

واحد بهبود کیفیت	به نام خدا		 بیمارستان موسی بن جعفر (ع) شهرستان قوچان
	عنوان سند: فرم آموزش به بیمار حین ترخیص (بخشهای داخلی)		
	تاریخ تدوین: 1401/08/20 تاریخ بازنگری: 1403/8/20 تاریخ بازنگری بعدی: 1405/8/20	شماره سند: M.14.N-I/138 شماره بازنگری: 1 شماره ویرایش:	

شماره پرونده: _____

Unit No: _____

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

نام خانوادگی: _____	نام: _____	بخش: _____	پزشک معالج: _____
نام پدر: _____	تاریخ تولد: _____	اتاق: _____	تاریخ پذیرش: _____
	Birth: _____	Room: _____	Admission: _____
		تخت: _____	
		Bed: _____	

تشخیص نهایی: مسمومیت با ترامادول 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		
			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 ☐		
آموزش دارو					
تذکره: رژیم غذایی بعد از ترخیص: مایعات فراوان مصرف شود. محدودیت های غذایی: ندارد					
استحمام: محدودیتی جهت استحمام وجود ندارد. مگر اینکه بانداژ شانه داشته باشید. در این صورت در خصوص استحمام از پزشک سوال کنید					
فعالیت: در صورتیکه طبق تجویز پزشک از ترامادول استفاده می کنید، ممکن است دارو باعث گیجی، خواب آلودگی و تشنج شود. از انجام فعالیت هایی با دقت بالا مانند رانندگی و فعالیت های سنگین تا 48 ساعت خودداری شود.					

مراقبت از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده	در صورتی که به دنبال تشنج دررفتگی شانه اتفاق افتاده است، بانداژ انجام شده برای شما تا 2 هفته باید باقی بماند و سپس جهت باز کردن بانداژ به متخصص ارتوپدی مراجعه نمایید.
علامت هشدار	بیمار باید طی 24 ساعت آینده توسط همراهان از نظر احتمال سقوط و ضربه به سر و اندام های دیگر کنترل گردد و در صورت بروز تشنج، سر بیمار را به یک طرف چرخانده و راه هوایی را باز نمایید و بیمار را سریعاً به اولین مرکز درمانی انتقال دهید.
پیگیری های پس از ترخیص	زمان مراجعه به پزشک: آزمایشات را طبق دستور پزشک انجام داده و با همراه داشتن جواب آزمایش به پزشک معالج مراجعه شود. در صورت تشنج مجدد، سریعاً به اولین مرکز درمانی مراجعه نمایید. جهت ترک مصرف ترامادول به کلینیک های ترک اعتیاد مراجعه شود. در صورتیکه به قصد آسیب به خود از دارو استفاده کرده اید به مرکز بهداشت محل سکونت خود مراجعه نموده و از جلسات مشورت رایگان استفاده نمایید. *در صورت نیاز به دریافت اطلاعات نوبت دهی کلینیک تخصصی با تلفن 14-05147223412 داخلی 227 تماس حاصل فرمائید.
سایر موارد آموزشی	از مصرف ترامادول به عنوان داروی ضد درد خودداری شود.
ممدجوی 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. 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	