

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/69 شماره بازنگری: 1 شماره ویرایش:	تاریخ تدوین: 1401/08/17 تاریخ بازنگری: 1403/8/17 تاریخ بازنگری بعدی: 1405/8/17	

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: کیست تخمدان 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: 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، غلات 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 بهم، انجیر تازه و خشک) و خوراکیهای شیرین (مانند خورش فسنجان، حلوا، مربا، شربت، عسل، انواع شیرینی و نوشابه های معمولی).				
تذکره				
استحمام				

فعالیت	۱- تا 2 هفته بعد از عمل جراحی نزدیکی نداشته باشید. در صورت درمان طبی تا بهبودی علائم بالینی، نزدیکی نداشته باشید. ۲- پرهیز از بلند کردن اجسام سنگین (حدود دو کیلوگرم) و ایستادن به مدت طولانی. ۳- 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. ۴- فعالیت ها را به تدریج و در حد تحمل افزایش دهید (اول بنشینید در صورت عدم سرگیجه ایستاده و سپس چند قدم بردارید). ۵- 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: در اولین نوبت مراجعه به پزشک در درمانگاه یا مطب؛ جواب آزمایش، خلاصه پرونده را همراه داشته باشید.
سایر موارد آموزشی	
مرددجوی 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 80 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	