



Mashhad University of Medical Science

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

مرکز پزشکی آموزشی، پژوهشی و درمانی / مرکز آموزشی، درمانی:

شماره پرونده: Unit No:

فرم آموزشی به بیمار و خانواده در زمان ترخیص (مخصوص بیماران با تشخیص آنفلانزا)

..... SHEET

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 و پرستار					
آموزش دارو	نام دارو	میزان و مدت زمان مصرف			نحوه صحیح مصرف 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 □
					قبل از غذا □ بعد از غذا □ همراه غذا □ ناشتا □ موقع خواب □ با آب زیاد □
تغذیه	• توصیه می شود که از رژیم غذایی حاوی پروتئین کافی (گوشت، حبوبات و لبنیات)، کالری (نان، برنج و قندها)، سرشار از ویتامین A (جگر، تخم مرغ، سبزیجات) و ویتامین C (پرتقال، گوجه فرنگی و...) به میزان کافی استفاده شود. • توصیه به مصرف مایعات فراوان (حداقل ۸ لیوان). • توصیه می شود که غذا در وعده های زیاد و با حجم کم مصرف شود. • از مصرف سیگار و الکل دوری شود.				
زخم	• در صورت بی حرکتی، به منظور پیشگیری از زخم بستر توصیه به تغییر پوزیشن هر ۲ ساعت و استفاده از تشک مواج.				
نشانه های خطر	در صورت بروز علائم زیر به پزشک مراجعه کنید: در صورت بروز سرفه، تنگی نفس و تب و تشدید علائم فوراً به پزشک مراجعه شود.				
سایر موارد آموزشی	• استفاده از دستگاه بخور برای افزایش رطوبت هوا و کاهش تحریک مخاط تنفسی. • جهت پیشگیری از انتقال بیماری، دست ها به روش صحیح شستشو داده و هنگام عطسه یا سرفه دهان و بینی با دستمال پوشانده شود. • جهت پیشگیری از آلودگی مجدد، تزریق سالیانه آنفلانزا طبق تجویز پزشک انجام شود. واکسیناسیون سالانه برای افراد در معرض خطر بالای آنفلانزا (مثل افراد بالای ۶۵ سال، افراد مبتلا به بیماری های قلبی و عروقی، دیابت، کم خونی شدید، زنان باردار در سه ماهه دوم یا سوم حاملگی) توصیه می شود. • سوالات بیمار: •				
	زمان مراجعه مجدد به پزشک: پیگیری جواب آزمایشات: در صورت بروز هرگونه سوال با شماره تلفن ۵۵۲۲۷۴۰۱ واحد آموزش سلامت بیمارستان تماس بگیرید.				

امضاء و اثر انگشت بیمار یا همراه

مهر و امضاء پزشک:

مهر و امضاء پرستار: