



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
			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 ☐

آموزش دارو

رژیم غذایی بعد از ترخیص: در صورت عدم وجود بیماری زمینه ای خاص مانند دیابت یا فشار خون، محدودیتی در خوردن و آشامیدن وجود ندارد.

محدودیت های غذایی:

سایر:

تغذیه

سایر:

فعالیت و استراحت

استحمام

زخم بیمار به مدت یک هفته خیس نشود، استحمام بقیه بدن مانعی ندارد. محل زخم را تمیز نگه دارید، پانسمان زخم روز در میان به روش استریل عوض شود. محل پیس را دستکاری نکرده و زیر پوست حرکت ندهید. سعی کنید از خارج ضربه ای به آن وارد نشود.

از وارد کردن فشار روی محل ضربان بپرهیزید و لباس آزاد بپوشید. از حرکات شدید و بلند کردن اجسام سنگین بپرهیزید. بازوی طرف تعبیه پیس را بعد از ۲۴ ساعت حرکت دهید. تا ۲ هفته بازو را نباید بالاتر از شانه ببرید. جز بتادین که در هنگام تعویض پانسمان استفاده می شود، هیچ نوع محلول، آب، کرم و پماد به زخم مالیده نشود.

مراقبت از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده

علام خطر	در صورت بروز تب، احساس سرگیجه و تنگی نفس، هرگونه تغییر غیرعادی در سرعت ضربان قلب یا قرمزی، تورم، گرم و دردناک شدن محل تعبیه پیس و ترشح در ناحیه پیس (محل برش) حتماً به پزشک مراجعه نمایید. سایر:
پیگیری های پس از ترخیص	زمان و مکان مراجعه به پزشک: آنتی بیوتیک تجویز شده مصرف شود، داروهای قبلی به جز موارد ذکر شده طبق دستور قبلی مصرف شود. طبق دستور جهت معاینه زخم و چک باتری به پزشک مراجعه نمایید. 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.
سایر موارد آموزشی	کارت پیس را تحویل بگیرید و همیشه همراه خود داشته باشید. رانندگی تا دو ماه انجام نشود. حمل بار بیش از ۳ کیلو گرم با دست چپ ممنوع می باشد، آویزان شدن از دست چپ ممنوع است، استفاده معمول از دست چپ و بالا و پایین آوردن آن در حد معمول حتما انجام شود. فعالیت جنسی را می توانید از هفته ۶ پس از تعبیه پیس میکر از سر بگیرید. عمر باتری پیس حدود ۴ تا ۱۲ سال است و در صورتی که باتری کارایی خود را از دست بدهد باید تعویض گردد. کارت شناسایی حاوی اطلاعات پیس میکر خود را همیشه همراه داشته باشید. در فرودگاه ها پرسنل امنیتی را مطلع نمایید تا از به کارگیری فلزیاب جلوگیری نمایند. از قراردادن گوشی تلفن همراه روی پیس میکر خودداری نمایید. استفاده از ماشین ریش تراش یا قرار گرفتن در مقابل دستگاه هایی که آهنربا دارند ممکن است عملکرد پیس میکر را تحت تاثیر قرار دهد. در صورت نیاز به هرگونه اقدامات تشخیصی مانند MRI حتماً با پزشک خود مشورت نمایید.
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، <u>کد جواب دهی و شناسه پیگیری</u> 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/amouzeshbimar/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	