



فرم آموزش به بیمار و خانواده در زمان ترخیص

شماره پرونده: Unit No:

بیماری ریفلاکس (برگشت ادرار) از مثانه به حالب

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)	
در برنامه غذایی خود دو اصل تعادل و تنوع رعایت گردد	این بیماری محدودیت فعالیت و رژیم غذایی ندارد مگر در مواردی که دچار عوارضی مثل نارسایی کلیه و افزایش فشار خون شود	دارد (فرم ارائه شده است) ☐ نیاز ندارد ☐	رژیم غذایی
	آموزش های پرستاری	آموزش های سایر کارکنان (فیزیوتراپیست)	
تحرك نسبي در منزل ☐	فعالیت: این بیماران محدودیت فعالیت ندارند.	دارد (فرم ارائه شده است) ☐ نیاز ندارد ☐	وضعیت حرکتی

آموزش های پرستاری

- ریفلاکس و عفونت ادراری می تواند منجر به بروز عوارض خطرناکی نظیر پیلونفریت، آسیب کلیه و نارسایی کلیه در موارد شدید بیماری گردد.
- پیگیری سالانه و اندازه گیری وزن، قد، فشار خون، انجام آزمایشات ادرار و بررسی آزمایشات عملکرد کلیه مورد نیاز است.
- این بررسی ها لازم است تا سن ۲۰ تا ۲۵ سالگی حتی اگر کودک مشکلی نداشته باشد.
- مشکلات کلیوی آهسته اتفاق می افتد در صورت پیگیری های منظم طبق دستور پزشک معالج از ایجاد مشکلات بعدی و نیاز به دیالیز و پیوند کلیه پیشگیری می شود
- بررسی سایر فرزندان از نظر وجود رفلاکس با توجه به وجود ریسک بالاتر در سایر فرزندان

سایر آموزش های مهم
(علائم خطر و...)

✧ توصیه به درمان و رفع سایر ریزفاکتورهای عفونت مانند یبوست و اختلالات ادرار کردن، انجام ختنه و چسبندگی لبیا و مثانه پرفشار		✧ سایر موارد و پیگیری ها	
پیگیری جواب آزمایشات: در صورت : وجود علائم زیر لازم است به پزشک مراجعه کنید: تب (دمای بدن بیشتر از ۳۹ درجه) و عفونت مکرر ادراری و کم شدن میزان ادرار و تهوع، استفراغ و ورم و افزایش ناگهانی وزن در بیمارانی که تحت درمان پیشگیرانه آنتی بیوتیک هستند لزومی به قطع دارو برای گرفتن آزمایش کشت و کامل ادرار نیست هنگام مراجعه بعدی حتما خلاصه پرونده همراه داشته باشید		تاریخ مراجعه بعدی به پزشک معالج 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 ۱۸ الی ۱۲ صبح		تلفن و زمان تماس با بخش:	مراجعه به کلینیک آموزش سلامت (تاریخ، مکان، مدارک مورد نیاز)
کلینیک پرستاری آموزش سلامت واقع در درمانگاه پاسخگویی همه روزه به جز ایام تعطیل ساعت ۱۸ الی ۱۲ (منشی بخش) داخلی بخش: 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		بخش	
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 

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