



شماره پرونده: Unit No:

فرم آموزش به بیمار و خانواده در زمان ترخیص

فیوژن کمر

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 های زمان ترخیص توسط پزشک و پرستار

امضاء پزشک و پرستار	نحوه صحیح مصرف دارو	میزان و مدت زمان مصرف			نام دارو	آموزش دارو
		صبح	ظهر	شب		
	قبل از غذا <input type="checkbox"/> بعد از غذا <input type="checkbox"/> همراه غذا <input type="checkbox"/> ناشتا <input type="checkbox"/> موقع خواب <input type="checkbox"/> با آب زیاد <input type="checkbox"/>					
	قبل از غذا <input type="checkbox"/> بعد از غذا <input type="checkbox"/> همراه غذا <input type="checkbox"/> ناشتا <input type="checkbox"/> موقع خواب <input type="checkbox"/> با آب زیاد <input type="checkbox"/>					
	قبل از غذا <input type="checkbox"/> بعد از غذا <input type="checkbox"/> همراه غذا <input type="checkbox"/> ناشتا <input type="checkbox"/> موقع خواب <input type="checkbox"/> با آب زیاد <input type="checkbox"/>					
	قبل از غذا <input type="checkbox"/> بعد از غذا <input type="checkbox"/> همراه غذا <input type="checkbox"/> ناشتا <input type="checkbox"/> موقع خواب <input type="checkbox"/> با آب زیاد <input type="checkbox"/>					
	قبل از غذا <input type="checkbox"/> بعد از غذا <input type="checkbox"/> همراه غذا <input type="checkbox"/> ناشتا <input type="checkbox"/> موقع خواب <input type="checkbox"/> با آب زیاد <input type="checkbox"/>					

تغذیه
رژیم غذایی سالم و سبک داشته باشید و مایعات کافی بنوشید. در صورت داشتن دیابت یا فشارخون مصرف غذاهای کم نمک و کم چرب توصیه می شود. برای جلوگیری از یبوست غلات، حبوبات و میوه جات مثل انجیر، سیب با پوست، آلو بخارا، گلابی، انبه، پرتغال، کیوی و کشمش توصیه می شود.

مراقبت از زخم، محل جراحی و عضو
زمان کشیدن سوند (در صورت وجود): ندارد
زمان دریافت بیبوسی (در صورت وجود): یک هفته بعد عمل
زمان تعویض پانسمان (در صورت وجود): روز درمیان
زمان کشیدن درن (در صورت وجود): قبل از ترخیص کشیده می شود.
زمان کشیدن بخیه (در صورت وجود): ۲ هفته بعد عمل بعد مراجعه به پزشک
زمان استحمام: با استفاده از پانسمان ضداب به حمام بروید تا محل عمل خیس نشود.

بیماری های پس از ترخیص
زمان مراجعه به پزشک: دوهفته بعد عمل به پزشک مراجعه کنید.
موارد توصیه شده: هر روز کمی راه بروید و فعالیت سبک داشته باشید. پانسمان را تمیز و خشک نگه دارید و داروها را طبق دستور مصرف کنید.
موارد ممنوع: از نشستن طولانی یا خم شدن زیاد، بلندکردن اجسام سنگین تا ۴ الی ۶ هفته، حرکات ناگهانی و عطسه یا سرفه شدید پرهیز نمایید.

سایر موارد آموزشی
 استراحت مطلق لازم نیست، فعالیت سبک مفید داشته باشید روزانه چندبار پیاده روی کوتاه و آرام با کمربند مخصوص داشته باشید.
 کمربند مخصوص را هنگام راه رفتن و نشستن ببندید و هنگام خواب آن را بازکنید تا راحت باشید.
 در صورت درد شدید، تورم، تب، ترشح یا کاهش حس و حرکت در اندام ها سریع به پزشک مراجعه کنید (در صورت بروز مشکل با شماره ۳۸۴۲۷۰۱۱ داخلی ۶۰۱ تماس بگیرید)

برای کسب اطلاعات بیشتر کد های زیر را اسکن نمایید.



فشار خون بالا



دیابت



توصیه های غذایی مناسب



بیشگیری از زخم بستر



فیوژن کمر