

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: 1401/08/20 تاریخ بازنگری: 1403/8/20 تاریخ بازنگری بعدی: 1405/8/20	شماره سند: M.14.N-G/144 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: **هیسترکتومی** تاریخ ترخیص: _____ تلفن بخش: _____ کد رهگیری دارو و آزمایشات نسخه شده: _____

وضعیت بیمار هنگام ترخیص: بهبودی ☐ بهبودی نسبی ☐ ترخیص با میل شخصی ☐ پیگیری ☐ غیره ☐

مداخله جوی گرامی: لطفاً 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	
			قبل از غذا	بعد از غذا
			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 ☐	

تغذیه	رژیم غذایی بعد از ترخیص: از رژیم غذایی آبکی و نرم به منظور پیشگیری از فشار به بخیه ها استفاده نمایید. (مانند سوپ-آب گوشت) مصرف میوه جات و سبزیجات را در رژیم غذایی قرار دهید. از ملین به منظور پیشگیری از یبوست استفاده نمایید.
	استحمام از روز سوم عمل می توانید روزانه دوش سرپائی در حد 10 دقیقه با آب ولرم بگیرید.
فعالیت	از بلند کردن اشیای سنگین و یا ایستادن به مدت طولانی و نزدیکی دو تا شش هفته پس از عمل اجتناب کنید.
مراقبت از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده	زمان تعویض پانسمان: روز سوم پانسمان روی زخم را بردارید و پس از یک دوش کوتاه و ایستاده زخم محل عمل را با شامپو ترجیحاً شامپو بچه بشوئید و با سشوار خشک کنید. از این به بعد باید روزانه زخم را شسته و خشک کرد. نیاز به پانسمان مجدد نمی باشد. زمان کشیدن بخیه: 10 روز پس از عمل جهت کشیدن بخیه ها به پزشک خود مراجعه کنید.

علام هشدار	در صورت بروز هرگونه تب، تورم، ترشح و کبودی موضع عمل یا خونریزی واژینال و درد شکم، عدم دفع گاز و مدفوع به پزشک مراجعه کنید.
ترخیص بگیری های پس از	زمان مراجعه به پزشک: - بین روزهای 7 تا 10 پس از عمل، جهت کشیدن بخیه به پزشک خود مراجعه کنید. - یک ماه پس از ترخیص جواب پاتولوژی را از آزمایشگاه بیمارستان گرفته و به پزشک مراجعه کنید.
سایر موارد آموزشی	آنتی بیوتیک تجویز شده را طبق نسخه پزشک میل کنید. جهت تسکین درد از مسکن تجویز شده طبق دستور پزشک استفاده کنید (استامینوفن، دیکلوفناک) و مصرف کلسیم برای جلوگیری از پوکی استخوان توصیه می شود. خارج نمودن رحم اصولاً نباید بر عملکرد جنسی تاثیر داشته باشد. در صورت بروز اختلال در عملکرد جنسی درمان به موقع خشکی واژن و مشاوره با پزشک توصیه میشود. توصیه می شود فعالیت جنسی را پس از دو هفته شروع نمایید. به دلیل ورود گاز دی اکسید کربن به داخل شکم، ممکن است تا 3 روز پس از عمل احساس درد در قفسه سینه به خصوص شانه راست داشته باشید. برای کاهش درد، تنفس های عمیق، راه رفتن تا حد تحمل مفید است و در صورتی که لکه بینی مختصر و یا لکه بینی قهوه ای رنگ داشته باشید تا 2 هفته طبیعی است.
مداخله 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	