



فرم آموزش به بیمار و خانواده در زمان ترخیص

شماره پرونده: Unit No:

تب و تشنج

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

آموزش های پزشکی		مراقبتهای پرستاری	
نام دارو	میزان و مدت زمان مصرف	نحوه صحیح مصرف دارو	

حتی اگر احساس بهبودی داشتید و دارو ها را قطع نکنید تا دوره درمان کامل شود

آموزشهای پزشکی	آموزشهای پرستاری	آموزشهای سایر کارکنان (کارشناس تغذیه)
رژیم غذایی	✳ مصرف مایعات در صورت تب ✳ رژیم غذایی معمولی	☐ دارد (فرم ارائه شده است) ☒ نیاز ندارد
آموزشهای پزشکی	آموزشهای پرستاری	آموزشهای سایر کارکنان (فیزیوتراپیست)
تحرك نسبی در منزل ☒	استراحت نسبی داشته باشد	☐ دارد (فرم ارائه شده است) ☐ نیاز ندارد
وضعیت حرکتی		

آموزشهای پرستاری

سایر آموزشهای مهم (علائم خطر و...)	علائم هشداردهنده: در صورتی که در زمان تشنج یا بعد از آن علائم زیر وجود دارد به پزشک مراجعه کنید: ✧ تنفس سخت، کبودی رنگ صورت، کودک مشکوک به خوردن دارو یا سم یا ضربه به سر یا اولین تشنج کودک ✧ تشنج بیشتر از ۱۵ دقیقه طول کشیده باشد در منزل تب کودک را به خوبی کنترل کرده و در صورت تب بالا از داروی تجویز شده (معمولا استامینوفن) استفاده شود در صورت بروز تشنج اقدامات ذیل را انجام دهید: ✧ آرامش خود را حفظ کنید کودک را به پهلو چپ بخوابانید راه تنفس کودک باز باشد مطمئن باشید دهان کودک خالی است ✧ کودک را دور از اشیای تیز و برنده قرار داده و وی را از آسیب دیدن محافظت کنید ✧ طبق دستور از شیاف دیازپام استفاده کنید حرکات کودک را محدود نکنید در صورت طولانی شدن تشنج حتما با اورژانس تماس بگیرید ✧ در طی بروز حملات تشنجی از آسیب های احتمالی کودک را محافظت کنید نرده تخت به هنگام خواب بالا باشد و نرده با پد نرم پوشانده شود ✧ مربی و معلم کودک را در جریان بیماری وی قرار دهید ✧ سایر موارد:	
	تاریخ مراجعه بعدی به پزشک معالج پیگیری جواب آزمایشات: هنگام مراجعه بعدی حتما خلاصه پرونده همراه داشته باشید	مراجعه بعدی به پزشک معالج
مراجعه به کلینیک آموزش سلامت (تاریخ، مکان، مدارک مورد نیاز)	تلفن و زمان تماس با بخش: تلفن و زمان تماس با کلینیک آموزش سلامت: ۰۵۱۳۷۲۶۹۰۲۱-۲۰۲ همه روزه بجز ایام تعطیل ۱۲ الی ۱۸ صبح آدرس: خراسان رضوی، مشهد، میدان توحید، خیابان دکتر شیخ، بیمارستان فوق تخصصی کودکان دکتر شیخ تلفن: ۰۵۱۳۷۲۶۹۰۲۱-۵ پست الکترونیک: Sheikh.hos@mums.ac.ir	
	بخش: کلینیک پرستاری آموزش سلامت واقع در درمانگاه	
روشهای دسترسی به آموزش مجازی	روشهای دسترسی به آموزش مجازی • مراجعه به وب سایت بیمارستان لینگ آموزش به بیمار از طریق آدرس https://sheikh.mums.ac.ir/education/patient-education • اسکن کد با نرم افزار بار کد خوان و ورود مستقیم به صفحه مطالب آموزشی   	

اینجانبنمایم که آموزشهای فوق را دریافت نموده ام.

تایید و امضاء فیزیوتراپیست	تایید و امضاء کارشناس تغذیه	تایید و امضاء پرستار	تایید و امضاء پزشک	امضاء یا اثر انگشت بیمار یا همراه بیمار
----------------------------	-----------------------------	----------------------	--------------------	---