



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

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

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	- استفاده از غذای کم حجم و مایعات و او آر اس - مصرف غذای بدون قند و چربی						
مراقبت زخم، محل جراحی و عتقو آسیب	در صورت ایجاد قرمزی و زخم در ناحیه مقعد و باسن و کشاله ران به دنبال اسهال پوست ناحیه را مرتباً با آب ولرم و شامپو بچه بشوید و با حوله نرم و تمیز خشک کنید. از پماد های تجویزی پزشک طبق دستور تا زمان بهبود پوست استفاده کنید						
پیگیری های پس از ترخیص							
سایر موارد آموزشی	دورنگهداشتن کودک از بقیه کودکان در منزل جهت جلوگیری از انتقال تا زمان بهبودی رعایت بهداشت دست ها با شستشو با آب و صابون به خصوص بعد از توالیت وبعد و قبل غذا و رعایت بهداشت فردی						
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: