



آموزش به بیماران پس از جراحی تعویض مفصل ران در زمان

نام خانوادگی:	نام:	بخش:	پزشک معالج
نام پدر:	تاریخ تولد:	اتاق:	تاریخ پذیرش
		تخت:	

آموزش های زمان ترخیص توسط پزشک و پرستار

آموزش دارو	میزان و مدت زمان مصرف			نام دارو	نحوه مصرف دارو
	صبح	ظهر	شب		
					قبل از غذا <input type="checkbox"/> بعد از غذا <input type="checkbox"/> همراه غذا <input type="checkbox"/> ناشتا <input type="checkbox"/> موقع خواب <input type="checkbox"/> با آب زیاد <input type="checkbox"/>
					قبل از غذا <input type="checkbox"/> بعد از غذا <input type="checkbox"/> همراه غذا <input type="checkbox"/> ناشتا <input type="checkbox"/> موقع خواب <input type="checkbox"/> با آب زیاد <input type="checkbox"/>
					قبل از غذا <input type="checkbox"/> بعد از غذا <input type="checkbox"/> همراه غذا <input type="checkbox"/> ناشتا <input type="checkbox"/> موقع خواب <input type="checkbox"/> با آب زیاد <input type="checkbox"/>

مراقبت از زخم	زخم جراحی باید تمیز و خشک نگه داشته شود و طبق دستور پزشک پانسمان تعویض گردد. سایر.....
رژیم غذایی	<ul style="list-style-type: none"> مایعات فراوان بنوشید از خوردن غذاهای چرب نفاخ و دیرهضم خودداری کنید . رژیم غذایی پرپروتئین با سبزیجات و میوه تازه حاوی ویتامین C (سالاد همراه با آب لیموترش یا آب نارنج) می تواند از بیبوست پیشگیری و به بهبود سریعتر زخم و افزایش ایمنی در مقابل بیماریها کمک کند سایر.....
وضعیت حرکتی (میزان فعالیت)	<ul style="list-style-type: none"> در هنگام خواب بهتر است یک بالش بین پاهای خود قرار دهید. از انداختن پاها روی هم و خم کردن مفصل ران بیش از ۶۰ درجه اجتناب کنید. در چند هفته بعد از جراحی بیمار باید از واکر یا عصای زیر بغل استفاده کنید نشده است بالا و پایین رفتن از پله ممکن است خطرناک باشد بهتر است تا چند ماه استفاده از پله را به تعویق بیندازد. هفته اول در زمان استراحت، باید بطور مرتب مچ هر دو پای خود را جهت افزایش جریان خون در پاها به بالا و پایین حرکت دهد.
مراقبت از پوست	جابه جا کردن در تخت <input type="checkbox"/> ماساژ نواحی تحت فشار <input type="checkbox"/> استفاده از کرم یا پماد <input type="checkbox"/> سایر موارد
زمان استحمام	یک روز بعد از ترخیص <input type="checkbox"/> روزانه <input type="checkbox"/> بعد از خارج کردن درن یا برداشتن پانسمان جراحی <input type="checkbox"/> سایر.....



تاریخ و روز مراجعه بعدی : روز پس از ترخیص به پزشک معالج مراجعه شود.(شماره تماس ونحوه برقراری ارتباط با پزشک معالج:

تلفن اورژانس بیمارستان : ۰۵۱-۳۷۰۴۸۱۴۳

تلفن تماس بیمارستان : ۰۵۱-۳۷۰۴۸۲۲۴

کلینیک پرستاری آموزش سلامت روزهای زوج هفته پاسخگویی ساعت ۱۰ تا ۱۲ : تلفن : ۰۵۱-۳۷۰۴۸۱۲۷

*در صورت نیاز به خدمات پرستاری در منزل نظیر تزریقات، سرم تراپی، پانسمان انواع زخم، کشیدن بخیه، کنترل علائم حیاتی به طور شبانه روز می توانید با نزدیک ترین مراکز مشاوره و خدمات پرستاری در منزل تماس بگیرید.

پیگیری پس از ترخیص آزمایشات، رادیوگرافی و پاتولوژی (نمونه برداری) : تلفن آزمایشگاه: ۰۵۱-۳۷۰۴۸۱۳۰

*علائم هشدار دهنده: در صورت مشاهده کوتاهی اندام، چرخش داخلی یا خارجی، درد شدید لگن و عدم توانایی حرکت در اندام به پزشک معالج خود مراجعه کند - قرمزی و تورم ناحیه عمل، خروج ترشحات خونی یا بوی نامطبوع ترشحات افزایش دمای بدن (بالای ۳۸ درجه سانتیگراد) از ناحیه برش عمل جراحی یا **علائم عفونت چگونه می توان از ابتلا به بیماری کووید ۱۹ پیشگیری کرد؟** به خاطر داشته باشید اصل مهم در پیشگیری از ابتلا به کووید ۱۹، استفاده صحیح از ماسک و پوشاندن کامل دهان و بینی، تهویه مناسب، فاصله گذاری اجتماعی (عدم حضور در مکان های شلوغ) و رعایت بهداشت دست است پس بکوشیم با رعایت این موارد به سلامت خود، خانواده و اجتماع کمک کنیم

فرد آموزش	بیمار <input type="checkbox"/> چهره به چهره <input type="checkbox"/> پمفلت <input type="checkbox"/> CD آموزشی <input type="checkbox"/>
گهیزد و امضاء پرستار آموزش دهنده :	همراه بیمار <input type="checkbox"/> نام و نام خانوادگی : نسبت با بیمار <input type="checkbox"/> سن <input type="checkbox"/> تحصیلات <input type="checkbox"/> مهر و امضاء پزشک معالج : امضاء / اثر انگشت بیمار / همراه:

امضاء / اثر انگشت بیمار / همراه:

مهر و امضاء پرستار آموزش دهنده :

مهر و امضاء پزشک معالج :

امضاء / اثر انگشت بیمار / همراه:

مهر و امضاء پزشک معالج :

مهر و امضاء پرستار آموزش دهنده :