

واحد بهبود کیفیت	به نام خدا		 بیمارستان موسی بن جعفر (ع) شهرستان قوچان
	عنوان سند: فرم آموزش به بیمار حین ترخیص (بخشهای زنان و زایمان)		
	تاریخ تدوین: 1403/08/06 تاریخ بازنگری: تاریخ بازنگری بعدی: 1405/08/06	شماره سند: M.14.N-G/155 شماره بازنگری: 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: عفونت و التهاب لگن 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 ☐	
رژیم غذایی بعد از ترخیص: در صورتی که بیماری زمینه ای نداشته باشید نیاز به رژیم غذایی خاصی نمی باشد. مایعات فراوان مصرف شود. محدودیت های غذایی: از مصرف غذاهای آماده یا کنسرو شده، پنیر، قارچ، خربزه و شیرینی جات پرهیز نمایید. سایر:				
ناحیه تناسلی را پس از دفع ادرار، از جلو به عقب پاک نمایید تا باکتری ها وارد واژن نشود. استحمام روزانه توصیه می شود.				
از انجام ورزش و فعالیت های شدید، ایستادن طولانی مدت و خم شدن های مکرر، پوشیدن لباس های تنگ و تهیه شده از پارچه های مصنوعی که گرما و رطوبت را در خود نگه می دارند خودداری نمایید. از فعالیت جنسی به مدت 2 هفته پرهیز کنید. سایر:				
از گرما برای تسکین درد استفاده نمایید. یک کیسه آب گرم یا بطری آب گرم که اطراف آن با حوله یا پارچه پوشیده شده باشد روی شکم یا پشت خود بگذارید یا به مدت 10 تا 15 دقیقه حمام آب گرم بگیرید. استراحت کردن در وضعیتی که لگن پایین تر از سطح بدن قرار گیرد باعث کاهش عفونت لگن و تسکین درد می باشد.				

علامه هشدار	در صورت درد شدید ناحیه زیر شکم یا درد هنگام دفع ادرار، استفراغ، تب بالای 38 درجه، ترشحات بدبوی واژن، سریعاً به پزشک مراجعه نمایید. سایر:
پیگیری های پس از ترخیص	زمان و مکان مراجعه به پزشک: معاینات لگنی را هر 6 ماه یکبار انجام دهید. 3 روز پس از ترخیص جهت بررسی و معاینه به پزشک خود مراجعه کنید.
سایر موارد آموزشی	همسر شما هم باید تحت درمان دارویی قرار بگیرد.
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- در صورت وجود هر گونه سوال می توانید همه روزه (به جز روزهای تعطیل) از ساعت 8 تا 12 با کلینیک پرستاری آموزش سلامت بیمارستان تماس بگیرید. شماره تلفن کلینیک پرستاری: 15-05147233412 داخلی 216 در صورت نیاز به سوال خارج از ساعت ذکر شده با بخش بستری خود تماس بگیرید: 15-05147233412 داخلی 316-317 **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	