



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

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

مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی امام رضا (ع)

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: ۳۸۰۲۲۴۴۲ کد رهگیری دارو و آزمایشات نسخه شده: ۳۸۰۲۲۷۵۵

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

مددجوی 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: از رژیم غذایی پر پروتئین و پر کالری استفاده کنید. (مواد غذایی به طور کامل پخته شود)
از مواد غذایی نرم مانند فرنی، شیر برنج و... استفاده شود.
محدودیت های غذایی: از مصرف نوشابه، غذاهای محرک، پر ادویه و شور، میوه و سبزیجات خام اجتناب شود.
سایر:

تذکره

سایر:

فعالیت و استراحت

استحمام ۲۴ ساعت پس از کشیدن پورت انجام شود. در صورتی که پورت ندارید محدودیتی برای استحمام وجود ندارد. در صورت اشعه درمانی از مالش شدید پوست و شستشو با آب داغ پرهیز کنید.

استحمام

محل های قبلی آنژیوکت کنترل شده و از کیسه آب گرم در محل های آنژیوکت برای کاهش التهاب و تورم استفاده نمایید. در صورت قرمزی و گرم بودن به پزشک خود اطلاع دهید. کنترل محل پورت انجام و در صورت قرمز بودن و گرم بودن محل پورت به پزشک خود اطلاع دهید.
واکنش های پوستی در بیمارانی که تحت اشعه درمانی قرار می گیرند امری عادی است، از مواجهه با گرما، سرما یا مالش موضع پرهیز کنید.

مراقبت از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده

علام خطر	در صورت بروز تب سریعاً به پزشک یا بیمارستان مراجعه شود. در صورت بروز هرگونه خونریزی از بینی، لثه، دهان، مقعد و... سریعاً به پزشک مراجعه کنید. سایر:
پیگیری های پس از ترخیص	زمان و مکان مراجعه به پزشک: 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	پس از شیمی درمانی از ماسک استفاده کنید و از حضور در مکان های شلوغ، دست دادن و روبوسی با دیگران پرهیز نمایید. از تماس با افرادی که عفونت دارند یا اخیراً به بیماری عفونی مبتلا و یا واکسینه شده اند خودداری کنید.
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 دفتر چه 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/amouzeshebimar/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	