



مرکز آموزشی درمانی شهدای عشایر  
فرم آموزش به بیمار در زمان ترخیص ناخنک

شماره پرونده	نام	نام خانوادگی	کد ملی	نام پدر	سن
تحصیلات	بخش تخت	تشخیص ناخنک	تاریخ و ساعت پذیرش	پزشک معالج	تاریخ ترخیص

بیماری زمینه ای :  ندارد  بیماری قلبی عروقی  دیابت  سرطان  کلیوی  سایر

آموزش های زمان ترخیص توسط پزشک

تاریخ و ساعت	نام دارو	میزان و مدت زمان مصرف دارو	نحوه صحیح مصرف دارو	مهر و امضاء پزشک

رژیم غذایی :

مکان و زمان مراجعه بعدی:

مراقبت های لازم و وضعیت حرکتی در منزل :

آموزشهای زمان ترخیص توسط پرستار

داروهای مصرفی در منزل	تاریخ و ساعت	نام دارو	زمان مصرف دارو	نحوه صحیح مصرف دارو	مهر و امضاء پرستار

مراقبتهای پرستاری لازم در منزل

مهر و امضاء پرستار	<p>قطره ها و داروهای تجویز شده توسط پزشک را طبق دستور مصرف ننمائید . درد مختصر پس از عمل طبیعی است و بانظر پزشک معالج می توانید از مسکن خوراکی استفاده کنید . بهتر است پس از عمل به سمت پشت یا چشم مخالف عمل شده بخوابید . استراحت نسبی داشته باشید و از انجام فعالیت های سنگین خودداری کنید . معمولاً " ۴۸ ساعت پس از عمل می توانید استحمام کنید و ترجیحاً " با شامپو بچه سر و صورت خود را شستشو دهید . از مصرف لوازم و مواد آرایشی در اطراف چشم حداقل تا یک هفته خودداری کنید . از مالش و خارش چشم ها به مدت یک هفته خودداری کنید . از سرفه کردن ، عطسه ، زور زدن و فین کردن بینی خودداری کرده و در صورت نیاز با دهان باز عطسه کنید . در صورت خارش و ترشح از چشم ، جهت تمیز کردن آن ضمن رعایت شستشوی دست و بسته بودن چشم ها از پد استریل چشمی استفاده کنید . در صورت حساس بودن چشم به نور از عینک آفتابی استفاده کنید . در زمان مقرر جهت ویزیت مجدد به پزشک مراجعه ننمائید .</p>
--------------------	--

**علائم هشدار دهنده: در صورت داشتن هر یک از این علائم سریع به پزشک معالج یا مرکز درمانی مراجعه نمایید**

در صورت بروز علائمی مانند درد شدید ، ترشح فراوان ، قرمزی ، التهاب و خارش شدید ، کاهش دید پیش رونده و یا احساس وجود جسم خارجی در چشم به مدت طولانی به پزشک معالج اطلاع داده شود .

<p><b>فعالیت</b></p> <p>تا بهبودی دید به طور کامل از انجام رانندگی خودداری ننمائید . بعد از عمل با اجازه پزشک معالج خم شده و رکوع و سجود انجام دهید .</p>	
<p><b>تغذیه</b></p> <p>محدودیت غذایی خاصی وجود ندارد . البته باید رژیم غذایی که به دلیل بیماری های زمینه ای (مانند دیابت و فشار خون ) داشته اید را رعایت کنید . برای جلوگیری از یبوست از رژیم غذایی حاوی مقادیر کافی فیبر مانند میوه و سبزیجات تازه و مایعات کافی استفاده کنید</p>	
<p>آموزشهای زمان ترخیص توسط پرسنل پاراکلینیک (فیزیوتراپ/کارشناس تغذیه و ... )</p>	
<p>مهر و امضاء آموزش دهنده</p>	
<p>بیماران محترم , در صورت بروز علائم ذیل در اسرع وقت با واحد کنترل عفونت تماس بگیرید و یا به پزشک معالج خود مراجعه کنید .</p>	
<p>تلفن واحد کنترل عفونت داخلی ۲۸۳</p>	<p>علائم عفونت ادراری (۲۴-۴۸):سوزش ادرار , تکرر ادرار , وجود خون در ادرار , درد ناحیه پهلوها یا ناحیه بالای لگنی , ضعف و بی حالی , تب و لرز علائم عفونت زخم محل جراحی :قرمزی , تورم , گرمی , درد , ترشح , باز شدن بعضی از بخیه ها , تب و لرز علائم عفونت تنفسی :تب و لرز , تعریق , سرفه خشک و خلط دار , وجود خلط خونی , تنگی نفس بسته به شدت بیماری</p>
<p>تلفن تماس داخلی ۳۰۴</p>	<p>تاریخ پیگیری نتایج معوقه آزمایشگاه:</p>
<p>تلفن تماس داخلی ۲۷۸</p>	<p>تاریخ پیگیری نتایج معوقه پاتولوژی:</p>
<p>مکان و زمان مراجعه بعدی به پزشک :</p>	
<p>نام و امضاء آموزش گیرنده :</p>	<p>نام , مهر و امضای آموزش دهنده :</p>

جهت کسب اطلاعات بیشتر می توانید به سایتهای ذیل مراجعه نمایید

<http://ceel.sum.il.ir>

۱-آموزش به بیمار ( تلفن داخلی : ۲۳۹ )

<http://WWW.ir.diabetes.society.com>

۲-انجمن دیابت ایران :

<http://WWW.irankf.org>

۳-انجمن خیریه حمایت از بیماران کلیوی :

<http://WWW.shiremadar.com>

۴-ترویج تغذیه با شیر مادر :

<http://WWW.iranms.ir>

۵-انجمن مولتیپل اسکلوزیس ایران ( انجمن ام اس ) :

<http://shohada.lums.ac.ir>

۶-تلفن و سایت بیمارستان : ۶۶۳۳۲۳۶۴۰۱-۷

**تلفن مستقیم واحد پیگیری بیماران پس از ترخیص: ۰۹۳۳۱۰۹۳۴۷۰**

این فرم در دو نسخه تهیه و یک نسخه از آن تحویل بیمار و نسخه دوم در پرونده بیمار بایگانی شود .