



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
Ministry of Health & Medical Education

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی پیوند اعضا و دیالیز منتصریه

آموزشهای ارائه شده به بیمار در زمان ترخیص توسط پزشک و پرستار (افزایش آنزیمهای کبد)

Unit No: شماره پرونده:			نام خانوادگی: Family Name:		
نام: Name:			نام پدر: Father Name:		
بخش: Ward:			تاریخ تولد: Date of Birth:		
پزشک معالج: Attending Physician:			تاریخ پذیرش: Date of Admission:		
اتاق: Room:			تخت: Bed:		
زمان و مکان مراجعه مجدد به پزشک:					
نحوه ارائه آموزش		محتوای آموزشی ارائه شده		آموزش های ارائه شده به بیمار	
میزان، مدت زمان و نحوه صحیح مصرف دارو		روش مصرف داروها در برگه آموزش مصرف دارو ضمیمه می باشد		چهره به چهره و مکتوب	
میزان، مدت زمان و نحوه صحیح مصرف دارو		بدون مشورت با پزشک، داروها را کم و زیاد یا قطع نکنید. داروها را نصف نکنید و هنگام مصرف نجوید. داروها بتان را همیشه به همراه خود داشته باشید. قبل از اتمام داروها نسبت به تهیه دارو اقدام کنید. مصرف داروها باعث پراشهایی می شود لذا رژیم غذایی خود را رعایت کرده و از پر خوری بپرهیزید. داروها را طبق دستور پزشک و آموزشهای پرستاران مصرف کنید. از داروها در برابر نور خورشید، یخ زدگی و رطوبت محافظت کنید		چهره به چهره و مکتوب	
تغذیه		رژیم غذایی کم نمک (چاشنی دار کردن غذاها با آبلیمو، آغوره و سرکه) - کم چربی - مصرف محدود شکر و شیرینی جات و هیدرات کربنها (رعایت رژیم دیابتی) - مصرف غذا بصورت کاملاً پخته. مصرف آب و مایعات به میزان کافی در طول روز.		چهره به چهره و مکتوب	
بهداشت		با توجه به تغییرات دارویی و کاهش بیشتر ایمنی رعایت بهداشت فردی و بهداشت مواد غذایی بیشتر صورت پذیرد . شستشوی دستها بعد از رفتن به سرویس بهداشتی جهت پیشگیری از انتقال عفونت به خود . تعویض لباس زیر روزانه انجام گردد . خشک کردن ناحیه تناسلی بعد از هر بار شستشو.		چهره به چهره و مکتوب	
علائم و نشانه هایی که باید به آنها توجه کنید		تغییر رنگ پوست، چشم و یا درد های شکمی تب . خارش پوست و یا تغییر رنگ ادرار و مدفوع در صورت داشتن هر یک از علائم زیر حتماً با واحد آموزش به بیمار جهت راهنمایی تماس گرفته شود و یا به اورژانس مراجعه گردد .		چهره به چهره و مکتوب	
پیگیری ها و نتایج آزمایش		✓ جواب آزمایش را از بخش بستری در تاریخ تحویل بگیرید . ✓ در تاریخ آزمایشات را انجام دهید و در تاریخ با در دست داشتن آزمایشات به پزشک خود مراجعه کنید . ✓ در تاریخ سونوگرافی درخواست شده را انجام دهید . ✓ در هنگام مراجعه بعدی به بخش یا کلینیک، آزمایشات و سونوگرافی قبلی خود را نیز همراه داشته باشید. ✓ لیست داروهای مصرفی خود را به همراه داشته باشید		چهره به چهره و مکتوب	
سوالات بیمار					
اینجانب تأیید می نمایم که آموزش های فوق را دریافت نموده ام . امضاء یا اثر انگشت بیمار یا همراه بیمار تأیید و امضاء پزشک تأیید و امضاء پرستار					

در صورت بروز مشکل با شماره ۳۲۲۹۱۹۶۴ داخلی ۳۰۰۶ یا در ساعات غیر اداری ۴۰۲۱ تماس بگیرید



برای دستیابی به فایل آموزشی میتوانید با گوشی خود بروی کد مقابل کلیک کنید