



فرم آموزش به بیمار و خانواده در زمان ترخیص

(توسط پزشك و پرستار)

شماره پرونده: Unit No:

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

تشخیص نهایی: تاریخ ترخیص: تلفن بخش : کدرگیری دارو و آزمایشات

نسخه شده:

وضعیت بیمار هنگام ترخیص: بهبودی ☐ بهبودی نسبی ☐ ترخیص با میل شخصی ☐ پیگیری ☐ غیره ☐
 مددجوی گرامی: لطفا مطالب این فرم را به دقت مطالعه نمایید و تهیه داروهای نسخه شده و یا انجام آزمایشات درخواستی را فراموش نکنید.

نام دارو	میزان مصرف در روز	زمان مصرف (ساعت)	نحوه صحیح مصرف دارو
			ناشتا ☐ قبل از غذا ☐ همراه غذا ☐ بعد از غذا ☐ موقع خواب ☐ با آب ☐ زیاد ☐
			ناشتا ☐ قبل از غذا ☐ همراه غذا ☐ بعد از غذا ☐ موقع خواب ☐ با آب ☐ زیاد ☐
			ناشتا ☐ قبل از غذا ☐ همراه غذا ☐ بعد از غذا ☐ موقع خواب ☐ با آب ☐ زیاد ☐
			ناشتا ☐ قبل از غذا ☐ همراه غذا ☐ بعد از غذا ☐ موقع خواب ☐ با آب ☐ زیاد ☐
			ناشتا ☐ قبل از غذا ☐ همراه غذا ☐ بعد از غذا ☐ موقع خواب ☐ با آب ☐ زیاد ☐
			ناشتا ☐ قبل از غذا ☐ همراه غذا ☐ بعد از غذا ☐ موقع خواب ☐ با آب ☐ زیاد ☐
			ناشتا ☐ قبل از غذا ☐ همراه غذا ☐ بعد از غذا ☐ موقع خواب ☐ با آب ☐ زیاد ☐
			ناشتا ☐ قبل از غذا ☐ همراه غذا ☐ بعد از غذا ☐ موقع خواب ☐ با آب ☐ زیاد ☐
			ناشتا ☐ قبل از غذا ☐ همراه غذا ☐ بعد از غذا ☐ موقع خواب ☐ با آب ☐ زیاد ☐

آموزش دارو

رژیم غذایی بعد از ترخیص: در صورت نداشتن مشکلات قلبی و کلیوی مایعات فراوان بنوشید.
 استفاده از لیمو، زنجبیل، سیر، ریشه شیرین بیان، نعنا و عسل مفید می باشد.
 محدودیت های غذایی: غذاهای پر ادویه و تند که باعث تحریک سرفه می شوند استفاده نشود
 سایر:

تذکره

فعالیت های روزانه را به آرامی انجام دهید و بین فعالیت ها حتما استراحت داشته باشید. از انجام فعالیت های سنگین که باعث فشار به دستگاه تنفسی می شود پرهیز کنید
 سایر:

فعالیت و

حمام به مدت کوتاه و با آب ولرم انجام شود

استحمام

مراقبت از زخم، محل

علام خطر	در صورت بروز علائمی مثل درد قفسه سینه، تنگی نفس حتی در حالت استراحت، تهوع و استفراغ، افزایش ضربان قلب، تب، کاهش وزن، خلط خونی که بیشتر از یک هفته طول کشیده و یا تشدید پیدا کرده و یا بعد از مدتی که برطرف شده مجدداً به وجود آمده باشد، حتماً باید به پزشک معالج یا نزدیکترین مرکز درمانی مراجعه کنید سایر:	
پیگیری های پس از ترخیص	زمان و مکان مراجعه به پزشک: اگر پزشک معالج در زمان ترخیص تاکید به مراجعه به مطب داشتند حتماً در زمان مقرر طبق دستور پزشک به مطب مراجعه شود. در زمان ترخیص آدرس مطب پزشک معالج را از منشی بخش تحویل بگیرید در صورت نیاز به دریافت اطلاعات نوبت دهی کلینیک تخصصی با تلفن ۰۵۱۴۱۴۴۳ تماس حاصل فرمایید. لازم به ذکر است دریافت نوبت از کلینیک های تخصصی به صورت حضوری، در همان روز حضور پزشک مربوطه، قبل از ساعت 7 صبح می باشد.	
سایر موارد آموزشی	اگر سیگار می کشید حتماً باید استعمال آن را قطع کنید. از قرار گرفتن در معرض گرد و غبار جدا خودداری کنید چون باعث تحریک ریه ها می شود. غرغره آب نمک با آب ولرم نیز انجام دهید	
مددجوی گرامی: پس از مطالعه مطالب این فرم، هر گونه سوال یا ابهام احتمالی را یادداشت نموده و تا قبل از خروج از بیمارستان از پرستار خود سوال نمایید. 1- 2- 3- *در صورتیکه در طی بستری برای شما آزمایش آسیب شناسی ارسال شده باشد، در برگه خلاصه پرونده شما، کد جواب دهی و شناسه پیگیری برای آزمایشات آسیب شناسی نوشته شده است، با مراجعه به سامانه جواب دهی آنلاین به آدرس: http://217.219.80.162:8070 جواب آزمایش خود را دریافت و به پزشک مراجعه نمایید. در صورت نیاز جهت دریافت جواب آزمایش، می توانید به صورت حضوری به آزمایشگاه آسیب شناسی و یا بخشی که در آن بستری بوده اید مراجعه نمایید. *جهت دسترسی به مطالب آموزشی مربوط به بیماری خود با اسکن بارکد وارد سایت آموزش به بیمار بیمارستان 22 بهمن میشوید. آدرس سایت آموزش به بیمار بیمارستان 22 بهمن : https://22bahman-hospital.com/amouzeshebimar *در صورت وجود هرگونه سوال در زمینه بیماری خود می توانید همه روزه (به جز روزهای تعطیل) از ساعت 7:30 تا 13 با کلینیک های پرستاری آموزش سلامت تماس بگیرید. تلفن کلینیک پرستاری: ۰۵۱۴۱۴۴۳ - داخلی ۱۱۷۷ در صورت نیاز به سوال خارج از ساعت ذکر شده با بخش بستری خود تماس بگیرید.		
مهر و امضاء پرستار	مهر و امضاء پزشک	امضاء / اثر انگشت بیمار یا همراهی

