



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

فرم آموزش به بیمار و خانواده در زمان ترخیص (مخصوص بیماران اولیکوهیدر آمنیوس)

نام خانوادگی:		نام:		بخش: زنان		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	رژیم غذایی معمولی همراه با مایعات فراوان داشته باشید و غذاهای مقوی مثل سبزیجات تیره، اسفناج، گوشت قرمز، مغز، حبوبات، عدسی و... مصرف نمایید.						
زخ							
پیگیری های پس از ترخیص	در صورت داشتن آبریزش، کاهش حرکات جنین، رشد ناکافی داخل رحمی جنین، شروع انقباضات زودرس رحمی و... مراجعه به پزشک داشته باشید						
سایر موارد آموزشی	پوشیدن لباس زیر پنبه ای، رعایت بهداشت فردی و تعویض زود به زود لباس زیر مصرف مایعات فراوان جهت جبران کاهش مایع آمنیوتیک						
	زمان مراجعه مجدد به پزشک: یک هفته تا ده روز پس از ترخیص و یا در صورت بروز هرگونه مشکل و علایم خطر سریعاً به مراکز درمانی مراجعه نمایید و یا در صورت داشتن سوال با شماره تلفن 54523990 داخلی 221 (کلینیک آموزش سلامت) و یا 206 تماس بگیرید.						

امضاء و اثر انگشت بیمار یا همراه

مهر و امضاء پزشک:

مهر و امضاء پرستار: