



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز

مرکز آموزشی درمانی/بیمارستان

فرم آموزش به بیمار ترخیص ایمن SMART

Attending physician پزشک معالج	Father's Name نام پدر	Family/ Name نام و نام خانوادگی					
Date & Time of Discharge تاریخ و ساعت ترخیص	Date of Birth تاریخ تولد	Unit NO شماره پرونده					
Ward بخش							
<input type="checkbox"/> رضایت شخصی <input type="checkbox"/> دستور پزشک <input type="checkbox"/> مکان مراجعه پس از ترخیص: به خانه می رود <input type="checkbox"/> به سایر مراکز حمایتی می رود							
مکان و شماره تماس نهادهای حمایتی:							
علائم حیاتی حین ترخیص: درجه حرارت:    نبض:    تنفس:    میزان اشباع اکسیژن خون:    فشارخون:							
نحوه خروج از بخش: با پای خود <input type="checkbox"/> ویلچر <input type="checkbox"/> واکر <input type="checkbox"/> برانکارد <input type="checkbox"/> درآغوش (نوزادان و اطفال) <input type="checkbox"/>							
مدارک پزشکی تحویل داده شده: X Ray <input type="checkbox"/> MRI <input type="checkbox"/> CT Scan <input type="checkbox"/> پاتولوژی <input type="checkbox"/> آزمایشات <input type="checkbox"/> سایر .....							
اتصالات بیمار هنگام خروج: لوله دهانی-معدۀ <input type="checkbox"/> سوند ادراری <input type="checkbox"/> نفروستومی <input type="checkbox"/> همووک <input type="checkbox"/> تراکتوستومی <input type="checkbox"/> کولوستومی <input type="checkbox"/> PEG <input type="checkbox"/>							
چست تیوب <input type="checkbox"/> نموکت <input type="checkbox"/> درن <input type="checkbox"/> پورت کت <input type="checkbox"/> آتل <input type="checkbox"/> گچ <input type="checkbox"/> اکسترنال فیکساتور <input type="checkbox"/> سایر .....							
ابزار آموزش: چهره به چهره <input type="checkbox"/> پمفلت <input type="checkbox"/> کتابچه <input type="checkbox"/> ارسال لینک <input type="checkbox"/> فیلم آموزشی <input type="checkbox"/> QR CODE <input type="checkbox"/> سایر .....							
عنوان	موضوع آموزش	محتوای آموزش					
"S" علائم (Signs)	علائم هشدار و اقدامات اولیه در زمان بروز آن تا رسیدن به اورژانس						
دستورات دارویی در منزل							
"M" Medications (داروها)	ردیف	نام دارو	علت مصرف	میزان مصرف	نحوه مصرف	زمان مصرف	مراقبت و عوارض دارو
	۱						
	۲						
	۳						
	۴						
	۵						
	۶						
	۷						
	۸						
	۹						
	۱۰						
	۱۱						
۱۲							



عنوان	موضوع آموزش	محتوای آموزش
"A" Appointments (زمان مراجعات بعدی)	زمان مراجعه بعدی جهت خدمات سرپایی	<input type="checkbox"/> کشیدن بخیه <input type="checkbox"/> خارج کردن اتصالات (مش، درن، همووک،...) ..... <input type="checkbox"/> مشاوره تخصصی ..... <input type="checkbox"/> فیزیوتراپی ..... سایر .....
	زمان و مکان مراجعه به پزشک معالج	نام پزشک ..... زمان ..... مکان .....
"R" Results (نتایج تستها، اقدامات تشخیصی)	زمان و مکان اخذ نتایج تست های معوقه	نوع تست ..... زمان ..... مکان .....
	تست ها و پروسیجرهای مورد نیاز پس از ترخیص و مکان آن	نوع پروسیجر/تست ..... مکان .....
"T" Talks (مصحبتها و سؤالات بیمار)	* * * * *	
سایر موارد خود مراقبتی بیمار در منزل	تغذیه و رژیم غذایی	<input type="checkbox"/> بدون محدودیت <input type="checkbox"/> کم نمک <input type="checkbox"/> کم چربی <input type="checkbox"/> کم پروتئین <input type="checkbox"/> کم پروتئین <input type="checkbox"/> کم کربوهیدرات <input type="checkbox"/> کم لبنیات <input type="checkbox"/> شیرمادر <input type="checkbox"/> تغذیه با لوله دهانی - معدی <input type="checkbox"/> سایر .....
	پوزیشن، محدوده، میزان و شروع فعالیت فیزیکی و وسایل کمک حرکتی	
	سایر موارد خودمراقبتی (نظیر مراقبتهای اتصالات بیمار، زمان حمام رفتن، مراقبت های مادرو نوزاد و...)	

راههای دسترسی به خدمات بیمارستان

- شماره تماس بیمارستان : شماره داخلی بخش : ..... شماره مستقیم بخش : .....
- آدرس سایت بیمارستان :
- نوبت دهی غیر حضوری درمانگاه :

1. Nobat.sums.ac.ir ← نام بیمارستان ← خدمات الکترونیک ← نوبت دهی اینترنتی

2. نصب اپلیکیشن نوبت دهی پذیرش ۲۴ در موبایل ← ادامه روند نوبت دهی طبق دستورات تلفن گویا

3. تلفن گویای پذیرش ۲۴ نوبت دهی درمانگاه :

- در صفحه اول سایت بیمارستان ، در گزینه Ray Chat (از من پیرس) سؤالات خود را پرسید.
- با نصب QR Code Reader در موبایل خود، بارکد مقابل را اسکن کنید و مطالب آموزشی مورد نظر را استفاده نمایید.

آموزش به بیمار