



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

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	عدم مصرف غذاهای محرک و حساسیت زا مانند : خربزه و باقلا و استفاده از غذاهای پرکالری و پر ویتامین مانند : انواع سوپ ها و میوه ها						
مراقبت محل زخم	مراقبت از زخم (خودداری از خاراندن ضایعات و گرفتن دوش آب ولرم و شستشوی بدن با شامپو بدون استفاده از کیسه و لیف زبر)						
پیگیری های پس از ترخیص							
سایر موارد آموزشی	نشانه های خطر آلرژی : کهیر، خارش ، تنگی نفس ، کبودی لبها ، ناراحتی معده و روده و ... روش های کاهش آلرژی : عدم نگهداری گلها و حیوانات خانگی در منزل به دلیل اثرات تحریکی بر آلرژی کودک. تمیز نگهداشتن منزل وملحفه ها از گرد وغبار. (گردگیری اتاق کودک با دستمال مرطوب باشد و در زمان عدم حضور کودک در منزل انجام گیرد). عدم استفاده از فرش و گلیم و هر نوع پوشش پشمی ، بهتر است از ملحفه و لباس های نخی استفاده گردد. عدم استعمال دخانیات در منزل و عدم استفاده از دود اسپند در منزل.						
زمان مراجعه به پزشک	زمان مراجعه مجدد به پزشک: 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 (221کلینیک آموزش سلامت) و یا 244 تماس بگیرید.						