

واحد بهبود کیفیت	به نام خدا		 بیمارستان موسی بن جعفر (ع) شهرستان قوچان
	عنوان سند: فرم آموزش به بیمار حین ترخیص (بخشهای جراحی)		
	شماره سند: M.14.N-S/60 تاریخ تدوین: 1401/08/17 تاریخ بازنگری: 1403/8/17 تاریخ بازنگری بعدی: 1405/8/17	شماره بازنگری: 1 شماره ویرایش:	

شماره پرونده: _____

Unit No: _____

فرم آموزش به بیمار و خانواده در زمان ترخیص
(توسط پزشک و پرستار)

Attending Physician: _____ پزشک 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: حاملگی خارج رحمی تاریخ ترخیص: تلفن بخش: کد رهگیری 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.				
آموزش دارو	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 ☐
تذکره	رژیم غذایی بعد از ترخیص: ۱- از مواد غذایی ملین و فیبردار مانند سبزیجات، میوه، روغن زیتون استفاده کنید تا از یبوست جلوگیری شود. ۲- مصرف مکمل آهن برای کلیه زنان مبتلا به بارداری خارج از رحمی ضروری است. محدودیت های غذایی: ۱- از غذاهای نفاخ استفاده نکنید. ۲- برای این مشکل محدودیت غذایی وجود ندارد مگر اینکه مشکل زمینهای داشته باشید که متناسب با آن نیاز به رژیم غذایی خاص باشد: • معمولی: انواع مواد غذایی (نان، غالت سبوس دار، تخم مرغ، گوشتها، لبنیات، میوه و سبزی تازه)؛ سوسیس و کالباس ممنوع میباشد. • کم نمک و چربی: میزان نمک روزانه معادل 5 گرم (یک قاشق چایخوری) در 24 ساعت و استفاده از روغنهای مایع (زیتون، و آفتابگردان) • دیابتی: استفاده از غلات سبوس دار (نان جو یا سنگک سبوس دار)، میوه 3 عدد در روز و در کنار آن یک نوع سبزیجات، محدودیت مصرف غذاها و خوراکیهای چرب مانند سس سالاد، میوه های خیلی شیرین (مانند انگور، خربزه، خرمای بم، انجیر تازه و خشک) و خوراکیهای شیرین (مانند خورش فسنجان، حلوا، مربا، شربت، عسل، انواع شیرینی و نوشابه های معمولی)			

استحمام	
فعالیت	۱-مقاربت با احتیاط صورت بگیرد. ۲-حداقل سه ماه با استفاده از روش های ضد بارداری مورد اعتماد، از باردار شدن خود جلوگیری کنید. ۳-پرهیز از بلند کردن اجسام سنگین (حدود دو کیلوگرم) و ایستادن به مدت طولانی. ۴-در صورتی که منزل شما بیش از 30 پله دارد(طبقه دوم) فقط در صورت ضرورت بالا و پایین بروید و ترجیحا بیشتر استراحت کنید. ۵- فعالیت ها را به تدریج و در حد تحمل افزایش دهید (اول بنشینید در صورت عدم سرگیجه ایستاده و سپس چند قدم بردارید). ۶- حین فعالیت، دوره های استراحت داشته باشید.
مراقبت از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده	زمان تعویض پانسمان: زمان کشیدن بخیه:
علائم هشدار	در صورت داشتن موارد زیر حتما به بیمارستان مراجعه نمایید: ۱-درد (با هر شدتی). ۲-خونریزی در صورتی که در حد دوره عادت ماهانه (پریودی) باشد. تب بیش از 37/5 درجه. ۳-تورم و قرمزی ناحیه عمل. ۴-داشتن ترشحات چرکی و بدبو.
پیگیری های پس از ترخیص	زمان مراجعه به پزشک: دراولین نوبت مراجعه به پزشک در درمانگاه یا مطب؛جواب آزمایش،خلاصه پرونده را همراه داشته باشید.
سایر موارد آموزش	

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-

در صورت وجود هر گونه سوال در زمینه بیماری خود می توانید همه روزه (به جز روزهای تعطیل) از ساعت 8 تا 12 با کلینیک پرستاری آموزش سلامت تماس بگیرید. شماره تلفن کلینیک پرستاری: 15-05147233412 داخلی 227
در صورت نیاز به سوال خارج از ساعت ذکر شده با بخش بستری خود تماس بگیرید.

*****جهت دسترسی به مطالب آموزشی مربوط به بیماری خود با اسکن بارکد بالا وارد سایت آموزش به بیمار بیمارستان موسی بن جعفر (ع) فوجان می شوید.**

مهر و امضاء پرستار

مهر و امضاء پزشک

امضاء / اثر انگشت بیمار یا همراهی