



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

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

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 و رژیم غذایی (مصرف مایعات ولرم و رعایت رژیم غذایی با قند محدود و)							
مراقبت زخم							
پیگیری های پس از							
سایر موارد آموزشی	جهت کنترل درد کودک : 1-از کمپرس گرم در ناحیه تورم صورت استفاده گردد. 2- استفاده از مسکن طبق تجویز پزشک 3- استفاده از آنتی بیوتیک ها طبق دستور پزشک و سر ساعت استفاده از آب آشامیدنی حاوی فلوراید ، استفاده مرتب از نخ دندان را به کودکان آموزش دهید. معاینه دندان پزشکی به صورت مرتب انجام گردد. در صورت بروز علائم زیر به پزشک مراجعه کنید: تب طول کشیده ، تورم صورت ، بلع سخت و دردناک ، خونریزی از لثه ها و						
زمان مراجعه به پزشک	زمان مراجعه مجدد به پزشک: پس از ترخیص و یا 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 221 (کلینیک آموزش سلامت) و یا 244 تماس بگیرید.						

امضاء و اثر انگشت بیمار یا همراه

مهر و امضاء پزشک:

مهر و امضاء پرستار: