



فرم آموزش به بیمار و خانواده در زمان ترخیص
(اختلال آلزایمر)

شماره پرونده: Unit No:

مرکز آموزشی، پژوهشی، درمانی ابن سینا و دکتر حجازی

نام خانوادگی: Family Name:	نام: Name:	بخش: Ward:	پزشک معالج: Attending Physician:
نام پدر: Father Name:	تاریخ تولد: Date of Birth:	اتاق: Room:	تاریخ پذیرش: Date of Admission:
		تخت: Bed:	

تشخیص نهایی: تاریخ ترخیص: تلفن بخش: کدرگیری دارو و آزمایشات نسخه شده:
وضعیت بیمار هنگام ترخیص: بهبودی بهبودی نسبی ترخیص با میل شخصی پیگیری غیره

مددجوی گرامی: لطفا مطالب این فرم را با دقت مطالعه نمایید و تهیه داروهای نسخه شده و با انجام آزمایشات درخواستی را فراموش نکنید.

نام دارو	میزان مصرف در روز	زمان مصرف (ساعت)	نحوه صحیح مصرف دارو			
			قبل از غذا	بعد از غذا	همراه غذا	با آب زیاد
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

یک ماه بعد از ترخیص حتما نیاز به ویزیت توسط پزشک معالج خود دارید، بنابراین توصیه می شود که مراجعه منظم و دوره ای به پزشک معالج خود داشته باشید. در صورت درخواست آزمایشات دوره ای توسط پزشک معالج حتما آن را انجام داده و به رویت پزشک برسانید. داروهای شما به اندازه مصرف یکماه تجویز شده است، حتما برای تمدید دارو از یک هفته قبل اقدام بفرمایید.

پیگیری
های پس
از
ترخیص

- گوشت قرمز بهتر است در هفته دو بار مصرف شوند.
- مصرف شیر و ماست را روزانه در برنامه خود داشته باشید.
- بهتر است روزانه دو عدد میوه و مقداری سبزی جهت پیشگیری از یبوست مصرف نمایید.
- نوشیدن قهوه باعث تحریک پذیری و کاهش خواب می شود، بهتر است حداکثر هفته ای دوبار آن هم در نوبت صبح مصرف شوند.
- ماهی، روغن زیتون و زیتون سبز برای شما مفید است.
- چای را جایگزین آب ننمایید و حتما روزانه شش لیوان آب مصرف نمایید.
- مکمل ها بهتر است تحت نظر پزشک مصرف گردد.

تغذیه

داروهای شما مهمترین علت در بهبودی و افزایش عملکرد شما هستند، لذا در صورت کاهش علائم به هیچ عنوان داروی خود را خودسرانه کم و یا قطع نکنید، در صورت مشاهده علائمی مثل سفت شدن فک و زبان، تب، ضایعات پوستی، لرزش دستها، آبریزش از دهان، عدم تعادل هنگام راه رفتن، خواب بیش از حد حتما به پزشک معالج خود اطلاع دهید، زیرا بسیاری از این علائم می توانند برطرف شوند و یا حتی ممکن است خطرناک باشند. بهتر است یک نفر از اعضای خانواده بر مصرف داروها نظارت داشته باشد.

نحوه
صحیح
مصرف
دارو

از دست دادن حافظه، اختلال در تکلم، رفتار تکانشی یا غیرقابل پیش بینی، تکرار یک سوال یا مکالمه، فراموش کردن مکان، اشیا - فراموش کردن رویدادها و قرارها، سرگردانی یا گم شدن، ممکن است فرد در تعادل دچار مشکل شود و بیش از حد زمین بخورد یا با اشیای اطراف برخورد کند.

علائم
خطر

