



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

فرم آموزش به بیمار و خانواده در زمان ترخیص (مخصوص بیماران پیلو نفریت)

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	رژیم غذایی معمولی همراه با مایعات فراوان داشته باشد غذاهای حاوی پروتئین مثل مرغ و ماهی و.... مصرف کنید مکمل های حاملگی را طبق دستور مصرف کنید میوه و سبزیجات رافراموش نکنید .						
زخم							
پیگیری های پس از ترخیص	در صورت ادامه و یا بازگشت علائم مثل سوزش و تکررادرار یا درد پهلوی باید مجدداً به پزشک مراجعه کند و در غیر این صورت پس از اتمام دارو ها در منزل ، باید جهت معاینه مجدد به پزشک مربوطه مراجعه کند						
سایر موارد آموزشی	در صورت آبریزش، خونریزی، درد فورا به نزدیک ترین مرکز بهداشتی درمانی مراجعه کنید						
	زمان مراجعه مجدد به پزشک: در صورت بروز هرگونه مشکل و علائم خطر سریعاً به مراکز درمانی مراجعه نمایید و یا در صورت داشتن سوال با شماره تلفن 54523990 داخلی 206، داخلی کلینیک آموزش سلامت 221 تماس بگیرید...						

امضاء و اثر انگشت بیمار یا همراه

مهر و امضاء پزشک:

مهر و امضاء پرستار: