

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

آموزش های زمان ترخیص توسط پزشک و پرستار				
آموزش	نام دارو	صبح	ظهر	شب
دارو درمانی				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"/>
رژیم غذایی	<ul style="list-style-type: none"> چند روزغذای سبک و آبدی داشته باشید . مایعات فراوان بنوشید از خوردن غذاهای چرب نفاخ و دیرهضم خودداری کنید . مصرف نان های سبوس دار ، میوه های تازه ، روغن زیتون ، کاهو و سبزیجات تازه ، آلو وانجیر خشک از بیوست جلوگیری میکند . <p>سایر.....</p>			
مراقبت از زخم جراحی	<p>پانسمان خود را تمیز و خشک و تمیز نگه دارید . وجود مختصری ترشحات خونابه ای در چند روز اول بعد از عمل طبیعی است .</p> <p>سایر.....</p>			
وضعیت حرکتی (میزان فعالیت)	<ul style="list-style-type: none"> به تدریج فعالیت طبیعی خودتان را شروع کنید بطور منظم از جا برخاسته و راه بروید. این کار از تجمع گاز در شکم کاسته و درد ناشی از آن را از بین می برد . میزان فعالیت را از کم شروع کرده و رفته رفته به آن بیافزایید راه رفتن به پیشگیری از عوارضی نظیر لخته شدن خون کمک میکند از فعالیت سنگین مانند بلند کردن اجسام سنگین بیشتر از 2 کیلوگرم ، پرهیز نمائید. <p>سایر.....</p>			
زمان استحمام	<p>یک روز بعد از ترخیص <input type="checkbox"/> روزانه <input type="checkbox"/> بعد از خارج کردن درن یا برداشتن پانسمان جراحی <input type="checkbox"/></p> <p>سایر.....</p>			
<p>تاریخ و روز مراجعه بعدی : روز پس از ترخیص به پزشک معالج مراجعه شود.(شماره تماس ونحوه برقراری ارتباط با پزشک معالج :</p>				
<p>(</p> <p>تلفن تماس بیمارستان : ۰۵۱-۳۷۰۴۸۲۲۴ تلفن اورژانس بیمارستان : ۰۵۱-۳۷۰۴۸۱۴۲</p> <p>کلینیک پرستاری آموزش سلامت روزهای زوج هفته پاسخگویی ساعت ۱۰ تا ۱۲ : تلفن : ۰۵۱-۳۷۰۴۸۱۲۷</p> <p>*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.</p>				
<p>پیگیری پس از ترخیص آزمایشات ، رادیوگرافی و پاتولوژی (نمونه برداری) :</p> <p>شماره تماس آزمایشگاه : ۰۵۱۰-۳۷۰۴۸۱۳۰</p>				
<p>**علائم هشدار دهنده: سفتی شکم همراه با تب بالای ۳۸ درجه، استفراغ ، افزایش ضربان قلب ، بی اشتهایی همراه با لرز ، تعریق و اسهال ، عدم مدفوع ، وجود ترشحات از محل عمل و یا علائم عفونت</p>				
<p>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</p>				
فرد آموزش گیرنده	بیمار <input type="checkbox"/>	چهره به چهره <input type="checkbox"/>	پمفلت <input type="checkbox"/>	CD آموزشی <input type="checkbox"/>
	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 :

مهر و امضاء پرستار آموزش دهنده :

امضاء / اثر انگشت بیمار / همراه: