

 شماره سند: F-PE-001-03 کد برنامه مدون: تاریخ تدوین: ۱۴۰۱/۰۴/۲۰ شماره بازنگری: تاریخ بازنگری: ۱۴۰۳/۰۲/۲۰ Mashhad University of Medical Sciences		عنوان سند: فرم برنامه مدون آموزشی بیماران ریاست مجتمع اداره برنامه ریزی ارزیابی و بهبود کیفیت
--	---	---

تشخیص بیماری: کلیورافی	برنامه مدون بخش: مامائی
لیست کدهای ضروری: A1 – A6 – B1 – B11 – B4 – B5 – B7 – B6 – B9 – B12 – B13 – B15 – C1 – C2 – C3 – C4 – C5 – C6 – C7	

موارد آموزشی	عنوان کد	کد آموزشی	اولویت
دادن پمفلت "آشنایی با بخش مامائی" و بیان حداقلات که شامل (آشنایی با بخش، فضای فیزیکی، قوانین و مقررات بخش و نحوه احضار پرستار) می باشد.	بدو پذیرش	A1-A6	اولویت ۱ (بدو ورود)
بالا بودن حفاظ تخت و استفاده از زنگ اخبار در صورت نیاز	ایمنی و احتیاطات	B6	اولویت ۲
مراقبت های قبل از عمل: شب قبل از عمل شام سبک میل نموده و از ۱۲ ساعت قبل از عمل چیزی نخورد. قبل از عمل: محدودیت حرکتی ندارد. به جهت تخلیه روده ها، تنقیه شب قبل از عمل.. انجام شیو محل عمل	مراقبت های قبل و بعد از عمل	B11	اولویت ۳
در صورت بروز تب، خونریزی از محل عمل و سرگیجه به پرستار خود اطلاع دهید.	نشانه های خطر حین بستری	B9	اولویت ۴
تا ۲۴ ساعت بعد از عمل چیزی میل نکنید. از رژیم غذایی آبکی و نرم به منظور پیشگیری از فشار به بخیه ها استفاده نمایید (شروع رژیم غذایی با آب وچای). مصرف میوه جات و سبزیجات را در رژیم غذایی قرار دهید از ملین به منظور پیشگیری از یبوست استفاده نمایید	تغذیه و رژیم غذایی	B5	اولویت ۵
روز عمل: طبق دستور پزشک تا ۲۴ ساعت از تخت خارج نشوید. روز بعد از عمل: طبق دستور پزشک به تدریج پاها را آویزان نموده و پس از مصرف مایعات با کمک، کمک بهیار به مدت کوتاه از تخت خارج شوید	میزان فعالیت	B4	اولویت ۶
جهت تسکین درد از مسکن تجویز شده طبق دستور پزشک استفاده کنید آنتی بیوتیک تجویز شده را طبق دستور پزشک مصرف کنی	مدیریت درد	B7	اولویت ۷

موارد آموزشی	عنوان کد	کد آموزشی	اولویت
رعایت بهداشت ناحیه تناسلی و شستشوی محل بخیه ها با آب ولرم و خشک نمودن موضع عمل با دستمال جاذب یا سشوار	مراقبت از زخم	B12	اولویت ۸





Mashhad University of
Medical Sciences

شماره سند: F-PE-001-03

کد برنامه مدون:

تاریخ تدوین: ۱۴۰۱/۰۴/۲۰

شماره بازنگری:

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۳/۰۲/۲۰



عنوان سند:

فرم برنامه مدون آموزشی بیماران

ریاست مجتمع

اداره برنامه ریزی ارزیابی و بهبود کیفیت

اولویت ۹	B13	مسائل بهداشت فردی	شتشوی دست مهمترین اقدام لازم در پیشگیری از عفونتهاست که به طور دقیق و صحیح به بیمار آموزش داده شود.
اولویت ۱۰	B15	الگوی دفع	از غذاهای ملین به منظور پیشگیری از یبوست استفاده نمایید.
اولویت ۱۱	C1- C9	زمان ترخیص	✓ حتما تاریخ مراجعه بعدی به بیمار گفته شود. ✓ داروها در فرم مخصوص دارویی ثبت و آموزش لازم داده شود. ✓ انجام ورزش کگل (حداقل ۱۰-۵ ثانیه عضلات کف لگن را منقبض و سپس ۵-۱۰ ثانیه شل نماید) برای تقویت عضلات کف لگن ، کاهش وجلوگیری از بی اختیاری استرسی و بهبود حس در نزدیکی حداقل روزی سه بار هر بار ۲۰-۱۵ بار و سه بار در هفته توصیه می شود مقاربت جنسی بعد از سه هفته تا یک ماه با مشورت پزشک. ✓ از رژیم غذایی آبکی ونرم به منظور پیشگیری از فشار به بخیه ها استفاده نمایید ✓ مصرف میوه جات وسبزیجات را در رژیم غذایی قرار دهید ✓ از ملین به منظور پیشگیری از یبوست استفاده نمایید ✓ از بلند کردن اشیای سنگین و یا ایستادن به مدت طولانی اجتناب کنید

