

کد سند: EM-NM-04 تاریخ تدوین: فروردین ماه 1401 تاریخ بازنگری: شهریور ماه 1401 تاریخ ابلاغ: مهر ماه 1401	بیمارستان آموزشی و درمانی	عنوان سند: برنامه مدون آموزش به بیمار بخش سی سی یو
	امام خمینی (ره) اردبیل	ریاست بیمارستان دفتر پرستاری

برنامه مدون آموزش به بیمار بخش سی سی یو			
تشخیص بیماری: انفارکتوس میوکارد			
لیست کدهای ضروری: C7A1,A2,A3,A4,A5,A6,B1,B2,B3,B4,B5,B6,B7,B8, B14,B15,C1,C2,C3,C4,C5,C6			
روز	شیفت	کدهای آموزشی	توضیحات
آموزشهای روز اول	آموزش های بدو ورود	A1-A6	<p>معرفی بخش ، نام پرستار،مچ بند شناسایی،زنگ احضار پرستار و ...</p> <p>معرفی تیم پزشکی</p> <p>منشور حقوق بیمار</p> <p>نحوه رسیدگی به شکایات</p>
آموزش های روز دوم	M	B4	<p>میزان فعالیت: در روزهای ابتدایی بستری در بیمارستان ممکن است فعالیت شما محدود به تخت باشد و شما اجازه خارج شدن از تخت را از جانب پزشکتان نداشته باشید. در صورتیکه در روزهای بعدی اجازه خروج از تخت را داشته باشید قبل از خروج از تخت به مدت 15-20 دقیقه پاهای خود را از تخت آویزان نموده و سپس به خارج شدن از تخت اقدام نمایید.از تغییر ناگهانی وضعیت از دراز کشیده به سرپا خودداری نمایید.</p>
	B6	<p>ایمنی و احتیاطات:</p> <p>در چند روز اول بستری بیمار CBR است و به هیچ وجه تا اجازه پزشک مربوطه نباید از تخت خارج گردد. نرده های تخت جهت پیشگیری از سقوط به صورت دوطرفه و مستمر بالا باشد. نحوه بالا و پایین آوردن نرده های تخت را آموزش دهید.</p> <p>نحوه استفاده از زنگ احضار پرستار و تاکید به بیمار که در زمان خواب و بیداری زنگ در دسترس باشد تا به راحتی بتواند پرسنل پرستاری را از مشکلات خود آگاه سازد .</p> <p>هنگام خروج از تخت از پایه کنار تخت استفاده کند و از فیکس بودن چرخهای تخت مطمئن باشد.</p> <p>توصیه به بیمار که در صورت گیجی و خواب آلودگی بدون اطلاع از تخت خارج نشود.</p> <p>در صورت خروج از تخت ابتدا پاهای خود را از تخت آویزان کنید و در صورت عدم احساس ضعف و سرگیجه ابتدا با تکیه بر تخت در اطراف تخت راه بروید. اگر احساس ضعف و سرگیجه نداشته باشید میتوانید از تخت خود دور شوید.هنگام استفاده از اکسیژن سیگار نکشید و آتش روشن نکنید.</p> <p>ممکن است به دلیل مصرف برخی از داروهای تجویز شده برای شما امکان خونریزی از نقاط مختلف بدن افزایش یابد لذا هنگام جابه جایی احتیاطات لازم را به جا آورید و در صورت وجود هرگونه خلط خونی، استفراغ خونی یا مدفوع خونی و یا کبودی حتما اطلاع دهید. هرگونه اتصالات که وصل به بیمار می باشد مانند مانیتورینگ قلبی بیمار، دستگاه پالس اکسی متری و ماسک اکسیژن و ... را بدون هماهنگی با پرستار خود جدا نکنید</p>	

مسئول بخش:

رئیس بخش:

کد سند: EM-NM-04 تاریخ تدوین: فروردین ماه 1401 تاریخ بازنگری: شهریور ماه 1401 تاریخ ابلاغ: مهر ماه 1401	بیمارستان آموزشی و درمانی	عنوان سند: برنامه مدون آموزش به بیمار بخش سی سی یو
	امام خمینی (ره) اردبیل	ریاست بیمارستان دفتر پرستاری

برنامه مدون آموزش به بیمار بخش سی سی یو			
تشخیص بیماری: انفارکتوس میوکارد			
لیست کدهای ضروری: C7A1,A2,A3,A4,A5,A6,B1,B2,B3,B4,B5,B6,B7,B8, B14,B15,C1,C2,C3,C4,C5,C6			
	B1	A	آموزش های روز دوم
<p style="text-align: center;">نوع بیماری و علل :</p> <p>حمله قلبی زمانی رخ می دهد که جریان خون به قسمتی از قلب به دلیل انسداد عروق خونسازان به آن قسمت از قلب کافی نباشد و این مسئله منجر به آسیب به عضله قلب گردد. این انسداد می تواند ناشی از ایجاد پلاکی از جنس کلسترول و سایر سلول ها در دیواره رگ باشد. علت حمله قلبی همیشه مشخص نیست اما برخی عوامل خطر برای آن وجود دارد.</p> <p style="text-align: center;">برنامه درمانی:</p> <p>درمان شما می تواند ترکیبی از کنترل فعالیت، کنترل رژیم غذایی، رعایت رژیم دارویی، آنژیوگرافی و در برخی موارد جراحی باشد.</p>			
	B5	N	آموزش های روز دوم
<p style="text-align: center;">تغذیه و رژیم غذایی:</p> <p>میوه و سبزیجات بخشی از رژیم غذایی سالم برای بیمار می باشد. این دسته از مواد غذایی منابع خوبی از فیبر، ویتامین ها، مواد معدنی بوده و چربی، کالری، سدیم و کلسترول کمی دارند. توصیه می شود روزانه 5 وعده یا بیشتر از این دسته از مواد غذایی استفاده نمایید.</p> <p>با خوردن خود میوه به جای آبمیوه می توانید فیبر بیشتری دریافت کنید.</p> <p>حداقل نیمی از غلات مصرفی خود را از غذاهای سیوس دار انتخاب نموده و از مصرف بیش از حد غلات تصفیه شده مثل نان سفید و ماکارونی خودداری کنید. از خوردن تنقلات بسته بندی شده حاوی روغن های هیدروژنه یا چربی ترانس خودداری کنید.</p> <p>می توانید حداقل دو بار در هفته از ماهی استفاده کنید .</p> <p>به جای سرخ کردن غذاها می توانید آنها را بخارپز، کباب پز کرده یا با استفاده از مایکروویو ان را بپزید.</p> <p>میزان مجاز نمک مصرفی در بیماران با مشکلات قلبی 2 گرم در روز معادل نصف قاشق چای خوری می باشد که این میزان به طور معمول از طریق نمک اضافه شده هنگام پخت غذا تامین می گردد. از مصرف بیش از این مقدار پرهیز نمایید.</p> <p>به عنوان غذای اصلی از گوشت کمتر استفاده کنید و به جای آن پروتئین های گیاهی استفاده کنید. شیر و سایر محصولات لبنی منابع خوبی از پروتئین، کلسیم و ویتامین ها هستند.</p> <p>سعی کنید میزان مصرف چربی خود را به 1 الی 2 قاشق در روز کاهش داده و آن را از روغنهایی مثل روغن زیتون و کانولا به جای روغنهای نباتی تامین کنید. از خوردن غذاهای دارای کلسترول بالا مانند جگر و مغزو قلوه و... خودداری کنید.</p> <p>مصرف آجیل ها مانند گردو (2 عدد در روز) و بادام زمینی (10 عدد در روز) مجاز می باشد.</p> <p>گاهی ممکن است بر اساس نوع داروی مصرفی از شما خواسته شود که رژیم غذایی خاصی را رعایت کنید مانند رژیم پر پتاسیم (سیب زمینی، گوجه فرنگی، کشمش، موز و خیار و کلم و...) در زمان مصرف قرص فورزماید و غیره حتما الکل را ترک کنید</p>			

کد سند: EM-NM-04 تاریخ تدوین: فروردین ماه 1401 تاریخ بازنگری: شهریور ماه 1401 تاریخ ابلاغ: مهر ماه 1401	بیمارستان آموزشی و درمانی امام خمینی (ره) اردبیل	عنوان سند: برنامه مدون آموزش به بیمار بخش سی سی یو ریاست بیمارستان دفتر پرستاری
--	---	--

برنامه مدون آموزش به بیمار بخش سی سی یو			
تشخیص بیماری: انفارکتوس میوکارد			
لیست کدهای ضروری: C7A1,A2,A3,A4,A5,A6,B1,B2,B3,B4,B5,B6,B7,B8, B14,B15,C1,C2,C3,C4,C5,C6			
	B2	M	آموزش های روز سوم
<p>میزان، مدت زمان، طول بستری، دوره درمان و عوارض دارویی: رژیم دارویی شما می تواند ترکیبی از این دسته های دارویی باشد:</p> <p>داروهای ضد پلاکت (مانند آسپرین و پلاویکس و...): این دسته از داروها برای جلوگیری از تشکیل لخته خون یا کنترل آن استفاده می شود. این داروها می توانند عوارضی مانند طولانی تر شدن مدت خونریزی در صورت ایجاد جراحی در بدن، ناراحتی معده، خون دماغ شدن و عادات ماهیانه بیشتر و .. گردد. در صورت بروز کبودی های وسیع در بدن، استفراغ خونی، خلط خونی یا خون در مدفوع اطلاع دهید. هرگز به صورت خودسرانه به ویژه ماه های اول بعد از آنژیوپلاستی دارو را قطع نکنید.</p> <p>داروهای ضد فشار خون (مانند کاپتوپریل، لوزارتان، والسارتان و...): این دسته از داروها برای کنترل فشار خون شما می باشد. ترجیحا این دسته از داروها را باید با معده خالی و یک ساعت قبل از غذا مصرف نمایید. به دلیل احتمال افت فشار خون بعد از مصرف این داروها کنترل دوره ای فشار خون در زمان مصرف این داروها توصیه می شود. این دسته دارویی می تواند عوارضی مانند سرفه خشک، سرگیجه، سبکی سر، اسهال و ... ایجاد نماید. داروهای بتا بلوکر (مانند متورال و آنتولول و کارودیلول، پروپرانول و ...): این داروها برای کنترل ضربان قلب و فشار خون شما تجویز شده است و می تواند عوارضی مانند مشکلات خواب یا خواب آلودگی، سرگیجه، اختلال در تنفس یا کاهش ضربان قلب ایجاد کند. در صورت مصرف این داروها حتی الامکان روزانه نبض خود را کنترل کنید. برخی از داروهای این دسته میتوانند علائم افت قندخون را مخفی نماید بنابراین در صورت ابتلا به دیابت قند خون خود را به دقت کنترل نمایید. تا تثبیت فشار خون روزانه یک بار فشار خون خود را در مرکز بهداشت یا مراکز درمانی کنترل نمایید.</p> <p>داروهای ادرار آور یا دیورتیک (مانند فورزماید، هیدروکلروتیازید، آلداکتون و ...): از جمله از عوارض این داروها می توان به تکرر ادرار، اختلال در برخی الکترولیت های بدن مانند پتاسیم و ...، کرامپ عضلانی و کم آبی و .. باشد. ترجیحا این داروها را در طول روز مصرف کرده و از مصرف آنها در شب خودداری کنید. در صورت امکان هنگام مصرف این داروها حجم ادرار و فشار خون و کار کلیه را به صورت دوره ای کنترل کنید.</p> <p>نیترات ها مانند (نیتروگلیسرین و قرص زیر زبانی و...): این دسته دارویی با گشاد کردن عروق خونی به ویژه عروق خون رسان به خود عضله قلب می تواند در درمان درد قفسه سینه یا پیشگیری از آن کمک نماید. این داروها میتوانند با گشاد کردن عروق خونی مغز باعث ایجاد سردرد خفیف در فرد شود در این صورت میتوانید از یک قرص مسکن مانند استامینوفن استفاده نمایید ولی در صورت ادامه دار بودن حتما با پزشک خود مشورت نمایید. این دارو میتواند باعث ایجاد سرگیجه در هنگام تغییر وضعیت فرد گردد بنابراین در صورت استفاده از این دسته دارویی قبل از برخاستن از بستر یا هرگونه جا به جایی ناگهانی، ابتدا کمی به حالت نشسته قرار گرفته سپس برخیزید.</p> <p>استاتین ها (مانند آترواستاتین و ...): این دسته دارویی برای کنترل چربی خون به ویژه کلسترول تجویز می شوند. این دارو بهتر است شبها مصرف گردد.</p>			
<p>خواب و استراحت: تا بهبود کامل روزانه به طور متوسط بین 7 تا 9 ساعت بخوابید. الکل، قهوه، انواع نوشابه های گازدار غیرالکلی و حتی شکلات دارای کافئین می باشند. کافئین، یکی از مواد محرک قوی است که می تواند شما را بیدار نگه دارد. قبل از خواب پیاده روی کنید. تکنیک های آرامشی را یاد بگیرید و تمرین کنید (تنفس آرام و عمیق، موسیقی).</p>	B14		

کد سند: EM-NM-04 تاریخ تدوین: فروردین ماه 1401 تاریخ بازنگری: شهریور ماه 1401 تاریخ ابلاغ: مهر ماه 1401	بیمارستان آموزشی و درمانی	عنوان سند: برنامه مدون آموزش به بیمار بخش سی سی یو
	امام خمینی (ره) اردبیل	ریاست بیمارستان دفتر پرستاری

برنامه مدون آموزش به بیمار بخش سی سی یو			
تشخیص بیماری: انفارکتوس میوکارد			
لیست کدهای ضروری: C7A1,A2,A3,A4,A5,A6,B1,B2,B3,B4,B5,B6,B7,B8, B14,B15,C1,C2,C3,C4,C5,C6			
A	B8	اقدامات تشخیصی و درمانی: اکوکاردیوگرافی: در این روش با استفاده از امواج صوتی تصاویر متحرکی از ساختار و عملکرد پمپاژ قلب، دریچه های قلب، اختلالات ساختاری قلب و حرکات ماهیچه قلب به دست می دهد. آنژیوگرافی و آنژیوپلاستی: یکی از مطمئن ترین روش ها برای تشخیص گرفتگی عروق خون رسان به خود عضله قلب آنژیوگرافی می باشد. در این روش برای تشخیص تعداد عروق مسدود شده و محل و میزان انسداد ماده ای به نام ماده حاجب به عروق تزریق می شود. یکی از راه های برطرف کردن انسداد عروق خون رسان به خود قلب استفاده از استنت یا اصطلاحاً فنر می باشد. در این حالت وسیله ای بسیار کوچک (فنر) برای باز نگه داشتن مسیر انسداد در داخل عروق شما قرار داده می شود. اما گاهی ممکن است به دلیل بالا بودن میزان انسداد یا انسداد برخی از عروق پزشک شما توصیه به انجام جراحی قلب برای شما نماید.	آموزش های روز چهارم
N	B3	تداخلات غذا و دارو: 1- مواد غذایی سرشار از ویتامین K شامل سبزیجات پخته مانند اسفناج یا سایر سبزیجات پخته مانند سبزی قرمه سبزی یا کرفس به میزان نصف فنجان و یک فنجان جعفری خام و کاهو موجب کاهش اثر داروی وارفارین می شود. برخی مواد غذایی مانند جگر، سویا، خیار، روغن نباتی آفتابگردان، فراورده های پرو بیوتیک موجب کاهش اثر داروی وارفارین می شود. 2- مواد غذایی مانند زنجبیل، سیر، گریپ فورت، انبه، زردچوبه و پیاز موجب افزایش اثر داروی وارفارین می شود. افرادی که وارفارین استفاده می کنند. 3- موز، شکلات، پنیر، انجیر، جگر، ماهی، ترشی، آناناس به علت آمین های موثر و اثرات افزایش فشارخون، سبب کاهش اثر داروی کاهش دهنده فشار خون می شود. 4- شیرینبیان، همتا، تیرداروها، یضد فشارخون، کاهش می دهد. 5- داروهای کاهش دهنده فشارخون مثل لوزارتان و داروهای کاهش دهنده چربی مثل استاتین ها نباید با آب گریپ فروت استفاده شود.	
	B7	مدیریت درد: در بررسی علل درد اول باید علل قلبی را از علل غیر قلبی تشخیص دهیم. با اخذ شرح حال و گرفتن نوار قلب و در صورت لزوم آزمایشات آنزیم قلبی اقدام به درمان می کنیم. منشا غیر قلبی مانند دردهای گوارشی باید بررسی شود. گاهی ممکن است اضطراب و ترس یکی از دلایل درد باشد. صحبت کردن با بیمار و سوال از محل دقیق درد، قرار دادن بیمار در یک وضعیت راحت، بررسی وضعیت لاینهای بیمار، کاستن از اضطراب و ترس بیمار به کمک ملاقات با اطرافیان، بررسی سابقه مشکل گوارشی، اسکلتی و عضلانی، مشکلات روماتولوژی، درد کمر و سایر مشکلاتی که با درد همراه است میتواند در کشف و درمان به موقع درد کمک کننده باشد. بعد از ویزیت پزشک از مسکنهای مخدر استفاده می کنیم.	
	B15	الگوی دفع: برای پیشگیری از یبوست: 1- اگر در رژیم غذایی از لبنیات استفاده می کنید حتماً از میوه جات، سبزیجات، حبوبات و غلات هم استفاده کنید. در صورت تحمل رژیم غذایی پرفیبر (30-20 گرم در 24 ساعت) استفاده کنید، مقدار فیبر مواد غذایی بر روی بسته بندی آن مشخص شده است. 2- بر اساس دستور پزشک اگر محدودیت نداشته باشد تحرک کافی داشته باشد و مایعات به حد کافی دریافت کند (برای خانمها روزانه حداقل 2/7 لیتر و برای آقایان حداقل 3/7 لیتر توصیه شده است. از این میزان 20 درصد از طریق مواد غذایی و مابقی از طریق نوشیدنی ها تامین می شود). 3- در صورت استراحت مطلق جهت دفع بهتر حتماً برای بیمار خلوت فراهم آورید. 4- هنگام یبوست از زور زدن هنگام دفع (مانور والسالوا) خودداری کند. 5- در صورت تجویز پزشک از ملین استفاده کند. 6- به جای کره از روغن زیتون (حتی به مقدار کم) استفاده کنید. 7- از مصرف چای زیاد، قهوه و الکل خودداری شود.	

کد سند: EM-NM-04 تاریخ تدوین: فروردین ماه 1401 تاریخ بازنگری: شهریور ماه 1401 تاریخ ابلاغ: مهر ماه 1401	بیمارستان آموزشی و درمانی امام خمینی (ره) اردبیل	عنوان سند: برنامه مدون آموزش به بیمار بخش سی سی یو
		ریاست بیمارستان دفتر پرستاری

برنامه مدون آموزش به بیمار بخش سی سی یو		
تشخیص بیماری: انفارکتوس میوکارد		
لیست کدهای ضروری: C7A1,A2,A3,A4,A5,A6,B1,B2,B3,B4,B5,B6,B7,B8, B14,B15,C1,C2,C3,C4,C5,C6		
C1	زمان مراجعه به پزشک: به طور معمول یک هفته پس از ترخیص به پزشک معالج خود مراجعه نمایید.	آموزش های روز ترخیص
C2	داروهای پس از ترخیص: در قسمت B2 آمده است. داروهای جدید آموزش داده شود. از قطع یا تغییر دوز خود سرانه داروها خودداری نمایید.	
C3	<p style="text-align: center;">برنامه خود مراقبتی و تکنیک های باز توانی در منزل:</p> <p>ترک سیگار: اگر خودتان یا یکی از اعضای خانواده شما از سیگار استفاده می نماید او را تشویق نمایید که سیگار را ترک کند. شما میتوانید به صورت یکباره آن را ترک نمایید یا به صورت تدریجی از تعداد نخ های سیگاری که استفاده میکنید بکاهید یا فقط بخشی از یک سیگار را مصرف کرده و بقیه آن را دور بیندازید و سپس آن را کلا قطع کنید. بعد از ترک سیگار میتوانید از روش های انحراف فکر مانند سرگرمی یا ورزش و .. استفاده کنید یا میان وعده های سالم مانند میوه و سبزیجات و دانه ها ، آدامس بدون قند و نعنای و ... را مصرف نمایید.</p> <p>در صورت لزوم برای ترک سیگار میتوانید از یک پزشک کمک بگیرید.</p> <p>کنترل فشار خون: سعی کنید در طول مدت بستری روش صحیح بررسی فشار خون در منزل را یاد بگیرید. به صورت دوره ای جهت بررسی فشار خون خود اقدام نمایید. داروهای فشار خون خود را به صورت مرتب مصرف نمایید. از رژیم غذایی پر سدیم و نمک (بیش از 2 گرم در روز معادل نصف قاشق چای خوری خودداری کنید).</p> <p>کنترل استرس: برای کاهش استرس خود می توانید از ورزشهایی مانند یوگا و یا پیاده روی در طبیعت و .. استفاده کنید. با دوستان و اعضای خانواده خود وقت بگذارانید. از تکنیک های آرام سازی اعصاب مانند سرگرمی یا گوش دادن به موسیقی و ... استفاده کنید.</p> <p>کنترل دیابت: در صورتیکه مبتلا به دیابت هستید برای کنترل قند خون خود میتوانید از یک مشاوره تغذیه یا یک متخصص غدد در این زمینه کمک بگیرید. رژیم دارویی و غذایی مربوط به دیابت خود را به درستی رعایت کنید.</p> <p>کنترل وزن: از پر خوری و خوردن غذاهای سنگین اجتناب نمائید.</p>	

عنوان سند: برنامه مدون آموزش به بیمار بخش سی سی یو	کد سند: EM-NM-04
	بیمارستان آموزشی و درمانی امام خمینی (ره) اردبیل
ریاست بیمارستان دفتر پرستاری	تاریخ تدوین: فروردین ماه 1401 تاریخ بازنگری: شهریور ماه 1401 تاریخ ابلاغ: مهر ماه 1401

برنامه مدون آموزش به بیمار بخش سی سی یو	
تشخیص بیماری: انفارکتوس میوکارد	
لیست کدهای ضروری: C7A1,A2,A3,A4,A5,A6,B1,B2,B3,B4,B5,B6,B7,B8, B14,B15,C1,C2,C3,C4,C5,C6	
C4	تغذیه پس از ترخیص: به توضیحات قسمت رژیم غذایی مراجعه شود.
C5	فعالتهای بعد از ترخیص: میتوانید در مورد میزان فعالیت خود از پزشک معالج خود سوال نمایید. ممکن است بر حسب شرایطتان سطح فعالیت خود را به تدریج افزایش دهید. در هفته اول فقط می توانید فقط کارهای سبک مانند پختن غذای سبک یا شستن ظرف ها را انجام دهید. در هفته دوم ممکن است کارهای سبک خانه مانند مرتب کردن تخت خود و .. انجام دهید. پس از چهار هفته می توانید کارهای سبک حیاط را برای مدت کوتاهی انجام دهید یا خرید کنید اما از برداشتن اجسام سنگین (بیش از 2 کیلوگرم) خودداری کنید. در هفته ششم ممکن است پزشکتان اجازه فعالیت بیشتری مانند ورزش یا کارهای کمی سنگین را بدهد اما باید مراقب باشید و از برداشتن اجسام سنگین خودداری کنید. همواره از انجام فعالیت در هوای سرد یا گرم خودداری کنید. بین انجام فعالیت ها مانند بالا رفتن از پله یا پیاده روی و... زمانی را به استراحت اختصاص دهید. اگر هنگام انجام فعالیت دچار درد قفسه سینه یا تنگی نفس یا هرگونه علائمی که قبل یا در طی حمله قبلی داشتید ایجاد شد فوراً آن را متوقف کرده و به یک مرکز درمانی مراجعه کنید. در مورد زمان شروع رانندگی پزشک شما بر حسب شرایطتان تصمیم گیری خواهد کرد اما حتی الامکان به مدت دو هفته تا یک ماه از رانندگی بپرهیزید. این زمان برای ماشین های نقلیه سنگین می تواند تا شش هفته ادامه یابد. تا دو ماه از داشتن فعالیت جنسی خودداری نمایید.
C6	نشانه های خطر پس از ترخیص: در صورت بروز علائمی مانند درد یا فشار در قفسه سینه، تپش قلب، تعریق سرد، احساس سبکی سر، تنگی نفس و ... حتماً به اولین مرکز درمانی مراجعه نمایید.
C7	چگونگی دست یابی به مراقبت های اورژانس: در صورت بروز هرگونه مشکل با 115 تماس بگیرید یا به مطب پزشک یا درمانگاه یا نزدیکترین اورژانس مراجعه کند.
توجه: 1- آموزش به بیمار توسط پرستار مراقبت کننده از بیمار انجام میشود. 2- در صورت عدم امکان آموزش در هر کدام از شیفت ها ضمن درج در برگ آموزش به بیمار، آموزش محتوای آموزشی در شیفت بعد انجام شود. آموزشها براساس نیاز بیمار داده خواهد شد.	

آموزش های حین ترخیص

رفرنس : مدلاین پلاس، برونر سودارث، مبانی پرستاری کوزیرو ارب 2021