



فرم آموزش به بیمار و خانواده در زمان ترخیص کورتاژ

شماره پرونده: Unit Number:



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:				

تشخیص نهایی: کورتاژ تاریخ ترخیص: تلفن بخش: کدرگیری دارو و آزمایشات نسخه شده:

وضعیت بیمار هنگام ترخیص: ☐ بهبودی ☐ ترخیص با میل شخصی ☐ پی گیری ☐ غیره ☐

مددجوی گرامی: لطفا مطالب این فرم را به دقت مطالعه نمایید و تهیه داروهای نسخه شده و یا انجام آزمایشات درخواستی را فراموش نکنید.

آموزش دارو	نام دارو	میزان مصرف در روز	زمان مصرف (ساعت)	نحوه صحیح مصرف دارو
				ناشتا □ قبل از غذا □ همراه غذا □ بعد از غذا □ زمان خواب □ با آب زیاد □
				ناشتا □ قبل از غذا □ همراه غذا □ بعد از غذا □ زمان خواب □ با آب زیاد □
				ناشتا □ قبل از غذا □ همراه غذا □ بعد از غذا □ زمان خواب □ با آب زیاد □
				ناشتا □ قبل از غذا □ همراه غذا □ بعد از غذا □ زمان خواب □ با آب زیاد □
تغذیه	- رژیم غذایی خاص وجود ندارد اما بهتر است از مواد غذایی که دارای آهن بیشتری است استفاده شود. (مثل گوشت قرمز)			
فعالیت و استراحت	پس از عمل فعالیتهای روزمره خود را طبق دستور پزشک بتدریج شروع کنید.			
زمان مراجعه مجدد	مراجعه به درمانگاه ۲ هفته پس از ترخیص با جواب پاتولوژی			
علامت خطر	در صورت بروز خونریزی شدید از واژن- تب- درد شکم- ترشحات بدبو حتما به پزشک مراجعه گردد.			
نتایج آزمایشات	دو هفته پس از ترخیص جواب نمونه پاتولوژی را از آزمایشگاه پیگیری کنید. نتیجه آزمایشات در خلاصه پرونده قید شده و در اختیار بیمار قرار گرفته است.			
خود مراقبتی	۲ تا ۶ هفته بعد پریود شروع میشود و بهتر است تا آن زمان از تامپون استفاده نکنید. توصیه می شود تا دو هفته نزدیکی نداشته باشید و در اولین نزدیکی از قرص یا روش مطمئن جلوگیری از بارداری استفاده کنید. بهتر است سه تا شش ماه (با نظر پزشک) از بارداری مجدد جلوگیری شود.			
سوالاتی که باید پرسیم؟	۱- ۲-			
سایر				

مددجوی گرامی:

پس از مطالعه مطالب این فرم، هر گونه سوال یا ابهام احتمالی را یادداشت نموده و تا قبل از خروج از بیمارستان از پرستار خود سوال نمایید.

*مددجویانی که بیمه تامین اجتماعی دارند، کد ملی خود را جهت دریافت دارو و یا انجام آزمایشات ارائه نمایند. برای سایر بیمه ها پس از ثبت نسخه کد رهگیری اعلام می شود.

*در صورت وجود هرگونه سوال در زمینه بیماری خود می توانید همه روزه (به جز روزهای تعطیل) از ساعت ۸ تا ۱۲ با کلینیک های پرستاری آموزش

سلامت ۰۵۱۳۲۳۱۰۶۱ - داخلی (۲۵۰) تماس بگیرید.

امضاء/اثر انگشت بیمار یا همراهی

مهر و امضای پزشک

مهر و امضای پرستار