



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

دانشگاه علوم پزشکی مشهد
مرکز پژوهشی، آموزشی و درمانی امید

فرم آموزشهای ارائه شده به بیمار تومور ویلمز در زمان ترخیص توسط پزشک و پرستار

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:				

نحوه ارائه آموزش	تومور ویلمز	آموزش های ارائه شده به بیمار
چهره به چهره و مکتوب		مراقبت از زخم ، محل جراحی و عضو آسیب دیده
چهره به چهره و مکتوب	مصرف مایعات فراوان ، مصرف کافی از تمام گروه های مواد غذایی شامل غلات و لبنیات پاستوریزه گوشت ، ماهی ، مرغ پخته شده ، میوه تازه و شسته شده	تغذیه
چهره به چهره و مکتوب	روزانه در حد تحمل پیاده روی داشته باشید. از استراحت زیاد در بستر و خواب زیاد جداً پرهیز کنید . ورزش های ملایم هوازی با دوستان بسیار مناسب است. در صورت اطفال بودن بیمار ، نکات فوق توسط والدین رعایت شود.	فعالیت و استراحت
چهره به چهره و مکتوب	مصرف داروهای مسکن ، آنتی بیوتیک و ضد تهوع طبق دستور پزشک مصرف شود	مدت زمان و نحوه صحیح مصرف دارو
چهره به چهره و مکتوب	عدم تماس با بیماران تب دار و عفونی ، جلوگیری از بروز ضربات شدید به بدن پرهیز از مراجعه به مکان های پر ازدحام ، شست و شوی دست ها با آب و صابون ، رعایت بهداشت فردی قبل از هر وعده غذایی	سایر موارد آموزشی
چهره به چهره و مکتوب	آزمایشات خود را طبق دستور پزشک و کارشناسان بخش در زمان های مقرر انجام دهید پس از اتمام دوره درمان شیمی درمانی تاریخ ویزیت پیگیری توسط پزشک برای بیمار تایید و در کارت ترخیص شما ثبت می شود که توجه و پیگیری آن ضروری است و در همان زمان های مقرر شده حتماً به پزشک خود مراجعه کنید. در صورت بروز تب ، بی حالی شدید ، درد شکم ، خونریزی و یا کبودی ، تهوع و استفراغ ، عدم دفع ادرار مراجعه به اورژانس یا پزشک مربوطه انجام شود.	پیگیری های پس از ترخیص

جهت دریافت خدمات آموزشی و سؤالات احتمالی با کلینیک پرستاری آموزش سلامت در ارتباط باشید:

ساعت فعالیت : همه روزه صبح ها ۱۳-۸ شماره تماس : ۳۸۴۲۶۲۸۲-۴ ، داخلی ۸۵۴۴ - ۸۶۲۲

روش های دسترسی به آموزش های مجازی بیمارستان :

۱. وب سایت بیمارستان به آدرس

<https://omid.mums.ac.ir/index.php/nursing-services/amoozesh-salamat/۴۳-uncategories/۴۴۷-brochure>

۲. اسکن بارکد مقابل با نرم افزار بارکدخوان تلفن همراه و ورود مستقیم به صفحه مطالب آموزشی سایت بیمارستان

ارتباط با بیمارستان امید



اینجانب تأیید می نمایم که آموزش های فوق را دریافت نموده ام	امضا پزشک	امضا پرستار
مضا یا اثر انگشت بیمار یا همراه بیمار		