

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)		
	شماره سند: M.14.N-ICU/44 تاریخ تدوین: 1401/08/26 تاریخ بازنگری: 1403/08/26 تاریخ بازنگری بعدی: 1405/08/26	شماره بازنگری: 1 شماره ویرایش:	

شماره پرونده: Unit No:

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

پزشک معالج: Attending Physician	بخش: Ward	نام: Name	نام خانوادگی: Family Name
تاریخ پذیرش: Date Of Admission	اتاق: Room	تاریخ تولد: Date Of Birth	نام پدر: Father Name
	تخت: Bed		

تشخیص نهایی: **آنوریسم مغزی** 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. رژیم غذایی کم چرب، حاوی فیبر زیاد (نظیر میوه ها، حبوبات، مغزها و سبزیجات) غلات سبوس دارو مایعات فراوان برای پیشگیری از یبوست داشته باشید. 2. در صورتی که افزایش وزن دارید، جهت کاهش وزن با کاشناس تغذیه مشورت کنید. 3. در رژیم غذایی خود سبزیجات تازه، گوشت و سایر پروتئین های حیوانی را بگنجانید. 4. در صورت مصرف الکل یا نوشیدنی های کافئین دار، آن را از رژیم غذایی خود حذف کنید.				تغذیه
از حمام، دوش یا وان می توان استفاده کرد.				استحمام

فعالیت	1. ممکن است مدتی قادر به حرکت نباشید و نتوانید موقع راه رفتن تعادل خود را حفظ کنید و زمین بخورید، لذا به تنهایی اقدام به راه رفتن نکنید. 2. استرس در تشدید بیماری نقش به سزایی دارد. در صورتی که در محیط پر استرس کار میکنید و امکان تغییر شغل وجود دارد آن را تغییر دهید. 3. از انجام ورزش های سنگین نظیر کوهنوردی، غواصی و وزنه برداری اجتناب کنید. 4. از استرس، عصبانیت، فعالیت بدنی بیش از اندازه و انجام فعالیت های سنگین به خصوص در گرما اجتناب کنید. 5. از کلاه های ایمنی محافظ جهت جلوگیری از وارد آمدن ضربه به سر استفاده کنید. 6. حداقل 6الی 8 ساعت در شبانه روز استراحت کنید.
مراقبت از زخم، محل جراحی و	زمان تعویض پانسمان: طبق دستور پزشک پانسمان تعویض گردد. زمان کشیدن بخیه: کشیدن بخیه طبق نظر پزشک بعد از اولین ویزیت در درمانگاه
علائم هشدار	• از چرخاندن بیش از حد سر خودداری کنید. • از سرفه، عطسه و باد انداختن در بینی خودداری کنید، زیرا باعث فشار آمدن به ناحیه ی عمل خواهد شد. • اگر دارای فشار خون بالا هستید با دکتر خود در مورد مصرف دارو برای مدیریت این وضعیت صحبت کنید، کنترل مناسب فشار خون ممکن است خطر پارگی آنوریسم را پایین بیاورد. • سر درد بسیار شدید و ناگهانی، تشنج • اگر پس از جراحی هر کدام از علائم دوباره ایجاد شود
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	
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. مهر و امضاء پرستار مهر و امضاء پزشک امضاء / اثر انگشت بیمار یا همراهی	

