



بیمارستان و زایشگاه بنت الهدی

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

(ارتوپدی) نام جراحی

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

| 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 | | | |
| 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 غذایی معمولی همانند گذشته همراه با مصرف کافی لبنیات و میوه جات و سبزیجات و مصرف کافی مایعات | | تغذیه |
| چهره به چهره و مکتوب | - پانسمان محل عمل باید بصورت روز درمیان در یک درمانگاه و یا در منزل توسط پرستار با لوازم استریل انجام گردد. - در صورت خیس و خونی شدن پانسمان نیاز به تعویض فوری پانسمان می باشد - در صورت داشتن آتل پس از هر بار پانسمان آتل دوباره بصورت قبل بسته شود و باز کردن و عدم استفاده از آتل با دستور پزشک معالج صورت می گیرد | | مراقبت از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده |
| چهره به چهره و مکتوب | - تب 38 درجه و بیشتر از آن - خونریزی از محل عمل - درد شدید یا سفتی، کبودی، گزگز شدن، خواب رفتگی، کرختی سردی و تورم محل عمل یا اندام عمل شده | | علائم هشدار (پیگیری های پس از ترخیص) |
| چهره به چهره و مکتوب | - اندام عمل شده را جهت کاهش تورم محل عمل و بهبود گردش خون در سطحی بالاتر از بدن قرار دهید. - در مورد نحوه تحرک و میزان تحرک و اجازه تحمل وزن بر روی اندام مبتلا با پزشک خود مشورت نمایید. - در صورت داشتن شکستگی ران یا لگن با هماهنگی جراح جهت جلوگیری از زخم بستر بیمار را تغییر وضعیت دهید. - جهت استحمام حتماً با پزشک معالج هماهنگ باشید. - در شکستگی های لگن و پاها حتماً از توالف فرنگی استفاده نمایید. | | سایر موارد آموزشی |

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

امضاء یا اثر انگشت بیمار یا همراه بیمار

ملاحظات پزشک:



بیمارستان و زایشگاه بنت الهدی

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

(ارتویدی) نام جراحی

| | | | | | |
|----------------------------------|--|-------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 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 پرستار | | | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----|----|----------|------------------------------------------|
| نحوه ارائه آموزش | نحوه صحیح مصرف دارو | میزان و مدت زمان مصرف | | | نام دارو | |
| | | صبح | ظهر | شب | | |
| چهره به چهره و مکتوب | | | | | | |
| 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 | | | | | 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 غذایی معمولی همانند گذشته همراه با مصرف کافی لبنیات و میوه جات و سبزیجات و مصرف کافی مایعات | | | | | تغذیه |
| چهره به چهره و مکتوب | <ul style="list-style-type: none"> - پانسمان محل عمل باید بصورت روز درمیان در یک درمانگاه و یا در منزل توسط پرستار با لوازم استریل انجام گردد. - در صورت خیس و خونی شدن پانسمان، نیاز به تعویض فوری پانسمان می باشد - در صورت داشتن آتل پس از هر بار پانسمان آتل دوباره بصورت قبل بسته شود و باز کردن و عدم استفاده از آتل با دستور پزشک معالج صورت می گیرد | | | | | مراقبت از زخم، محل جراحی و عضو آسیب دیده |
| چهره به چهره و مکتوب | <ul style="list-style-type: none"> - تب 38 درجه و بیشتر از آن - خونریزی از محل عمل - درد شدید یا سفتی، کبودی، گزگز شدن، خواب رفتگی، کرختی سردی و تورم محل عمل یا اندام عمل شده | | | | | علائم هشدار (پیگیری های پس از ترخیص) |
| چهره به چهره و مکتوب | <ul style="list-style-type: none"> - اندام عمل شده را جهت کاهش تورم محل عمل و بهبود گردش خون در سطحی بالاتر از بدن قرار دهید. - در مورد نحوه تحرک و میزان تحرک و اجازه تحمل وزن بر روی اندام مبتلا با پزشک خود مشورت نمایید. - در صورت داشتن شکستگی ران یا لگن با هماهنگی جراح جهت جلوگیری از زخم بستر بیمار را تغییر وضعیت دهید. - جهت استحمام حتماً با پزشک معالج هماهنگ باشید. - در شکستگی های لگن و پاها حتماً از توالت فرنگی استفاده نمایید. | | | | | سایر موارد آموزشی |

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

امضاء یا اثر انگشت بیمار یا همراه بیمار