



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

Mashhad University of Medical Science
مرکز پزشکی آموزشی، پژوهشی و درمانی کودکان اکبر

Unit No:

شماره پرونده:

فرم آموزش به بیمار و خانواده در زمان ترخیص بیماری آنژیو ادم

Attending Physician:	پزشک معالج:	Ward:	بخش:	Name:	نام:	Family Name:	نام خانوادگی:
Date of Admission:	تاریخ پذیرش:	Room:	اتاق:				
		Bed:	تخت:	Date of Birth:	تاریخ تولد:	Father Name:	نام پدر:

آموزش نحوه مصرف دارو بعد از ترخیص توسط پزشک

مهر و امضای پزشک	نحوه صحیح مصرف دارو	میزان و مدت زمان مصرف				نام دارو	نام خانوادگی
		شب	عصر	ظهر	صبح		
	قبل از غذا □ بعد از غذا □ همراه غذا □ ناشتا □ موقع خواب □ با آب زیاد □						
	قبل از غذا □ بعد از غذا □ همراه غذا □ ناشتا □ موقع خواب □ با آب زیاد □						
	قبل از غذا □ بعد از غذا □ همراه غذا □ ناشتا □ موقع خواب □ با آب زیاد □						
	قبل از غذا □ بعد از غذا □ همراه غذا □ ناشتا □ موقع خواب □ با آب زیاد □						
	قبل از غذا □ بعد از غذا □ همراه غذا □ ناشتا □ موقع خواب □ با آب زیاد □						

آموزش بعد از ترخیص توسط پرستار

	<p>رژیم غذایی معمولی محدودیت مصرف فست فودها و غذایی ادویه دار صرف مایعات پرهیز از عامل ایجاد کننده آنژیوامد از قبیل غذاها و داروها و...</p>	غذای معمولی
	<p>محدودیت در انجام فعالیت ندارند. در مرحله حاد بیماری استراحت داشته باشد.</p>	فعالیت محدود
	<p>شستن دستها بخصوص قبل از غذا استحمام</p>	دست شستن
	<p>صرف به موقع داروهای تجویز شده توسط پزشک در صورت مصرف دارو بهتر است سالانه تست ها کبدی، سونوگرافی و معاینه چشم انجام شود. در صورت تورم زیاد مخصوصا در ناحیه سر و صورت سریعاً به پزشک مراجعه شود.</p>	دست دوستی آزمایشی
	<p>در صورت بروز هرگونه مشکل به درمانگاه یا اورژانس بیمارستان اکبر مراجعه کنید همه روزه با شماره تلفن ۳۱۸۹۱۳۰۲ و یا کلینیک پرستاری آموزش سلامت ۱۲۱ تماس بگیرید</p>	دست دوستی
	<p>زمان مراجعته مجدد به پزشک :</p>	

امضاء و اثر انگشت بیمار یا همراه

تایید پرستار مسئول: