



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

فرم آموزشهای ارائه شده به بیمار در زمان ترخیص توسط پزشک (BMT)

شماره پرونده: Unit No:

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:				

زمان و مکان مراجعه مجدد به پزشک:

آموزش های ارائه شده به بیمار	محتوای آموزشی ارائه شده	نحوه ارائه آموزش
چهره به چهره و مکتوب	روش مصرف مدت زمان و نحوه ی مصرف داروها در برگه آموزش مصرف دارو ضمیمه می باشد	میزان، مدت زمان و نحوه صحیح مصرف دارو
چهره به چهره و مکتوب	میوه هایی که پوست ضخیم دارند مثل موز - پرتقال - هندوانه - خیار، پس از شستشو و ضدعفونی کامل، می توان پوست کنده و مصرف کرد. سبزیجات کاملاً شسته و داخل غذا بطور کامل پخته شده و میل شود. از لبنیات محلی استفاده نشود. فقط لبنیات پاستوریزه و هموژنیزه. گوشت مرغ - گوسفند - ماهی را می توان بعد از طبخ کامل میل کرد. از مصرف ادویه جات تند - ترشی - کله پاچه - سیرابی و شیردان - سرخ کردن - جگر - سس - شیرینی خامه ای - تنقلات - آجیل - غذاهای پرچرب - خربزه - بستنی و آبمیوه غیر استاندارد - شکلات و کاکائو - توت فرنگی - عسل - سوسیس و کالباس - کنسروها - خودداری شود. بعد از سه ماه پس از پیوند با اجازه پزشک معالج بعضی از این اقلام را می توانید مصرف کنید.	تغذیه
چهره به چهره و مکتوب	کنترل دمای بدن. رعایت بهداشت فردی و خودداری از دست دادن و بوسیدن. پخت غذا به روش کاملاً بهداشتی و مصرف غذاهای کاملاً پخته شده. تا سه ماه بعد از پیوند از حضور در مکانهای شلوغ خودداری شود. هنگام حضور در مکانهای شلوغ از ماسک استفاده شود. مراقبت از دهان و شستشوی دستها قبل و بعد از غذا الزامی است.	مراقبت در منزل
چهره به چهره و مکتوب	در صورت داشتن تب - لرز - ادرار خونی - سردرد - اسهال و استفراغ - سوزش و تکرر ادرار و یا هر مشکل دیگری مثل قرمزی و خارش حتماً با بخش تماس بگیرید. ۳۲۲۹۱۹۸۰ در صورت داشتن علائم سرماخوردگی یا پیدایش مدفوع آبکی یا شل همراه با دل درد اطلاع داده شود.	علائم و نشانه هایی که باید به آن توجه کرد

اینجانب تأیید می نمایم که آموزش های فوق را دریافت نموده ام .

تأیید و امضاء پزشک

امضاء یا اثر انگشت بیمار یا همراه بیمار



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

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

مرکز پژوهشی، آموزشی و درمانی پیوند اعضا و دیالیز منتصریه

فرم آموزشهای ارائه شده به بیمار در زمان ترخیص توسط پرستار (BMT)

شماره پرونده: Unit No:

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:				

آموزش های ارائه شده به بیمار	نحوه ارائه آموزش
چهره به چهره و مکتوب	پانسمان محل کاتر و محل قرار گرفتن نمونه مغز استخوان ، فردا می تواند برداشته شود.
چهره به چهره و مکتوب	بهداشت مواد غذایی را کاملاً رعایت کنید. غذاها کاملاً پخته شده باشند. از مصرف غذاهایی که در دمای اتاق به مدت طولانی مانده اند خودداری کنید. همه میوه ها را کاملاً شسته و ضد عفونی نموده ، سپس پوست گرفته و میل نمایید. میوه ها با پوست ضخیم مثل پرتقال - سیب - هندوانه - خیار - بعد از شستشوی کامل و پوست گرفته شدن قابل مصرف هستند.
چهره به چهره و مکتوب	داروها را طبق دستور پزشک و آموزشهای پرستاران مصرف کنید. بدون مشورت با پزشک، داروها را کم و زیاد یا قطع نکنید. داروهایتان را همیشه به همراه خود داشته باشید
چهره به چهره و مکتوب	روزی که قرار است طبق برنامه به کلینیک جهت انجام آزمایش مراجعه کنید ، کارهای زیر را انجام دهید: ← لیست داروهای مصرفی خود را به همراه داشته باشید ← دارو را به همراه خود بیاورید و بعد از انجام نمونه گیری دارو را بخورید ← انجام آزمایش آنتی ژن تا ۱۰۰+ هر هفته و بعد از آن ماهیانه ← اندازه گیری سطح ساندیمون تا یک ماه هفتگی و بعد از آن ماهی یکبار ← جهت انجام واکسیناسیون به پزشک مراجعه شود در صورت بروز مشکل با شماره ۳۲۲۹۱۹۸۰ تماس بگیرید.
	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 پرستار



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