

شماره پرونده:



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی گلستان
بیمارستان آل جلیل آق قلا
فرم آموزش به بیماران (پرستار)

کد:

شماره صفحه: ۱ از ۲

نام و نام خانوادگی:

سن بیمار:

علت بستری:

نام پدر:

سطح و رشته تحصیلی:

تاریخ پذیرش:

پزشک معالج:

موارد خاص بیماری:

تاریخ ترخیص:

ارزیابی توان و تمایل بیمار برای یادگیری

- میزان اطلاعات بیمار / همراه وی از بیماری: زیاد متوسط کم
- تمایل بیمار / همراه وی جهت آموزش: زیاد متوسط کم
- موانع یادگیری شرایط بیمار در هنگام پذیرش جسمی زبانی
- تشخیص پرستاری و مراقبتهای آن در ارتباط با بیماری فعلی:

آموزش توسط پرستار در بدو پذیرش

- معرفی پزشک و پرسنل بخش و نحوه دسترسی به کارکنان آشنایی با بخش و امکانات رفاهی (تلفن، زنگ اخبار سرویس بهداشتی، ساعات ملاقات و سرو غذا، نمازخانه و ..)
- ارائه بسته راهنمای مراجعین و آموزشهای شفاهی توسط پرستار (رسیدگی به شکایات، قوانین و مقررات بیمارستان و منشور حقوق بیمار در دفترچه راهنما دیده شود)
- ارائه پمفلتهای آموزشی مرتبط با بیماری
- معرفی بیمه ها و هزینه های درمان
- توصیه های ایمنی به بیمار (دستبند شناسایی بیمار، استفاده از اهرمهای تخت و پیشگیری از خطر سقوط، خروجی های اضطراری، تفکیک زباله، رعایت اصول بهداشت فردی و ..)

روش آموزش

- آموزش چهره به چهره جزوه آموزشی پمفلت آموزشی پکیج آموزشی آموزش و بحث گروهی

نام فرد آموزش گیرنده

همراه بیمار

امضاء/ اثر انگشت

بیمار

امضاء

ساعت و تاریخ آموزش

نام فرد آموزش دهنده

نام و نام خانوادگی

نسبت با بیمار

سن

سطح و رشته تحصیلی

آموزش توسط پرستار در حین بستری

تشخیص پرستاری

- شرح مختصری از بیماری
- نوع داروها و عوارض احتمالی آنها
- رژیم غذایی
- وضعیت استراحت و میزان فعالیت
- تسکین درد
- مراقبت از اتصالات و پانسمانها (سوند، آنژیوکت، کاتتر و)
- معرفی واحد مددکاری اجتماعی
- آموزشهای لازم در خصوص کلیه اقدامات تشخیصی و پاراکلینیک
- (تکمیل مطابق فرم راهنما.)

سایر موارد

روش آموزش

- آموزش چهره به چهره جزوه آموزشی پمفلت آموزشی پکیج آموزشی آموزش و بحث گروهی

نام فرد آموزش گیرنده

همراه بیمار

امضاء/ اثر انگشت

بیمار

مهر و امضاء

ساعت و تاریخ آموزش

نام فرد آموزش دهنده

نام و نام خانوادگی

نسبت با بیمار

سن

سطح و رشته تحصیلی

