



دانشگاه علوم پزشکی مشهد
Mashhad University of Medical Science
بیمارستان خاتم الانبیاء تایباد

فرم آموزش به بیمار و خانواده در زمان ترخیص (مخصوص بیماران کله سیستمی)

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	۱. رژیم کم چرب ۲. محدودیت مصرف تخم مرغ حداقل تا یک ماه						
زخم	تعویض پانسمان روز در میان						
پیگیری های پس از ترخیص	۱. در صورت تب بالا یا وجود ترشح و قرمزی محل عمل مراجعه به اورژانس یا درمانگاه. ۲. در صورت داشتن درن هنگام ترخیص مراقبت از درن و کشیده شدن آن و ثبت ترشحات آن						
سایر موارد آموزشی							
	زمان مراجعه مجدد به پزشک: مراجعه به درمانگاه ده روز بعد جهت معاینه و کشیدن بخیه						

امضاء و اثر انگشت بیمار یا همراه

مهر و امضاء پزشک:

مهر و امضاء پرستار:

شماره تلفن بیمارستان: ۵۴۵۲۳۹۹۰ - داخلی ۲۸۳ - بخش جراحی