



بیمارستان
موسی بن جعفر (ع)
شهرستان قوچان

به نام خدا

عنوان سند: **فرم آموزش به بیمار حین ترخیص (بخشهای جراحی)**

شماره سند: M.14.N-S/63

تاریخ تدوین: 1401/08/17

شماره بازنگری: 1

تاریخ بازنگری: 1403/8/17

شماره ویرایش:

تاریخ بازنگری بعدی: 1405/8/17

واحد بهبود کیفیت

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: **رینوپلاستی** 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: ۱- از روز بعد از عمل به مدت ۲ هفته رژیم غذایی معمولی شامل غذاهای نرم استفاده نمایید. ۲- به علت بسته بودن بینی و استرس عمل در ۲-۳ روز اول بعد از عمل، ممکن است بی اشتها باشید اما برای جلوگیری از ضعف باید غذا بخورید. ۳- آب میوه تازه و طبیعی مانند آب سیب و پرتغال، در تسریع ترمیم زخم محل عمل موثر است. محدودیت های غذایی: در این مدت از مصرف غذاها و مواد غذایی سفت که نیاز به جویدن دارند مثل سیب و هویج خودداری نمایید.				تذیه
پس از مراجعه مجدد به پزشک طبق نظر متخصص استحمام کند.				استحمام
از انجام فعالیت و ورزشهای سنگین پرهیز کند.				فعالیت

مراقبت از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده	زمان تعویض پانسمان: طبق صلاحدید پزشک زمان کشیدن بخیه: بخیه های داخل بینی شما قابل جذب است و نیاز به کشیدن ندارد.
علائم هشدار	در صورت داشتن موارد زیر حتما به بیمارستان مراجعه نمایید: تهوع، استفراغ، اسهال تنگی نفس، تب بالای 38 درجه بثورات جلدی، درد و قرمزی افزایش یابنده در موضع عمل
پیگیری های پس از ترخیص	زمان مراجعه به پزشک: توجه: در اولین نوبت مراجعه به پزشک در درمانگاه یا مطب؛ جواب آزمایش، خلاصه پرونده را همراه داشته باشید.
سایر موارد آموزشی	۱- استفاده از قطره بینی یا اسپری باز کننده بینی (مثل فنیل افرین) باید با تجویز پزشک باشد. در موارد گرفتگی شدید بینی و عدم امکان تنفس از راه بینی و یا قبل از پرواز با هواپیما به طور محدود مصرف شود. ۲- در 7 روز بعد از عمل لازم است هنگام خواب سرتان بالاتر از حد معمول قرار گیرد؛ برای این منظور بهتر است از دو بالش بجای یک بالش استفاده شود. ۳- بهتر است به پشت بخوابید و از خوابیدن به شکم پرهیز نمایید. در صورت تمایل به خوابیدن به پهلو باید مراقب باشید بینی شما به جایی تماس پیدا نکند؛ البته در این وضعیت تورم صورت در سمتی که به پایین بوده، بیشتر میشود.
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: 05147233412-15 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	