

فرم آموزش به بیمار و خانواده در زمان ترخیص

شماره پرونده: Unit No:

کورتاژ / هیستروسکوپی

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:		

آموزشی های زمان ترخیص توسط پزشک و پرستار

آموزش دارو	میزان و مدت زمان مصرف			نام دارو
	صبح	ظهر	شب	
	قبل از غذا □ بعد از غذا □ همراه غذا □ ناشتا □ موقع خواب □ با آب زیاد □			
	قبل از غذا □ بعد از غذا □ همراه غذا □ ناشتا □ موقع خواب □ با آب زیاد □			
	قبل از غذا □ بعد از غذا □ همراه غذا □ ناشتا □ موقع خواب □ با آب زیاد □			
	قبل از غذا □ بعد از غذا □ همراه غذا □ ناشتا □ موقع خواب □ با آب زیاد □			
تغذیه	رژیم معمولی - مایعات فراوان .			
مراقبت از زخم ، محل جراحی و عضو	زمان تعویض پانسمان (در صورت وجود): ندارد زمان کشیدن بخیه (در صورت وجود): ندارد زمان کشیدن درن (در صورت وجود): زمان دریافت جواب بیوپسی (در صورت وجود): یک هفته پس از ترخیص استحمام: منعی ندارد رعایت بهداشت فردی - در صورت داشتن گاز داخل واژن مطمئن شوید قبل از ترخیص خارج شده است .			
پیگیری های پس از	در صورت داشتن تب بالای ۳۸ درجه - خونریزی بیش از مقدار قاعدگی - ترشح چرکی و بدبو - ورم و گرمی و قرمزی یک طرفه ساق پا و هرگونه مشکل ادراری مراجعه فوری به پزشک شود . (در صورت بروز مشکل با شماره زیر تماس بگیرید: ۳۸۴۲۷۰۱۱ داخلی ۶۴۴)			
وضعیات آموزشی	راه برود - استحمام منعی ندارد . عدم نزدیکی با نظر پزشک معالج ده روز پس از عمل جراحی با همراه داشتن خلاصه پرونده و جواب بیوپسی به مطب مراجعه شود .			
سایر موارد				
توضیحات	برای کسب اطلاعات بیشتر کد های زیر را اسکن نمایید.  فشار خون بالا  دیابت  هیستروسکوپی  کورتاژ			

امضاء و اثر انگشت بیمار یا همراه

امضاء پرستار

امضاء پزشک