

(راهنمای ترخیص بیماران جراحی)

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 پرستار	آموزش پزشک	ساعت	تاریخ	عناوین آموزشی
<input type="checkbox"/> آموزش نحوه‌ی مصرف درست داروهای خوراکی <input type="checkbox"/> آموزش نحوه‌ی مصرف درست داروهای تزریقی <input type="checkbox"/> آموزش نحوه‌ی مصرف درست داروهای با استعمال خارجی <input type="checkbox"/> آموزش نحوه‌ی مصرف درست اسپری آنتی بیوتیک‌ها را سر وقت و تا اتمام آن استفاده کنید. <input type="checkbox"/> بعضی از داروها ممکن است دارای دو نام مختلف تجاری و ژنریک باشند که به شما آموزش داده شد. <input checked="" type="checkbox"/> در صورت بروز عوارض دارویی : کاهش تعداد نبض، کاهش فشارخون، سرگیجه، تهوع، سردرد و ثورات جلدی، خونریزی‌های جلدی و غیره حتماً به پزشک معالج یا مرکز درمانی مراجعه نمایید.	<input type="checkbox"/> آموزش نحوه‌ی تغذیه‌ی صحیح بیماران. رژیم غذایی خاص بیمار: کم چرب <input type="checkbox"/> کم نمک <input type="checkbox"/> کم پروتئین <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> بدون قند <input type="checkbox"/> معمولی <input type="checkbox"/> مایعات <input type="checkbox"/> با مشاوره‌ی متخصص تغذیه			میزان، مدت زمان و نحوه‌ی صحیح مصرف دارو
زمان استحمام: <input type="checkbox"/> یک روز بعد از ترخیص <input type="checkbox"/> روزانه <input type="checkbox"/> بعد از خارج کردن درن یا ابزار و پانسمان جراحی <input type="checkbox"/> سایر موارد تعویض پانسمان: <input type="checkbox"/> پانسمان نیاز ندارد <input type="checkbox"/> روزانه <input type="checkbox"/> فقط توسط پزشک معالج تاریخ کشیدن بخیه‌ها: در اولین ویزیت، پزشک معالج با معاینه و با توجه به شرایط زخم تصمیم خواهد گرفت. میزان فعالیت: <input type="checkbox"/> آموزش فعالیت‌های مجاز و غیر مجاز و میزان آن. شروع به کار یا فعالیت عادی: حدوداً بعد از عمل. فیزیوتراپی: <input type="checkbox"/> نیاز ندارد. ادامه فیزیوتراپی به صورت سرپایی <input type="checkbox"/> *مراجعه به واحد فیزیوتراپی حتماً با نسخه‌ی پزشک صورت گیرد.	تعویض پانسمان: <input type="checkbox"/> پانسمان نیاز ندارد <input type="checkbox"/> روزانه <input type="checkbox"/> فقط توسط پزشک معالج میزان فعالیت: <input type="checkbox"/> محدودیت فعالیت ندارد. <input type="checkbox"/> اجتناب از زور زدن و بلند کردن اشیاء سنگین تا زمان <input type="checkbox"/> اجتناب از ورزش‌های سنگین تا زمان شروع به کار یا فعالیت عادی: حدوداً بعد از عمل. مسافرت و زمان شروع رانندگی: <input type="checkbox"/> مانعی ندارد. <input type="checkbox"/> اجتناب از مسافرت تا <input type="checkbox"/> اجتناب از مسافرت هوایی تا			تغذیه (غذا) های مجاز به مصرف و غیر مجاز (Diet)
مکان مراجعه: لطفاً بعد از ترخیص و قبل از ترک بیمارستان (غیر از روزهای تعطیل) جهت راهنمایی نوبت‌گیری به درمانگاه مراجعه نمایید.	زمان مراجعه به پزشک: لطفاً بعد از ترخیص و قبل از ترک بیمارستان (غیر از روزهای تعطیل) جهت راهنمایی نوبت‌گیری به درمانگاه مراجعه نمایید.			مراقبت‌های لازم

مکان مراجعه: لطفاً بعد از ترخیص و قبل از ترک بیمارستان (غیر از روزهای تعطیل) جهت راهنمایی نوبت‌گیری به درمانگاه مراجعه نمایید.

نتایج موقه تست های پاراکلینیک: برای پیگیری جواب آزمایشات و پاتولوژی با ارائه‌ی کد در تاریخ تعیین شده به طور سرپایی به آزمایشگاه مراجعه نمایید (۴-۵۵۱۷۶۸۱۰ داخلی ۲۴۲).

علائم و نشانه‌های هشدار دهنده که در صورت وقوع آن، لازم است سریعاً مراجعه شود: در صورت تب، لرز، خونریزی، ترشحات زرد و بد بو، درد شدید و ناگهانی و یا دردی که به مسکن‌های تجویزی جواب ندهد سریعاً به مرکز درمانی مراجعه کنید.

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