

واحد بهبود کیفیت	به نام خدا		 بیمارستان موسی بن جعفر (ع) شهرستان قوچان
	عنوان سند: فرم آموزش به بیمار حین 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/71 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: هیدروسل 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: 1- جهت پیشگیری از یبوست رژیم غذایی نرم همراه با سبزیجات و میوه و مایعات فراوان داشته باشید تا بر روی ناحیه عمل فشار وارد نشود. 2- در صورت یبوست انجیر، گلابی، کیوی، خاکشیر، آلو و شربت ملین طبق دستور مصرف نمایید.						
	پانسمان ناحیه عمل روز بعد از ترخیص برداشته شده و می توانید استحمام کنید.						
فعالیت	1- فعالیت ها را بتدریج و در حد تحمل افزایش دهید. 2- تا 48 ساعت اول بعد از عمل فعالیت محدود داشته باشید 3- تا دو هفته بعد از عمل از لباس زیر تنگ استفاده نمایید.						

مواقبت از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده	زمان تعویض پانسمان: پانسمان شما قبل از ترخیص از بیمارستان تعویض خواهد شد 0 پانسمان را یک روز بعد از عمل بردارید و اگر ترشحات وجود نداشته باشد، پس از آن دیگر نیاز به پانسمان ندارید. زمان کشیدن بخیه: کشیدن بخیه طبق نظر پزشک زمان کشیدن بخیه ها
علامت هشدار	در صورت داشتن موارد زیر حتما به بیمارستان مراجعه نمایید: قرمزی، تورم و ترشح ناحیه عمل داشتن تب
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.
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 2 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	