



فرم آموزش به بیمار و خانواده در زمان ترخیص

نشانگان همولیتیک اورمیک

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:		

آموزش های پزشکی		مراقبت های 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

آموزش های پزشکی	آموزش های پرستاری	آموزش های سایر کارکنان (کارشناس تغذیه)
کم نمک و کم پروتئین باشد(کاهش مصرف گوشت، تخم مرغ و پنیر) ☐ (تاکید می شود که فرد بیمار در برنامه غذایی خود دو اصل تعادل و تنوع رعایت گردد)	در صورت کاهش دفع ادرار و افزایش سطح اوره و کراتینین خون، تجویز پتاسیم و غذای دارای پتاسیم و محلول ORS باید متوقف شود. (مواد غذایی که پتاسیم زیادی دارند مانند: موز، سیب زمینی، مرکبات، آجیل، کشمش)	دارد (فرم ارائه شده است) ☐ نیاز ندارد ☐
آموزش های پزشکی	آموزش های پرستاری	
تحرک نسبی در منزل ☐	استراحت مطلق در دوره حاد بیماری که بیمار دچار خونریزی و اختلالات انعقادی می باشد، پس از آن محدودیت حرکتی ندارد.	

آموزشهای پرستاری	
✿ رعایت بهداشت فردی و جلوگیری از آسیب و افتادن ✿ در صورت بروز علایم زیر اطلاع دهید: ✿ خونریزی غیرطبیعی، ادم، تنگی نفس، افزایش فشارخون، گیجی، تهوع و استفراغ ✿ در صورت کاهش پاسخ درمانی یا بدتر شدن علایم به پزشک مراجعه نمایید.	سایر آموزشهای مهم (علامت خطر و...)
پیگیری جواب آزمایشات: در صورت بروز علایم زیر به پزشک مراجعه شود: • تب • کاهش حجم ادرار هنگام مراجعه بعدی حتما خلاصه پرونده همراه داشته باشید	تاریخ مراجعه بعدی به پزشک معالج ☐ مراجعه بعدی به پزشک مورد نیاز (تاریخ، مکان، مدارک)
تلفن و زمان تماس با کلینیک آموزش سلامت: 05137269021-202 همه روزه بجز ایام تعطیل ۸ الی ۱۲ صبح	تلفن و زمان تماس با بخش:
کلینیک پرستاری آموزش سلامت واقع در درمانگاه پاسخگویی: همه روزه به جز ایام تعطیل ساعت ۸ الی ۱۲ (منشی بخش) داخلی ۳۱۲ آدرس: خراسان رضوی، مشهد، میدان توحید، خیابان دکتر شیخ، بیمارستان فوق تخصصی کودکان دکتر شیخ تلفن: ۵-۰۲۱-۳۷۲۶۹۰۵۱ پست الکترونیک: Sheikh.hos@mums.ac.ir	مراجعه به کلینیک آموزش سلامت (تاریخ، مکان، مدارک مورد نیاز)
روشهای دسترسی به آموزش مجازی 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  	

اینجانب تایید 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
--	--------------------	----------------------	--------------------------------	-------------------------------