



فرم آموزش به بیمار و خانواده در زمان ترخیص (مخصوص بیماران با تشخیص مننژیت)

..... SHEET

Attending Physician: پزشک معالج:	ببخش Ward:	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

نحوه صحیح مصرف دارو	میزان و مدت زمان مصرف			نام دارو	آموزش دارو
	شب	ظهر	صبح		
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 به مصرف فراوان مایعات (حداقل ۸ لیوان)
- توصیه به مصرف رژیم غذایی پرکالری و پرپروتئین (گوشت و لبنیات و ...)
- توصیه به مصرف غذا در وعده های زیاد و حجم کم.

زخم

- در صورت عدم تحرک و استراحت در بستر، تغییر وضعیت هر ۲ ساعت انجام شود.

نشانه های خطر

در صورت بروز علائم زیر به پزشک مراجعه کنید: در صورت بروز علائم تب، گلودرد، تهوع، استفراغ، تشنج به پزشک مراجعه کنید.

سایر موارد آموزشی

- توصیه به افراد خانواده یا افراد در تماس نزدیک با مددجو در صورت بروز تب، سردرد، سستی گردن و تهوع و استفراغ به پزشک مراجعه کنند.
- افرادی که در تماس نزدیک با بیمار مننژیت زندگی می کنند، علاوه بر درمان پیشگیری، از واکسن هم به عنوان درمان کمکی استفاده کنند.
- ترشحات بینی و دهان بیمار عفونی محسوب می شود، بنابراین به افراد خانواده توصیه می شود از وسایل شخصی مددجو استفاده نکنند و وسایل آلوده به ترشحات را به طرز صحیح ضدعفونی یا از بین ببرند.
- سوالات بیمار:
-

زمان مراجعه مجدد به پزشک: پیگیری جواب آزمایشات:
در صورت بروز هرگونه سوال با شماره تلفن ۰۵۵۲۲۷۴۰۱ واحد آموزش سلامت بیمارستان تماس بگیرید.

امضاء و اثر انگشت بیمار یا همراه

مهر و امضاء پزشک:

مهر و امضاء پرستار: