



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: ۳۸۰۲۲۷۹۱ کد رهگیری دارو و آزمایشات نسخه شده:

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
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: مصرف آب فراوان همراه با دارو و رژیم غذایی حاوی فیبر جهت جلوگیری از یبوست توصیه می گردد. نوشیدنی های حاوی کافئین (قهوه، چای، نوشابه، شکلات) محدود گردد. به علت تداخلات دارویی و ایجاد اختلال در خواب، سبزیجات تازه ترشح هورمون استرس را کاهش داده و به آرام شدن بدن کمک می کند. مصرف بعضی از داروها باعث افزایش اشتها می شود، توصیه به رعایت رژیم متعادل و پرهیز از پر خوری می شود.

سایر:

فعالیت و استراحت: فعالیت منظم از جمله پیاده روی داشته باشید.

سایر:

استحمام: استحمام مرتب و روزانه موجب بهبود روحیه شما و کمک به خواب راحت تر می کند.

مراقبت از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده

علائم خطر	علائم هشدار دهنده بیماری شامل کم خوابی، کم اشتها، گوشه گیری، پرخاشگری، افکار آسیب به خود و دیگران و ... می باشد. در صورت مشاهده این علائم سریعاً به روان پزشک مراجعه کنید. سایر:
پیگیری های پس از ترخیص	زمان و مکان مراجعه به پزشک: طبق تاریخ ثبت شده در فرم به درمانگاه روان پزشکی مراجعه شود. 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	بیمار از نظر مصرف داروها به طور دقیق کنترل شود. داروها همیشه همراهتان باشد، از خرد کردن و جویدن داروها خودداری شود. بدون مشورت پزشک داروها را کم و زیاد نکنید. داروها را طبق آموزش پزشک و پرستار مصرف کنید. در صورت بروز هرگونه علایم شامل افزایش وزن، تب، گلودرد، زخم های دهانی، لرزش، بیبوست و ... به جای قطع داروها حتماً به روان پزشک مراجعه کنید. در بسیاری از موارد این عوارض قابل درمان هستند.

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 تأمین 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.

مهر و امضاء پرستار

مهر و امضاء پزشک

امضاء / اثر انگشت بیمار یا همراهی