



فرم آموزش به بیمار و خانواده در زمان ترخیص

شماره پرونده: Unit No:

تنگی مجرا

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 (کارشناس تغذیه)	آموزشهای پرستاری	آموزشهای پزشکی	
☐ دارد (فرم ارائه شده است) ☐ نیاز ندارد	☒ رژیم غذایی در منزل معمولی باشد و حاوی ویتامین C و فیبر بیشتر باشد ☒ عدم مصرف آب میوه های صنعتی و غذاهای کنسروی در منزل	☐ معمولی و پروتئامین	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	☐ تحرک نسبی در منزل عدم محدودیت در فعالیت	وضعیت حرکتی

آموزشهای پرستاری	
✧ تب، خروج چرک و ترشح از ناحیه عمل، قرمزی و التهاب ناحیه عمل، خونریزی یا کبودی رنگ آلت تناسلی ✧ در صورت وجود علائم عفونت یا هشداردهنده مراجعه به درمانگاه جراحی ✧ پیشگیری از آلوده شدن محل عمل ✧ پیشگیری از وارد آمدن ضربه به ناحیه عمل ✧ عدم پوشیدن لباس تنگ یا سفت بستن پوشک ✧ شستشوی ناحیه عمل بعد از هر بار ادرار کردن با آب ولرم و خشک کردن محل ✧ استفاده از آنتی بیوتیک و مسکن طبق دستور ✧ حمام کردن کودک ۴۸ تا ۷۲ ساعت بعد از عمل و شستشوی محل با آب و شامپوی ساده و عدم استفاده از الکل و بتادین در محل	سایر آموزشهای مهم (علائم خطر و...)
پیگیری جواب آزمایشات ویروسی: 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
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	تلفن و زمان تماس با بخش:
کلینیک پرستاری آموزش سلامت واقع در درمانگاه	بخش
روشهای دسترسی به آموزش مجازی • 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
---	--------------------	----------------------	-----------------------------	----------------------------