



Mashhad University of  
Medical Sciences

شماره سند: ۰۳-۰۰۱-PE-F

کد برنامه مدون:

تاریخ تدوین: ۱۳۹۸/۱۲/۵

شماره بازنگری:

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۰/۱۲/۵

تاریخ بازنگری جدید: ۱۴۰۳/۲/۲



عنوان سند:

فرم برنامه مدون آموزشی بیماران

ریاست مجتمع  
اداره برنامه‌ریزی ارزیابی و بهبود کیفیت

|                                                                                                      |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| تشخیص بیماری: خونریزی پس از زایمان                                                                   | برنامه مدون بخش: جراحی |
| لیست کدهای ضروری: A1-A6 - B14 - B5 - B9 - B4 - B8 - B13 - B6 - B1 - C1 - C2 - C3 - C4 - C5 - C6 - C7 |                        |

| اولویت                 | کد آموزشی | عنوان کد                                              | موارد آموزشی                                                                                                                                                       |
|------------------------|-----------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| اولویت ۱<br>(بدو ورود) | A1-A6     | بدو پذیرش                                             | دادن پمفلت "آشنایی با بخش جراحی" و بیان حداقلات که شامل (آشنایی با بخش، فضای فیزیکی، قوانین و مقررات بخش و نحوه احضار پرستار) می باشد                              |
| اولویت ۲               | B6        | ایمنی و احتیاطات                                      | حتما نرده های کنار تخت بالا باشد. استفاده از زنگ اخبار در صورت نیاز                                                                                                |
| اولویت ۳               | B9        | نشانه های خطر<br>حین بستری                            | استفاده از پد کنترل و در صورت تشدید خونریزی بلافاصله اطلاع دهید.                                                                                                   |
| اولویت ۴               | B5        | تغذیه و رژیم غذایی                                    | طبق دستور پزشک رژیم معمولی و در صورت نیاز مصرف مواد غذایی حاوی آهن فراوان مثل: گوشت قرمز، تخم مرغ و...                                                             |
| اولویت ۵               | B7        | مدیریت درد                                            | درد موضع عمل و درد ناشی از انقباضات رحم در پی شیردهی ( بعلت برگشت رحم به حالت قبل از حاملگی) ممکنست احساس شود و قابل تسکین با مسکن تجویز شده توسط پزشک معالج شماست |
| اولویت ۶               | B2        | میزان، مدت<br>زمان، نحوه صحیح<br>مصرف و<br>عوارض دارو | داروهای تجویز شده توسط پزشک سر ساعت مصرف شود. خودسرانه دارو را قطع نکنید مگر پزشک مربوطه دستور دهد.                                                                |

| اولویت   | کد آموزشی | عنوان کد             | موارد آموزشی                                                                                        |
|----------|-----------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| اولویت ۷ | B4        | میزان فعالیت         | طبق دستور پزشک باید فعالیت داشته باشد و در صورت استراحت مطلق استفاده از جوراب واریس                 |
| اولویت ۸ | B13       | مسائل بهداشت<br>فردی | شتشوی دست مهمترین اقدام لازم در پیشگیری از عفونتهاست که به طور دقیق و صحیح به بیمار آموزش داده شود. |





|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------|
| <p>✓ حتما تاریخ مراجعه بعدی به بیمار گفته شود.</p> <p>✓ داروها در فرم مخصوص دارویی ثبت و آموزش لازم داده شود.</p> <p>✓ طبق دستور پزشک رژیم معمولی و در صورت نیاز مصرف مواد غذایی حاوی آهن فراوان مثل: گوشت قرمز، تخم مرغ</p> <p>✓ فعالیتهای مجاز و غیر مجاز با توجه به مشکل بیمار به وی توضیح داده شود اجتناب از فعالیت سنگین. اجتناب از مقاربت.</p> <p>✓ انجام مراقبتهای لازم و مراجعه به پزشک طبق برنامه مراقبتی پزشک</p> <p>✓ به بیماران توصیه شود در شرایط حاد و بحرانی حتما به نزدیکترین اورژانس (بیماران شهرستانی به اورژانسهای شهر خود) مراجعه نمایند.</p> | <p>C1-C9</p> <p>زمان ترخیص</p> | <p>اولویت ۹</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------|

