

واحد بهبود کیفیت	به نام خدا		 بیمارستان موسی بن جعفر (ع) شهرستان قوچان
	عنوان سند: فرم آموزش به بیمار جین ترخیص (بخشهای جراحی)		
	تاریخ تدوین: 1401/08/17 تاریخ بازنگری: 1403/8/17 تاریخ بازنگری بعدی: 1405/8/17	شماره سند: M.14.N-S/61 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: **دیسک گردن** 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.

نام دارو	میزان مصرف در روز	زمان مصرف (ساعت)	نحوه صحیح مصرف دارو	آموزش 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 ☐	
رژیم غذایی بعد از ترخیص: 5 روز اول پس از عمل رژیم غذایی مایعات صاف شده مانند غذاهای نرم و پوره ای و سپس از غذاهای معمولی استفاده گردد رژیم غذایی پر پروتئین همراه با سبزیجات و میوه تازه حاوی ویتامین C میتواند از بیوست پیشگیری و به بهبود سریعتر زخم کمک کند محدودیت های غذایی:				تغذیه
بعد از اولین ویزیت با دستور پزشک تعیین می شود .				استحمام
1- اجتناب از نشستن و ایستادن بیش از 30 دقیقه ، هریک تا دو ساعت از تخت پایین بیاید و چند دقیقه راه بروید و بتدریج زمان پیاده روی را افزایش دهید . 2- اجتناب از ورزش و کار سنگین ، مسافرت طولانی با اتومبیل خودداری کنید . 3- اجتناب از خوبیدن روی شکم 4- در صورت نیاز به گردن بند و مدت زمان استفاده از آن پزشک معالج به شما اطلاع می دهد سبب گردن بند باید متناسب با شما باشد و برای نگاه کردن باید تنه خود را همراه با گردن بچرخانید گردن در وضعیت خنثی یا همان خط وسط قرار بگیرد و تا زمان دستور دکتر از گردن بند استفاده نمایید . 5- استفاده از موبایل و یا هر فعالیت دیگری که سبب خم شدن گردن شما به پایین شود را به حداقل برسانید ، نیاز به استراحت مطلق در بستر نیست ولی از خم و راست کردن گردن پرهیز کنید .				فعالیت

مراقبت از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده	زمان تعویض پانسمان: پانسیمان خود را خشک و تمیز نگه دارید . نیاز به تعویض پانسمان هر..... روز زمان کشیدن بخیه: کشیدن بخیه طبق نظر پزشک زمان کشیدن بخیه
علائم هشدار	در صورت داشتن موارد زیر حتما به بیمارستان مراجعه نمایید : در صورت خروج ترشحات خونی یا بوی نامطبوع ترشحات از محل برش عمل جراحی و یا تب بالا 3.8 درجه ،در صورت درد پیشرونده خصوصا همراه با احساس ضعف در دست ها و اختلال در انجام فعالیت ساده با دست مثل بستن دکمه یا غذا خوردن و ضعف در پاها و اختلال راه رفتن یا ادرار کردن یا <u>علائم عفونت</u> (قرمزی ، تورم ، ترشح ، درد)
پیگیری های پس از ترخیص	زمان مراجعه به درمانگاه یا مطب بعد از اولین ویزیت (در اولین نوبت مراجعه به پزشک در درمانگاه یا مطب ،جواب آزمایش ،خلاصه پرونده به همراه داشته باشید)
سایر موارد آموزشی	برای پیگیری جواب آزمایشات پس از تماس و اطمینان از آماده شدن جواب آزمایش ،به بخش مراجعه نمایید.
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) قوچان می شوید. امضاء / اثر انگشت بیمار یا همراهی مهر و امضاء پزشک مهر و امضاء پرستار	