگشت بیمار و یا همراه

تلفن واحد بستری شده بیمار: