



فرم آموزش به بیمار و خانواده در زمان ترخیص

دندان پزشکی

شماره پرونده: Unit No:

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

آموزشهای سایر کارکنان (فیزیوتراپیست)	آموزشهای پرستاری	آموزشهای پزشکی	
☐ دارد (فرم ارائه شده است) ☐ نیاز ندارد	✳ عدم مصرف غذاها و تنقلات سفت و سخت و شیرین و چسبنده در منزل	☐ به مدت یک هفته نرم و میکس شده باشد	رژیم غذایی
آموزشهای سایر کارکنان (فیزیوتراپیست)	آموزشهای پرستاری	آموزشهای پزشکی	
☐ دارد (فرم ارائه شده است) ☐ نیاز ندارد	❖ عدم محدودیت در راه رفتن و داشتن فعالیت در منزل	☐ عدم محدودیت در فعالیت در منزل	وضعیت حرکتی

آموزشهای پرستاری			
✧ مراقبت از نظر علائم عفونت در منزل مانند بروز تب، ترشح چرکی، وجود آبرسه در اطراف دندان ها ✧ در صورت وجود علائم عفونت یا دردهای غیر قابل کنترل مراجعه به درمانگاه داندانپزشکی ✧ شستشوی دهان در منزل با آب بعد از هر نوبت تغذیه جهت پیشگیری از عفونت ✧ عدم مصرف مایعات سرد و گرم پشت سر هم و بدون فاصله ✧ مسواک زدن در منزل جهت پیشگیری از پوسیدگی دندان به طور منظم ✧ مصرف داروهای آنتی بیوتیک یا مسکن در منزل طبق دستور ✧ عدم محدودیت در حمام بردن کودک ✧ سایر موارد		سایر آموزشهای مهم (علائم خطر و...)	
پیگیری جواب آزمایشات: هنگام مراجعه بعدی حتما خلاصه پرونده همراه داشته باشید		تاریخ مراجعه بعدی به پزشک معالج: ۷ تا ۱۰ روز بعد از عمل به درمانگاه جراحی مراجعه کند. طریقه نوبت گیری اینترنتی یا حضوری می باشد	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 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		تلفن و زمان تماس با بخش:	مراجعه به کلینیک آموزش سلامت (تاریخ، مکان، مدارک مورد نیاز)
کلینیک پرستاری آموزش سلامت واقع در درمانگاه		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
---	--------------------	----------------------	-----------------------------	----------------------------