



فرم آموزش به بیمار و خانواده در زمان ترخیص

کلیه پلی کیستیک

Unit No: شماره پرونده:

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		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)
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)	✿ مصرف زیاد مایعات به طوری که کودک هر ۳ تا ۴ ساعت دفع ادرار داشته باشد ✿ مواد غذایی حاوی فیبر مثل لوبیاء، جو و سیب زمینی را بیشتر مصرف کنید جهت جلوگیری از یبوست ✿ مصرف روزانه ی ویتامین C یا منابع غذایی ان به عنوان یک آنتی اکسیدان و تقویت کننده ی سیستم ایمنی سعی شود میوه ها و سبزیجات تازه بیشتر استفاده شود و مایعات فراوان مصرف کند. ✿ کاهش دریافت چربی در رژیم غذایی توصیه می شود	دارد (فرم ارائه شده است) ☐ نیاز ندارد ☐
آموزشهای پزشکی	آموزشهای پرستاری	
تحرك نسبی در منزل ☐	در صورت خونریزی از سیستم ادراری که ناشی از پارگی کیست است استراحت در بستر انجام شود	وضعیت حرکتی

آموزشهای پرستاری	
✧ پیشگیری از عفونت سیستم ادراری اهمیت دارد زیرا که عفونت مکرر ادراری سبب آسیب کلیه می شود پیشنهادات ذیل می تواند از عفونت سیستم ادراری پیشگیری کند ✧ رعایت بهداشت در شیرخواران و کودکان خردسال دختر به این صورت است که پس از دفع ادرار شستشوی ناحیه پرینه از سمت جلوه عقب باشد و دست دوباره برنگردد ✧ در خردسالانی که ختنه نشده اند پوست حشفه باید حتی الامکان تمیز نگهداری شو ✧ از پوشاندن لباسهای تنگ یا بستن محکم پوشک خودداری کنید. از زیر شلواری پنبه ای به جای مواد مصنوعی استفاده کنید ✧ در صورت وجود یبوست باید درمان آن انجام شود ✧ جهت نمونه گیری کشت ادرار ابتدا باید ناحیه پرینه با صابون شسته شده پس از آبکشی قسمت وسط ادرار در ظرف کشت ریخته و دقت شود که داخل ظرف باناحیه پرینه و یادست تماس پیدا نکند. تادسترسی به آزمایشگاه ادرار باید در یخچال یا جای خنک نگهداری شود ✧ توصیه به تخلیه مکرر مثانه و عدم نگهدار ادرار ✧ توصیه به ارزیابی سایر کودکان در صورتی که علت عفونت ادراری مشکلاتی مانند برگشت ادرار باشد ✧ با توجه به خطر عود عفونت خصوصا در مواردی که نقص زمینه ای در بیمار وجود داشته باشد توجه به پیگیری و تحت نظر بودن بیمار توسط پزشک طبق برنامه ای که پزشک اعلام می کند ✧ سایر موارد	سایر آموزشهای مهم (علائم خطر و...)
پیگیری جواب آزمایشات: در صورت بروز علائم 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 معالج (تاریخ، مکان، مدارک مورد نیاز)
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: ۵۱-۳۷۲۶۹۰۲۱-۵ پست الکترونیک: Sheikh.hos@mums.ac.ir	بخش مراجعه به کلینیک آموزش سلامت (تاریخ، مکان، مدارک مورد نیاز)
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	
	
روشهای دسترسی به آموزش مجازی	

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
---	--------------------	----------------------	-----------------------------	----------------------------