

(راهنمای ترخیص بیماران دیالیز)

شماره پرونده: Unit Number:

نام خانوادگی:	نام:	بخش:	پزشک معالج:	Attending Physician:
نام پدر:	تاریخ تولد:	اتاق:	تاریخ پذیرش:	Date of Admission:
		تخت:		

عناوین آموزشی	تاریخ	ساعت	آموزش پزشک	آموزش پرستار
---------------	-------	------	------------	--------------

میزان، مدت زمان و نحوه صحیح مصرف دارو			<p>آموزش نحوه مصرف داروهای خوراکی</p> <p>آموزش نحوه مصرف داروهای تزریقی</p> <p>آموزش نحوه مصرف داروهای با استعمال خارجی</p> <p>آموزش نحوه مصرف درست اسپری</p> <p>سایر موارد:.....</p> <p>بعضی از داروها ممکن است دارای دو نام مختلف تجاری و ژنریک باشند که به شما آموزش داده شد.</p> <p>در صورت بروز <b>عوارض دارویی</b>: کاهش تعداد نبض، کاهش فشارخون، سرگیجه، تهوع، سردرد و بثورات جلدی، خونریزیهای جلدی و غیره حتماً به پزشک معالج و یا مرکز درمانی مراجعه نمایید.</p>	
---------------------------------------	--	--	---	--

تغذیه (غذاهای مجاز به مصرف و غیر مجاز) و ...			<p>آموزش نحوه تغذیه صحیح بیماران دیالیزی</p> <p>شما باید در ۲۴ ساعت ۵۰۰ سی سی (۲ لیوان) بیش از حجم ادرار دفعی خود مایعات بنوشید. روزانه وزن خود را کنترل کنید، دقت کنید افزایش وزن شما بین ۲ نوبت دیالیز، ۱/۸-۱/۴ کیلوگرم باشد.</p>	
--	--	--	---	--

مراقبت‌های لازم			<p>ایپرکس و ونوفر جهت کم‌خونی و قرص کلسیم جهت درمان پوکی استخوان و دفع فسفر اضافی بدن با توجه به نتایج آزمایشات شما تجویز می‌شوند. بنابراین در صورت درخواست آزمایش آن را به موقع انجام دهید.</p> <p>از دست کاری فیستول‌ها و کاتتر خودداری کنید.</p> <p>در صورتیکه حین دیالیز دچار افت فشارخون می‌شوید روز دیالیز و قبل از آن داروی فشارخون نخورید.</p> <p>آموزش میزان فعالیت و محدودیت حرکت.</p> <p><b>بیماران کاندید پیوند:</b></p> <p>دستورات دارویی را دقیقاً طبق نظر پزشک معالج اجرا کنید.</p> <p>برای پیشگیری از انتقال بیماری‌های واگیر از شرکت در اماکن شلوغ و پر ازدحام خودداری کنید.</p> <p>امدارک خود را در مراجعه به همراه داشته باشید.</p>	
-----------------	--	--	--	--

زمان مراجعه به پزشک:	مکان مراجعه:
----------------------	--------------

نتایج معوقه تست‌های پاراکلینیک: برای پیگیری جواب آزمایشات با ارائه‌ی کد ..... در تاریخ تعیین شده به طور سریایی به آزمایشگاه مراجعه نمایید. (۴-۵۵۱۷۶۸۱۰ داخلی ۲۴۲).
--

علائم و نشانه‌های هشدار دهنده که در صورت وقوع، لازم است سریعاً مراجعه شود: در صورت هر گونه مشکلی از قبیل تنگی نفس، تهوع و استفراغ شدید، درد و ترشح چرکی و خونریزی از فیستول و کاتتر، مشکلات قلبی و غیره به درمانگاه نفرولوژی و در صورت اورژانس بودن به نزدیکترین بیمارستان مراجعه کنید.
---

مهر و امضای پزشک:	مهر و امضای پرستار:	امضای بیمار یا همراه:
-------------------	---------------------	-----------------------