

واحد بهبود کیفیت	به نام خدا		 بیمارستان موسی بن جعفر (ع) شهرستان قوچان
	عنوان سند: فرم آموزش به بیمار حین ترخیص (بخش اطفال)		
	تاریخ تدوین: 1401/08/26 تاریخ بازنگری: 1403/8/26 تاریخ بازنگری بعدی: 1405/8/26	شماره سند: M.14.N-P/39 شماره بازنگری: 1 شماره ویرایش:	

فرم آموزش به بیمار و خانواده در زمان ترخیص
(توسط پزشک و پرستار)

شماره پرونده:

Unit No:

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: پنومونی 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 ☐
				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- از غذاهایی مانند سوپ و آش و فرنی که نیازی به جویدن ندارند استفاده کنید. 2- از دادن مواد غذایی مثل موز و شیرینی و شکلات و آجیل و دانه های روغنی که باعث تحریک سرفه و افزایش درد قفسه سینه میشود خودداری کنید تا حصول بهبودی کامل 3- از مصرف غذاهای سرخ کرده و پر ادویه و محرک خودداری شود. 4- کودک رژیم در حد تحمل و مورد علاقه خود را داشته باشد و مایعات کافی مصرف کند.	تغذیه
	استحمام
	فعالیت

علامت هشدار	در صورت داشتن موارد زیر حتما به بیمارستان مراجعه نمایید : تب بالا ، لرزش قفسه سینه، خلط همراه با خون ، تنفس تند و سریع و فرورفتن قفسه سینه ، خرخر
بگیری های پس از ترخیص	1. زمان مراجعه به پزشک: 2. همراه با خلاصه پرونده و کارت ترخیص و جواب آزمایش مراجعه به پزشک معالج
سایر موارد آموزشی	1- داروهای کودک را تا تکمیل دوره درمان استفاده کنید و از قطع خود سرانه آن خودداری کنید 2- در اول پاییز در مورد واکسن آنفولانزا با پزشک معالج مشورت کنید 3- از مواجهه با سرما یا خیس بودن لباس کودک در هوای سرد خودداری کنید 4- کودک از مواد محرک مثل سیگار و یا گرد و غبار و انواع اسپری ها و مواد معطر، آلودگی محیطی و استرس دور باشد 5- برای اینکه کودک یک پوزیشن راحت تر داشته باشد سر تخت را بالاتر ببرید 6- ممکن است کودک برای چند هفته پس از درمان موفقیت آمیز عفونت ریوی ، احساس خستگی، کوتاهی تنفس و سرفه های ازار دهنده و طولانی مدت را داشته باشید که طبیعی است . 7- جهت خروج خلط و ترشحات قبل از غذا و خواب فیزیوتراپی تنفسی انجام دهید به این صورت که دست خود را به حالت فنجان جمع کرده به پشت کودک از پایین به بالا ضربات آهسته و مکرر بزنید.
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 13 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. مهر و امضاء پرستار مهر و امضاء پزشک امضاء / اثر انگشت بیمار یا همراهی	