

واحد بهبود کیفیت	به نام خدا		 بیمارستان موسی بن جعفر (ع) شهرستان قوچان
	عنوان سند: فرم آموزش به بیمار حین ترخیص (بخش آی سی یو)		
	تاریخ تدوین: 1401/08/26 تاریخ بازنگری: 1403/8/26 تاریخ بازنگری بعدی: 1405/8/26	شماره سند: M.14.N-ICU/47 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: **چست تیوب** 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: 1. غذا خوردن به مقادیر کم و دفعات زیاد باید صورت بگیرد. 2. از مصرف غذاهای نفاخ و دیر هضم اجتناب کنید. 3. در صورت مصرف الکل یا نوشیدنی های کافئین دار، آن را از رژیم غذایی خود حذف نمایید. 4. جهت جلوگیری از یبوست، رژیم غذایی پر فیبر مانند سبزیجات و میوه و مایعات مصرف کنید.				تذیه
در مورد زمان و نحوه ی استحمام از پزشک خود سوال کنید.				استحمام
1. تا دو هفته ی اول بیماری استراحت نمایید و از انجام ورزش خودداری نمایید. 2. با نظر پزشک میتوانید ورزش سبک انجام دهید. 3. به طور مکرر در بین فعالیت در زمان ابتلا به این بیماری استراحت کنید. 4. از انجام ورزش های سنگین اجتناب کنید.				فعالیت

عضو آسیب دیده جراحی و محل	زمان تعویض پانسمان: • طبق دستور پزشک پانسمان محل چست تیوب تعویض گردد. زمان کشیدن بخیه ها: کشیدن بخیه طبق نظر پزشک بعد از اولین ویزیت در درمانگاه
علامت هشدار	در صورت داشتن موارد زیر حتما به بیمارستان مراجعه نمایید: • تب یا افزایش درجه حرارت بدن بیش از 37/8 • سختی و تنگی نفس • قرمزی و وجود ترشح چرکی از اطراف محل خروج لوله
پیگیری های پس از ترخیص	زمان مراجعه به پزشک: در اولین نوبت مراجعه به پزشک در درمانگاه یا مطب جواب آزمایش و خلاصه پرونده را همراه داشته باشید.
سایر موارد آموزشی	مراقبت های بعد از خروج لوله : 1. پزشک با قرار دادن چند عدد گاز وازلین و گاز در محل کشیده شدن چست تیوب با چسب، پانسمان را ثابت میکند. 2. پانسمان قفسه ی سینه را بررسی کرده و خروج هر نوع مایع چرکی و خیس شدن پانسمان را به پرستار یا پزشک گزارش دهید. 3. پانسمان محل چست تیوب را تا معاینه ی مجدد توسط پزشک باز نکنید. 4. کمر خود را راست و صحیح نگه داشته، بازو و شانه خود را حرکت دهید تا گرفتگی ایجاد نشود. 5. مرتب سرفه و تنفس عمیق انجام دهید.
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	