



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

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

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			
تغذیه	رژیم غذایی نرم مانند: سوپ، ...مصرف کنید. بعد از تحمل رژیم نرم رژیم معمولی در صورت صلاحدید پزشک و نداشتن سابقه بیماری خاص میتوانید شروع کنید						
زخم	در صورت زخم تعویض پانسمان روزانه به روش استریل انجام شود.						
پیگیری های پس از ترخیص	در صورت داشتن درد شکم با علائم تهوع و استفراغ، ناتوانی در دفع گاز و مدفوع، بیبوست، علائم عفونت شامل: تب و لرز درد عضلانی، منگی، سر درد و درد شکمی افزایش یابنده اگر دچار علائم جدید و غیر قابل توجه شده اید به پزشک مراجعه کنید						
سایر موارد آموزشی	انجام فعالیت های روزانه و فیزیوتراپی برحسب نیاز و نظر پزشک						
زمان مراجعه مجدد	زمان مراجعه مجدد به پزشک: مراجعه دو هفته بعد به پزشک. شماره بیمارستان: 05154523990 ، داخلی درمانگاه 402 کلینیک ویژه شبکه بهداشت تایباد روبروی بیمارستان. 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) یا 239 تماس بگیرید.						

امضاء و اثر انگشت بیمار یا همراه

مهر و امضاء پزشک:

مهر و امضاء پرستار: