



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان آذربایجان غربی
مرکز آموزشی و درمانی رازی ارومیه

فرم آموزش به بیمار و همراه بیمار (در بدو بستری) توسط کارورز

تاریخ :

نام بخش :

نام بیمار :

ردیف	آموزش ها	توضیحات
۱	آشنایی با بیماری	
۲	آشنایی با انواع درمان (دارو درمانی ، روان درمانی ، شوک درمانی) و توضیح مختصر درمورد منافع و عوارض هر روش	
۳	رعایت رژیم غذایی (رژیم دیابتی ، فشارخون ...)	
۴	رعایت فعالیت و استراحت	
۵	روشن کنترل خشم	
۶	آموزش در مورد مقررات و قوانین بخش (مربوط به مهار فیزیکی ، تزریقات PRN)	
۷	آموزش و اطلاع رسانی به بیمار در مورد آموزشی بودن بیمارستان و حضور فراگیران در بخش ها و درمانگاه	

آموزش به بیمار و همراه بیمار (در حین ترخیص) توسط کارورز

ردیف	آموزش ها	توضیحات
۱	آشنایی با بیماری (نوع بیماری ، عوامل تشدید کننده ، علایم هشدار دهنده ی عود بیماری ، و ...)	
۲	آموزش درمورد داروها ، نحوه مصرف ، عوارض ، تداخلات با سایر داروهای مصرفی (
۳	رعایت فعالیت و استراحت (رانندگی ، برگشت به کار)	
۴	آموزش درمورد پیگیری درمان و زمان مراجعه به درمانگاه پس از ترخیص	
۵	پاسخ به سوالات بیمار و همراه بیمار (باتوجه به سطح تحصیلات و درک بیمار)	

نام و نام خانوادگی استاد مربوطه :

نام و نام خانوادگی و امضاء کارورز :

