



مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی امام رضا (ع)



فرم آموزش به بیمار و خانواده در زمان ترخیص (توسط پزشک و پرستار)

شماره پرونده: Unit No:

Attending Physician: پزشک معالج:	Ward: بخش:	Name: نام:	Family Name: نام خانوادگی:
Date Of Admission: تاریخ پذیرش:	Room: اتاق:	Date Of Birth: تاریخ تولد:	Father Name: نام پدر:
	Bed: تخت:		

تشخیص نهایی: تاریخ ترخیص: تلفن بخش: کد رهگیری دارو و آزمایشات نسخه شده:

وضعیت بیمار هنگام ترخیص: بهبودی ☐ بهبودی نسبی ☐ ترخیص با میل شخصی ☐ پیگیری ☐ غیره ☐

ممدجوی گرامی: لطفا مطالب این فرم را به دقت مطالعه نمایید و تهیه داروهای نسخه شده و یا انجام آزمایشات درخواستی را فراموش نکنید.

نام دارو	میزان مصرف در روز	زمان مصرف (ساعت)	نحوه صحیح مصرف دارو
آموزش دارو			ناشتا ☐ قبل از غذا ☐ همراه غذا ☐ بعد از غذا ☐ موقع خواب ☐ با آب زیاد ☐
			ناشتا ☐ قبل از غذا ☐ همراه غذا ☐ بعد از غذا ☐ موقع خواب ☐ با آب زیاد ☐
			ناشتا ☐ قبل از غذا ☐ همراه غذا ☐ بعد از غذا ☐ موقع خواب ☐ با آب زیاد ☐
			ناشتا ☐ قبل از غذا ☐ همراه غذا ☐ بعد از غذا ☐ موقع خواب ☐ با آب زیاد ☐
			ناشتا ☐ قبل از غذا ☐ همراه غذا ☐ بعد از غذا ☐ موقع خواب ☐ با آب زیاد ☐
			ناشتا ☐ قبل از غذا ☐ همراه غذا ☐ بعد از غذا ☐ موقع خواب ☐ با آب زیاد ☐
			ناشتا ☐ قبل از غذا ☐ همراه غذا ☐ بعد از غذا ☐ موقع خواب ☐ با آب زیاد ☐
			ناشتا ☐ قبل از غذا ☐ همراه غذا ☐ بعد از غذا ☐ موقع خواب ☐ با آب زیاد ☐
			ناشتا ☐ قبل از غذا ☐ همراه غذا ☐ بعد از غذا ☐ موقع خواب ☐ با آب زیاد ☐
			ناشتا ☐ قبل از غذا ☐ همراه غذا ☐ بعد از غذا ☐ موقع خواب ☐ با آب زیاد ☐

رژیم غذایی بعد از ترخیص: استفاده از گروه های اصلی غذایی شامل نان و غلات، سبزیجات، میوه ها، شیر و فراورده های آن، گوشت، مغز دانه ها توصیه می گردد. **محدودیت های غذایی:** از مصرف مواد غذایی نفاخ و یا مواد غذایی که باعث یبوست می شود اجتناب کنید.

سایر:

از انجام فعالیت سنگین و فعالیت جنسی تا ۴ الی ۶ هفته خودداری نمایید.

سایر:

جهت استحمام منعی ندارد.

در صورتی که زایمان طبیعی شما همراه با بخیه بوده است؛ محل بخیه ها از نظر تورم و ترشح کنترل شده و شستشوی پرینه با نرمال سالین تا ۴ روز پس از زایمان روزی دوبار انجام گیرد. ناحیه پرینه خشک و تمیز نگهداشته شود. بخیه ها قابل جذب هستند و نیازی به کشیدن بخیه نیست.

مراقبت از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده

علام خطر	هنگام مشاهده هرگونه علائم غیرطبیعی مانند درد شکمی، تب، خونریزی شدید یا به صورت لخته، ترشح چرکی و بدبو واژینال، تورم یک طرفه ساق پا، تنگی نفس، درد قفسه سینه، تپش قلب و ... به اورژانس زنان مراجعه فرمایید. در صورت بروز علائم غیرطبیعی در نوزاد مانند تنفس خیلی سریع یا قطع تنفس، زردی، بی حالی، بی قراری شدید، سردی بدن، استفراغ مکرر، اتساع شکم و مشکلات تغذیه ای فوراً به نزدیک ترین مرکز درمانی مراجعه فرمائید. سایر:						
پیگیری های پس از ترخیص	زمان و مکان مراجعه به پزشک: در صورت سوال یا مشکل در زمینه بیماری خود، می توانید همه روزه از ساعت ۸ الی ۱۲ به جز روزهای تعطیل با کلینیک آموزش سلامت بیمارستان به شماره ۰۵۱۳۸۵۸۳۸۵۰ تماس حاصل فرمایید و یا با شماره های مراکز مشاوره شیر مادر تماس حاصل فرمایید. ۷ تا ۱۰ روز بعد جهت کنترل بعد از زایمان به درمانگاه زنان مراجعه نمایید. ۳ تا ۵ روزگی نوزاد جهت تست تیروئید کف پا به مرکز بهداشت مراجعه نمایید. ۲۴ - ۴۸ ساعت بعد از ترخیص جهت کنترل نوزاد به متخصص نوزادان مراجعه نمایید. مراکز مشاوره شیر مادر <table border="1"> <tr> <td>مرکز بهداشت رسول اکرم</td> <td>۳۲۲۸۱۷۷۰</td> </tr> <tr> <td>مرکز بهداشت احمدی</td> <td>۳۷۲۹۲۴۶۶</td> </tr> <tr> <td>مرکز بهداشت شماره ۳</td> <td>۳۸۵۲۹۸۰۹</td> </tr> </table> در صورت نیاز به دریافت اطلاعات نوبت دهی کلینیک تخصصی با تلفن ۰۵۱۳۸۰۲۲۸۲۶ تماس حاصل فرمائید. لازم به ذکر است دریافت نوبت از کلینیک های تخصصی به صورت اینترنتی، از طریق آدرس سایت http://nobat.mums.ac.ir و یا به صورت حضوری، در همان روز حضور پزشک مربوطه، قبل از ساعت ۷ صبح می باشد.	مرکز بهداشت رسول اکرم	۳۲۲۸۱۷۷۰	مرکز بهداشت احمدی	۳۷۲۹۲۴۶۶	مرکز بهداشت شماره ۳	۳۸۵۲۹۸۰۹
مرکز بهداشت رسول اکرم	۳۲۲۸۱۷۷۰						
مرکز بهداشت احمدی	۳۷۲۹۲۴۶۶						
مرکز بهداشت شماره ۳	۳۸۵۲۹۸۰۹						
سایر موارد آموزشی	دقت شود بندگان نوزاد داخل پوشک قرار نگیرد و نیاز به هیچ گونه ضد عفونی و بستن روی بندگان نمی باشد. هنگام خروج از بخش جهت دادن قطره فلج اطفال به نوزاد به ایستگاه پرستاری مراجعه شود.						
مددجوی گرامی: پس از مطالعه مطالب این فرم، هر گونه سوال یا ابهام احتمالی را یادداشت نموده و تا قبل از خروج از بیمارستان از پرستار خود سوال نمایید. ۱- ۲- ۳- * در صورتیکه در طی بستری برای شما آزمایش آسیب شناسی ارسال شده باشد، در برگه خلاصه پرونده شما، کد جواب دهی و شناسه پیگیری برای آزمایشات آسیب شناسی نوشته شده است، با مراجعه به سامانه جواب دهی آنلاین به آدرس: LabResult.mums.ac.ir جواب آزمایش خود را دریافت و به پزشک مراجعه نمایید. در صورت نیاز جهت دریافت جواب آزمایش، می توانید به صورت حضوری به آزمایشگاه آسیب شناسی و یا بخشی که در آن بستری بوده اید مراجعه نمایید. * مددجویانی که بیمه تامین اجتماعی دارند، کد ملی خود را جهت دریافت دارو و یا انجام آزمایشات ارائه نمایند. برای سایر بیمه ها مانند بانک ها، نیروهای مسلح و ... نسخه در دفترچه نوشته می شود. * جهت دسترسی به مطالب آموزشی مربوط به بیماری خود با اسکن بارکد وارد سایت آموزش به بیمار بیمارستان امام رضا می شوید. آدرس سایت آموزش به بیمار بیمارستان امام رضا (ع): https://emamreza.mums.ac.ir/amouzbimarmam/pamphlet * در صورت وجود هرگونه سوال در زمینه بیماری خود می توانید همه روزه (به جز روزهای تعطیل) از ساعت ۷:۳۰ تا ۱۳ با کلینیک های پرستاری آموزش سلامت تماس بگیرید. تلفن کلینیک پرستاری: ۰۵۱۳۸۵۲۵۵۱۵ - ۰۵۱۳۸۵۸۳۸۵۰ در صورت نیاز به سوال خارج از ساعت ذکر شده با بخش بستری خود تماس بگیرید.							
	امضاء / اثر انگشت بیمار یا همراهی مهر و امضاء پزشک مهر و امضاء پرستار						