



فرم آموزش به بیمار ان بستری

نام و نام خانوادگی:	بخش:	پزشک معالج:
سن:	اتاق:	تشخیص فعلی:
	تخت:	

میزان تحصیلات بیمار: بی سواد زیر دیپلم دیپلم لیسانس و بالاتر رشته تحصیلی

مشخصات آموزش گیرنده: بیمار همراه بیمار نام و نام خانوادگی: نسبت وی با بیمار:

مهر و امضاء آموزش دهنده	آموزش گیرنده		تاریخ و ساعت	شیفت			ابزار و روش آموزش				آموزش به بیمار توسط پرستار
	همراه	بیمار		صبح	عصر	شب	برسش و پاسخ	فیلم	پمفلت آموزشی	چهره به چهره	
											معرفی پزشک و پرستار
											آشنایی با منشور حقوق بیمار
											اعلام ساعات ملاقات و سرو غذا
											توصیه های لازم در خصوص ایمنی بیمار (استفاده از نرده کنار تخت و ...)
											اهمیت دستبند شناسایی
											آموزش در خصوص نکات بهداشتی و پیشگیری (مسواک، حمام و...)
											آشنایی با محیط فیزیکی بخش
											رژیم غذایی
											آموزش نحوه فعالیت و استراحت در زمان بستری
											مراقبت از سوندها و اتصالات
											آموزش در مورد سیر بیماری، علائم، عوارض، درمان و مراقبت از خود
											آموزش در مورد مراقبت قبل وبعد از عمل جراحی، نحوه مراقبت زخم و تعویض بانسمان

دیگر آموزشهای اختصاصی در بخش مربوطه:

۱.
۲.
۳.
۴.

مهر و امضاء سرپرستار:

امضاء و اثر انگشت آموزش گیرنده:

تاریخ و ساعت: