



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

فرم آموزش به بیمار و خانواده در زمان ترخیص (مخصوص بیماران نارسایی قلبی)

نام خانوادگی:	نام:	بخش:	پزشک معالج:	
نام پدر:	تاریخ تولد:	اتاق:	تاریخ پذیرش:	
آموزش نحوه مصرف دارو بعد از ترخیص توسط پزشک				
آموزش دارو	نام دارو	میزان و مدت زمان مصرف	نحوه صحیح مصرف دارو	
آموزش نحوه مصرف دارو بعد از ترخیص توسط پرستار				
آموزش دارو	نام دارو	میزان و مدت زمان مصرف		
		صبح	ظهر	
		شب		
تغذیه	رژیم غذایی کم نمک و محدودیت مصرف مایعات			
مراقبت				
پیگیری های پس از ترخیص	در صورت بروز هریک از علائم : افزایش وزن ، ادم ، تنگی نفس در هنگام فعالیت بدنی ، تنگی نفس هنگام دراز کشیدن ، تنگی نفس شبانه حتما به پزشک مراجعه کنید			
سایر موارد آموزشی	از انجام فعالیت های سنگین جدا خود داری کنید داروهای نسخه شده را طبق دستور پزشک مصرف کنید در صورت داشتن تنگی نفس ناگهانی حتما به پزشک مراجعه کند			
زمان مراجعه به پزشک	زمان مراجعه مجدد به پزشک: در زمان بروز هریک از علائم خطر ذکر شده فوراً به بیمارستان مراجعه نماید تلفن بیمارستان خاتم النبیه : ۰۵۱۵۴۵۲۳۹۹۰ داخلی کلینیک تخصصی بیمارستان : ۴۰۲ بیماران محترم جهت آموزش به کلینیک آموزش سلامت طبقه پایین بخش اداری نزد خانم قربانی مراجعه کنید تلفن ۰۵۱۵۴۵۲۳۹۹۰ داخلی ۲۴۵			

امضاء و اثر انگشت بیمار یا همراه

مهر و امضاء پزشک:

مهر و امضاء پرستار: