



## آموزش به بیماران آپاندیسیت در زمان ترخیص

## شماره پرونده:

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

## آموزش های زمان ترخیص توسط پزشک و پرستار

نام دارو	صبح	ظهر	شب	نحوه مصرف	آموزش 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
  - چند روزه سبک و آبکی داشته باشید. مایعات فراوان بنوشید از خوردن غذاهای چرب نفخ و دیرهضم خودداری کنید.
  - مصرف نان های سبوس دار ، میوه های تازه، روغن زیتون، کاهو و سبزیجات تازه، آلو و انجیر خشک از بیوست جلوگیری میکند.

.....  
سابیر.....

**مراقبت از زخم**  
**جراحی**  
.....  
سایر.....  
پانسمان خود را تمیز و خشک و تمیز نگه دارید. وجود مختصّری ترشحات خونابه‌ای در چند روز اول بعد از عمل طبیعی است.

- به تدریج فعالیت طبیعی خودتان را شروع کنید بطور منظم از جا برخاسته و راه بروید. این کار از جمیع گاز در شکم کاسته و در ناشی از آن را از بین می برد.
  - میزان فعالیت را از کم شروع کرده و رفته به آن بیافزایید راه رفتن به پیشگیری از عوارضی نظری لخته شدن خون کمک می کند
  - از فعالیت سنگین مانند بلند کردن اجسام سنگین بیشتر از 2 کیلوگرم ، پرهیز نماید.

.....سایر.....

**زمان استحمام** ..... **یک روز بعد از ترخیص**  **روزانه**  **بعد از خارج کردن درن یا برداشتن پانسمان جراحی**   
..... **سایر**

( ) تاریخ و روز مراجعه بعدی : ..... روز پس از تحریص به پزشک معالج مراجعه شود(شماره تماس و نحوه برقراری ارتباط با پزشک معالج:  
تلفن تماس بیمارستان: ۰۵۱-۳۷۰۴۸۲۲۴ - ۰۵۱-۳۷۰۴۸۱۴۳: تلفن اورژانس بیمارستان



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

پیگیری پس از ترخیص آزمایشات، رادیوگرافی و پاتولوژی (نمونه بوداری) :

شماره تماس آزمایشگاه: ۰۵۱۰-۳۷۰۴۸۱۳۰

**محل عمل و یا علایم غفونت**

**چگونه می توان از ابتلا به بیماری کووید۱۹ 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، تهییه 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	گیرنده	همراه بیمار	<input type="checkbox"/> نام و نام خانوادگی :	سن	<input type="checkbox"/> نسبت با بیمار	تحصیلات	<input type="checkbox"/> همراه بیمار
بیمار	آموزشی	<input type="checkbox"/> CD	<input type="checkbox"/> پمفت	<input type="checkbox"/> چهره به چهره	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> پمفت	<input type="checkbox"/> آموزشی

## امضاء / اثر انگشت پیمار / همراه:

مهر و امضاء پرستار آموزش دهنده :

مہر و امضاء پزشک معالج :