

عنوان سند: فرم آموزش به بیمار و خانواده در زمان ترخیص	 مرکز آموزشی پژوهشی و درمانی طالقانی 	کد سند: EUFO00
دامنه سند: کلیه بخش ها		شماره بازنگری: ۲
تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۳/۳/۱		تاریخ بازنگری بعد: ۱۴۰۵/۳/۱

نام خانوادگی: Family Name:	نام: Name:	بخش: Ward:	پزشک معالج: Attending Physician:
نام پدر: Father Name:	تاریخ تولد: Date of Birth:	اتاق: Room:	تاریخ پذیرش: Date of Admission:
		تخت: Bed:	

آموزش های زمان ترخیص توسط پزشک

اعضاء پزشک	
------------	--

آموزش های زمان ترخیص توسط پزشک و پرستار					
آموزش دارو	نام دارو	میزان و مدت زمان مصرف			توجهات دارویی :
		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
تغذیه	- منعی جهت تغذیه پس از ترخیص از بیمارستان وجود ندارد. و رژیم غذایی قبلی خود را ادامه دهید. - فقط در صورت افت هوشیاری و گیجی و تهوع از دادن مواد غذایی و مایعات به فرد اجتناب کنید.				
مراقبت از زخم، محل جراحی و عوارض دیده	- از مصرف خودسرانه و بیشتر از مقدار تجویز شده دارو خودداری کنید. - از نگهداری دارو به مقدار زیاد در منزل خودداری کنید. - داروها را دور از دسترس اطفال نگهداری کنید. - از مصرف مسکن بصورت خودسرانه پرهیزید در اکثر مسکن های ترکیبی از استامینوفن وجود دارد. - در منزل تنها نباشید. - در صورت داشتن تهوع و سرگیجه از انجام فعالیت های سنگین و نیاز به تمرکز مثل رانندگی و رفتن به ارتفاعات پرهیزید. - انجام تست های آنزیم های کبدی سه روز پس از مصرف دارو و مراجعه به درمانگاه مسمومین الزامی است.				
علائم هشداردهنده	در صورت بروز علائم زیر با اورژانس تماس بگیرید: - گیجی خواب الودگی و بی حالی که با تحریک بیدار نمی شود. - تنگی نفس و قطع تنفس (کبود شدن لب ها و صورت) - تشنج و خروج کف از دهان				
زمان ویزیت بعدی	جهت ویزیت ۷ تا ۱۰ روز آینده به پزشک مراجعه کنید. http://taleghani.mums.ac.ir درمانگاه ۳۵۴۲۳۹۷۰ - داخلی ۸۲۸۰				
نتایج آزمایشگاهی	جهت دریافت جواب آزمایشات معوقه در تاریخ..... به واحد آزمایشگاه مراجعه کنید و در زمان ویزیت جواب آزمایش رابه همراه داشته باشید.				

سایر موارد	- بیمارانی که به قصد خود کشی از دارو ها و خواب آور ها استفاد کرده اند حتماً پس از ترخیص به درمانگاه روانپزشکی جهت پیگیری مراجعه نمایند.			
شماره تماس جهت سؤالات ضروری	امضا و اثر انگشت بیمار یا همراهی	امضا پزشک	امضا پرستار	۱. جهت ارتباط با کلینیک پرستاری آموزش سلامت برای پاسخگویی به سؤالات شما با این شماره در ارتباط باشید شماره ۳۵۴۲۳۹۷۰ / داخلی ۸۲۵۵-۸۲۸۷ شماره بخش ۰۵۱۳۵۴۲۳۹۷۰ / داخلی ۸۴۴۱-۸۴۴۰ ۲. در صورت مراجعه به درمانگاه بیمارستان طالقانی یک هفته قبل به صورت اینترنتی نوبت گرفته شود. با مراجعه به سایت http://taleghani.mums.ac.ir ۳. شماره تلفن درمانگاه جهت پاسخگویی به سؤالات در مورد گرفتن نوبت اینترنتی ۳۵۴۲۳۹۷۰-داخلی ۸۲۸۰

جهت دسترسی به اطلاعات بیشتر، تصویر QR زیر را با گوشی خود اسکن نموده و وارد سایت بیمارستان طالقانی شوید.

