



بیمارستان و زایشگاه بنت الهدی

فرم آموزش های ارائه شده به بیمار در زمان ترخیص توسط پزشک

(عمل برداشتن سنگ کلیه از پهلو PCNL)

Date of Admission: تاریخ پذیرش:		Ward: بخش:	Name: نام:	Family Name: نام خانوادگی:	Unit Number: شماره پرونده:
Attending Physician: پزشک معالج:		Room: اتاق:	Date of Birth: تاریخ تولد:	Father's Name: نام پدر:	
		Bed: تخت:			

آموزش های زمان ترخیص توسط پزشک				
نحوه ارائه آموزش	نحوه صحیح مصرف دارو	میزان و مدت زمان مصرف	نام دارو	
چهره به چهره و مکتوب				آموزش دارو
چهره به چهره و مکتوب				
چهره به چهره و مکتوب				
چهره به چهره و مکتوب				
چهره به چهره و مکتوب				
چهره به چهره و مکتوب	- رژیم معمولی کم نمک و غیر نفاخ مانند سیر و پیاز، آب میوه های مصنوعی، فست فودها، حبوبات - مصرف مایعات فراوان مانند آب، چای، دلستر، کمپوت گلابی			تغذیه
چهره به چهره و مکتوب	ترشحات محل عمل بسیار مختصر بوده ولی ممکن است خیس شود که باید بصورت استریل پانسمان آن در درمانگاه یا منزل تعویض شود. در صورتی که خیس شدن پانسمان محل عمل بیشتر از 48 تا 72 ساعت طول بکشد حتماً به پزشک معالج اطلاع دهید.			مراقبت از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده
چهره به چهره و مکتوب	- در صورت تب بیشتر از 37/5 تا 38 درجه - در صورت عدم قطع ترشح ادرار از پهلو و خیس شدن پانسمان تا 48 ساعت - عدم قطع یا کاهش خونریزی در ادرار پس از گذشت 48 ساعت			علائم هشدار (پیگیری های پس از ترخیص)
چهره به چهره و مکتوب	- اگر با سوند مجرای ادراری مرخص شدید مراقب کشیده شدن آن باشید. - معمولاً بیمارانی که به این روش عمل می شوند یک سوند داخل شکمی که بین کلیه و مثانه قرار می گیرد بنام سوند (DJ) که باید از پزشک معالج خود درباره زمان خروج آن معمولاً بین 6-3 هفته پس از عمل می باشد سوال ننمائید تا نسبت به خروج آن با یک عمل سرپایی اقدام شود. - به دلیل وجود سوند DJ چند قطره خون گاهاً در ابتدا یا انتهای ادرار دیده می شود که طبیعی بوده و کم کم بهبود می یابد و تحرک بیمار نیز گاهاً می تواند باعث بروز دردهایی در پهلو شود و به مرور کمتر می شود. - فعالیت سنگین تا زمان داشتن سوند DJ ممنوع است.			سایر موارد آموزشی

اینجانب تائید می نمایم که آموزش های فوق را دریافت نموده ام.

امضاء یا اثر انگشت بیمار یا همراه بیمار



بیمارستان و زایشگاه بنت الهدی

فرم آموزش های ارائه شده به بیمار در زمان ترخیص توسط پرستار

(عمل برداشتن سنگ کلیه از پهلو (PCNL))

شماره پرونده: Unit Number:

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

آموزش های زمان ترخیص توسط پرستار

نحوه ارائه آموزش	نحوه صحیح مصرف دارو	میزان و مدت زمان مصرف			نام دارو
		صبح	ظهر	شب	
چهره به چهره و مکتوب					آموزش دارو
چهره به چهره و مکتوب	قبل از غذا 9 بعد از غذا 9 همراه غذا 9 ناشتا 9 موقع خواب 9 با آب زیاد 9				
چهره به چهره و مکتوب	قبل از غذا 9 بعد از غذا 9 همراه غذا 9 ناشتا 9 موقع خواب 9 با آب زیاد 9				
چهره به چهره و مکتوب	قبل از غذا 9 بعد از غذا 9 همراه غذا 9 ناشتا 9 موقع خواب 9 با آب زیاد 9				
چهره به چهره و مکتوب	قبل از غذا 9 بعد از غذا 9 همراه غذا 9 ناشتا 9 موقع خواب 9 با آب زیاد 9				
چهره به چهره و مکتوب	- رژیم معمولی کم نمک و غیر نفاخ مانند سیر و پیاز، آب میوه های مصنوعی، فست قودها، حبوبات - مصرف مایعات فراوان مانند آب، چای، دلستر، کمپوت گلابی				تغذیه
چهره به چهره و مکتوب	ترشحات محل عمل بسیار مختصر بوده ولی ممکن است خیس شود که باید بصورت استریل پانسمان آن در درمانگاه یا منزل تعویض شود. در صورتی که خیس شدن پانسمان محل عمل بیشتر از 48 تا 72 ساعت طول بکشد حتماً به پزشک معالج اطلاع دهید.				مراقبت از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده
چهره به چهره و مکتوب	- در صورت تب بیشتر از 37/5 تا 38 درجه - در صورت عدم قطع ترشح ادرار از پهلو و خیس شدن پانسمان تا 48 ساعت - عدم قطع یا کاهش خونریزی در ادرار پس از گذشت 48 ساعت				علائم هشدار (پیگیری های پس از ترخیص)
چهره به چهره و مکتوب	- اگر با سوند مجرای ادراری مرخص شدید مراقب کشیده شدن آن باشید. - معمولاً بیمارانی که به این روش عمل می شوند یک سوند داخل شکمی که بین کلیه و مثانه قرار می گیرد بنام سوند (DJ) که باید از پزشک معالج خود درباره زمان خروج آن معمولاً بین 3-6 هفته پس از عمل می باشد سوال نمائید تا نسبت به خروج آن با یک عمل سرپایی اقدام شود. - به دلیل وجود سوند DJ چند قطره خون گاهاً در ابتدا یا انتهای ادرار دیده می شود که طبیعی بوده و کم کم بهبود می یابد و تحک سمان گاهاً متعاند باعث سوزش، دهنده شده به مه، کمت مدهد.				سایر موارد آموزشی

امضاء یا اثر انگشت بیمار یا همراه بیمار

ملاحظات پرستار:

تائید و امضاء پرستار