



فرم آموزش به بیمار و خانواده در زمان ترخیص

اختلال انعقادی ناشناس با کاهش پلاکت (ITP)

Unit No: شماره پرونده:

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

آموزشهای سایر کارکنان (کارشناس تغذیه)	آموزشهای پرستاری	آموزشهای پزشکی	روژیم غذایی
دارد (فرم ارائه شده است) ☐ نیاز ندارد ☐	✂ مصرف مایعات فراوان در طول روز ۶-۸ لیوان تا ترشحات راحت تر تخلیه گردد. ✂ غذاهایی که هضم آنها راحت است مصرف کرده و از مصرف غذاهایی مانند جگر خودداری گردد، غذاهای بیماران باید کاملاً پخته باشد و گوشت های کبابی که روی آتش پخته می شوند مصرف نشود. از مصرف غذاهای آماده مانند پیتزا، سوسیس، کالباس، غذاهای کنسرو شده آماده مثل تن ماهی خودداری گردد. ✂ فقط از میوه های که پوست ضخیم مانند پرتقال، سیب و موز ... استفاده شود. میوه جات به صورت کمپوت شده در منزل استفاده شود یا از مصرف میوه هایی مثل انگور، توت فرنگی، شاتوت، گیلاس، آلبالو، آلو به دلیل اینکه پوست کنده نمی شوند و احتمال آلودگی دارند تا حد امکان خودداری شود. ✂ تخم مرغ حتماً به صورت پخته شده استفاده شود. شیر قبل از استفاده جوشانده شود. ترشحات و خیار شور به علت منبع قارچ بودن به هیچ وجه استفاده نشود. ✂ از مصرف تنقلاتی مانند آجیل و مغزها مثل گردو، فندق، پسته و بادام به علت احتمال آلوده بودن با قارچ جداً خودداری شود. ✂ از مصرف سبزیجات خام جدا خودداری شود و سبزیجات پخته مانند برانی اسفناج، قرمه سبزی و کوکو سبزی استفاده شود. ✂ در صورت مصرف قرص دگزامتازون ، پردنیزولون محدودیت نمک داشته باشید	نرم ☐ در برنامه غذایی خود دو اصل تعادل و تنوع رعایت گردد قبل و بعد از آماده سازی مواد غذایی دستهای خود را کاملاً بطور صحیح بشوید و همچنین مواد غذایی گوشتی و تخم مرغ را خوب بپزید.	
آموزشهای سایر کارکنان (فیزیوتراپیست)	آموزشهای پرستاری	آموزشهای پزشکی	وضعیت حرکتی
دارد (فرم ارائه شده است) ☐ نیاز ندارد ☐	❖ فعالیت ها (استحمام و قدم زدن) را به تدریج و در حد تحمل افزایش دهید (اول بنشینید در صورت عدم سرگیجه ایستاده و سپس چند قدم بردارید). ❖ حین فعالیت ، دوره های استراحت داشته باشید. ❖ از قرار گرفتن در معرض موقعیت های استرس زا اجتناب کنید. ❖ از تروما ، ضربه و فعالیت های سنگین پرهیز شود	تحرك نسبی در منزل ☐	

آموزشهای پرستاری

سایر آموزشهای مهم (علامت خطر و...)

- ✖ در صورت بروز علائم زیر حتما به پزشک مراجعه نمایید:
- ✖ پلاکتهای خون کودک بیمارستان کمتر از ۲۰ هزار باشد و در صورتی که کودک به سادگی و بدون وارد آمدن ضربه؛ مکررا دچار کبودی شود.
- ✖ ایجاد لکه های کوچک متمایل به قرمز بر روی پوست، این لکه ها در اثر خونریزی های کوچک زیر پوستی ایجاد شده و بیشتر روی قسمتهای پایینی پاها مشاهده می شود.
- ✖ خونریزی بی دلیل در بینی و دهان ، مشاهده خون در ادرار، مدفوع یا مواد استفراغ شده
- ✖ در صورت بند نیامدن خونریزی مانند خونریزی طولانی از بینی، کشیدن دندان و یا بعد از زمین خوردن
- ✖ در صورتی که کودک به نوعی آسیب ببیند مثلا دچار بریدگی یا خراش شده و خونریزی ادامه یابد.
- ✖ به جز استامینوفن در مورد استفاده از سایر داروها با پزشک خود مشورت کنید. اگر از قرص پردنیزولون استفاده می کنید ممکن است عوارض جانبی آن مثل افزایش اشتها، وزن گیری، تکرار ادرار، ناراحتی گوارشی در کودک شما ظاهر شود.
- ✖ از علائم بیماری کودک خود سایر افراد خانواده را مطلع سازید و آن ها را نیز در درمان و مراقبت فرزندتان سهیم کنید.
- ✖ جهت پیشگیری از خونریزی این کودکان نباید بیوست داشته باشند از فین کردن و سرفه های محکم خودداری کنند.
- ✖ تزیینات عضلانی در این عزیزان ممنوع است بنابراین در زمان مراجعه به هر پزشک؛ او را از بیماری فرزند خود مطلع سازید.
- ✖ احساس سفتی، گرما و درد در مفصل از علائم خونریزی در مفصل می باشد در کودک مبتلا به هموفیلی اگر عضوی دچار خونریزی گردد باید عضو را بی حرکت نگه داشت، فشار ملایم بر روی محل خونریزی وارد و از کمپرس سرد استفاده نمود و به پزشک مراجعه نمود
- ✖ در صورت اجازه پزشک مبنی بر ورزش کردن، کودک باید ورزشهای کم برخورد مانند تیس، پیاده روی، شنا (نه فوتبال و بسکتبال) شرکت کند، هنگامی که کودک می خواهد فعالیتهای ورزشی انجام دهد، از تجهیزاتی مانند کلاه ایمنی، زانو بند، میج بند و آرنج بند استفاده نماید.
- ✖ پیگیر نتایج آزمایشات باشید .
- ✖ از مصرف شیاف و پروفن پرهیز شود
- ✖ سایر موارد..

مراجعه بعدی به پزشک تاریخ، مکان، مدارک

تاریخ مراجعه بعدی به پزشک
معالج ☐

پیگیری جواب آزمایشات:
آزمایشات خواسته شده توسط پزشک در زمان تعیین شده انجام گردد
پس از ترخیص در زمان تعیین شده جهت گرفتن نوبت به مطب پزشک معالج مراجعه فرمایید
زمان مراجعه به پزشک داشتن خلاصه پرونده الزامی است

مراجعه به کلینیک آموزش سلامت (تاریخ، مکان، مدارک مورد نیاز)

تلفن و زمان تماس با بخش:

تلفن و زمان تماس با کلینیک آموزش سلامت: 05137269021-202 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: ۵-۰۵۱۳۷۲۶۹۰۲۱

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 بیمارستان دکتر شیخ

- مراجعه به وب سایت بیمارستان لینک 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



اینجانبتایید می نمایم که آموزشهای فوق را دریافت نموده ام.

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