



فرم آموزش به بیمار و خانواده در زمان ترخیص (مخصوص بیماران سینوس پیلونیدال)

نام خانوادگی:		نام:		بخش:		پزشک معالج:	
نام پدر:		تاریخ تولد:		اتاق:		تاریخ پذیرش:	
				تخت:			
آموزش نحوه مصرف دارو بعد از ترخیص توسط پزشک							
آموزش دارو	نام دارو	میزان و مدت زمان مصرف			نحوه صحیح مصرف دارو		امضاء پزشک
آموزش نحوه مصرف دارو بعد از ترخیص توسط پرستار							
آموزش دارو	نام دارو	میزان و مدت زمان مصرف			نحوه صحیح مصرف دارو		امضاء پرستار
		صبح	ظهر	شب			
					قبل از غذا □ بعد از غذا □ همراه غذا □ ناشتا □ موقع خواب □ با آب زیاد □		
					قبل از غذا □ بعد از غذا □ همراه غذا □ ناشتا □ موقع خواب □ با آب زیاد □		
					قبل از غذا □ بعد از غذا □ همراه غذا □ ناشتا □ موقع خواب □ با آب زیاد □		
تغذیه	مایعات و غذای نرم مثل پوره سیب زمینی مرغ پخته خردشده نان سنگگ و ماست						
مراقبت زخم، محل جراحی و عضو آسیب	اجتناب از نشستن بر روی سطوح سفت و سخت نشستن بر روی بالشت به شکل دونات که در وسط آن سوراخی وجود دارد نشستن روزانه 10 دقیقه در تشت بتادین تا سه روز از بین بردن هفتگی و شیو موهای ناحیه عمل جهت جلوگیری از عفونت						
پیگیری های پس از ترخیص							
سایر موارد آموزشی	استحمام بعد از سه روز استفاده از توالت فرنگی جهت کاهش فشار و درد						
زمان مراجعه به پزشک	زمان مراجعه مجدد به پزشک: 15 روز پس از ترخیص جهت معاینه شماره بیمارستان 05154523990 و درمانگاه 402						