



موضوع:

راهنمای آموزش خود مراقبتی بیماری های شایع اورژانس

تهیه و تدوین:

واحد آموزش به بیمار

مرکز آموزشی درمانی آیت الله کاشانی شهرکرد





راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرگرد

مقدمه :

لزوم آموزش به بیمار

آموزش سلامت به بیمار، در برگیرنده تمام فعالیت‌های آموزشی مربوط به بیمار شامل آموزش‌های درمانی، آموزش‌های بهداشتی و ارتقای سلامت بالینی است که برای کمک به بیمار به منظور تصمیم‌گیری آگاهانه در مورد بیماری خود و کسب مهارت خودمراقبتی صورت می‌گیرد.

امروزه آموزش سلامت به بیمار، تحت عناوین خودمراقبتی، توانمندسازی بیماران نیز مطرح می‌شود و درواقع آموزش سلامت به بیمار با هدف توانمندسازی او برای خودمراقبتی اجرا می‌گردد.

پیشرفت‌های پزشکی و افزایش تکنولوژی موجب شده تا اکثر افرادی که در سنین پایین دچار معلولیت و یا بیماری‌های مزمن می‌شوند زنده بمانند. بنابراین آنان برای فائق آمدن بر مشکلات و سازش با شرایط ایجاد شده و پیشگیری از بروز مشکلات جدید نیازمند کمک و آموزش هستند.

با شناخت هر چه بیشتر نقش پیشگیری در کاهش بیماری‌های مزمن و ناتوانی‌ها، تلاش‌های آموزش به بیمار در جهت کمک به بیماران برای کاهش بروز بیماری و عوارض آن و کاهش صدمات ناتوان‌کننده باید افزایش یابد.

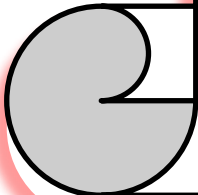
برنامه ریزی جهت ترخیص زودتر بیماران از بیمارستان، مسئولیت آنها را در مراقبت از خود در منزل افزایش می‌دهد.

بنابراین جهت دستیابی بیمار و خانواده به دانش و مهارت لازم برای این سطح از مراقبت آموزش به بیمار ضروری است.

با توجه به اهمیت آموزش به بیماران و کاهش مشکلات بیماران در نتیجه آموزش صحیح به آنها، بر آن شدیم که نکات مهم خودمراقبتی‌های بیماری‌ها را که مطالب دست‌چین و مهم در رابطه با هر موضوع کاربردی برای آموزش به بیماران است تهیه و در اختیار هر بخش قرار داده تا به بیماران تحویل دهند.

امیدواریم مطالب این کتابچه خطی باشد در کتاب آموزش به بیماران و ما نیز بتوانیم هر روز با دستانی آکنده از عشق، قلم به نوشتن مطالب مفیدتر و کاربردی‌تر برداریم.

منتظر نظرات مفید و ارزنده شما بزرگواران هستیم.





راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرکرد

فهرست	
صفحه	عنوان
۱	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با سنگ های ادراری
۲	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با آسیب و ضربه به شکم
۳	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با آسیب و ضربه به سر
۴	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص عقرب گزیدگی
۵	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص گاز گرفتگی توسط حیوانات یا انسان
۶	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص آسم
۷	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص فشارخون
۸	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با درد جلو قلبی
۹	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص نارسایی قلبی
۱۰	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران بعد از عمل فیستول
۱۱	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران بعد از عمل جراحی سندرم تونل کارپال
۱۲	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران بعد از عمل جراحی پرمیکت
۱۳	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران بعد از عمل سرپایی ختنه
۱۴	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران بعد از عمل جراحی در آوردن توده های پوستی و زیر پوستی
۱۵	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران پس از عمل جراحی کیست مویی
۱۶	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران بعد از عمل شالدون
۱۷	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران بعد از عمل جراحی کشیدن ناخن
۱۸	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران پس از عمل جراحی کورتاژ تشخیصی



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرکرد

فهرست	
صفحه	عنوان
۱۹	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران پس از عمل جراحی لوزه
۲۰	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران پس از عمل جراحی سپتوپلاستی (برداشتن تیغه بینی)
۲۱	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران پس از عمل جراحی TURP (تراشیدن پروستات از راه مجرای ادراری)
۲۲	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران دچار ترومای کمر
۲۳	راهنمای آموزش خودمراقبتی بعد از عمل در بیماران شکستگی ران و لگن
۲۴	راهنمای آموزش خودمراقبتی تنفس عمیق و سرفه بعد از عمل جراحی
۲۵	راهنمای آموزش خودمراقبتی در کشش استخوانی و یا پوستی
۲۶	راهنمای آموزش خودمراقبتی در مورد علائم عفونت
۲۷	راهنمای آموزش خودمراقبتی در بیماران کوله سیستیت
۲۸	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران بعد از عمل آب مروارید
۲۹	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران بعد از عمل پروستات
۳۰	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران بعد از عمل هموروئید
۳۱	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران بعد از عمل TUL
۳۲	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران بعد از عمل سینوس پیلونیدال
۳۳	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران بعد از عمل هیدروسل
۳۴	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با درفتگی شانه
۳۵	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران بعد از عمل ساعد
۳۶	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران بعد از عمل شکستگی ساق پا
۳۷	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران بعد از عمل شکستگی مچ دست
۳۸	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران بعد از عمل شکستگی مچ پا



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرکرد

فهرست	
صفحه	عنوان
۳۹	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص آرتریت روماتوئید
۴۰	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران مربوط به تعیبه شالدون
۴۱	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با خونریزی معده
۴۲	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با کم خونی فقر آهن
۴۳	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با کم کاری غده تیروئید (هیپوتیروئیدی)
۴۴	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با گاستریت
۴۵	راهنمای آموزش بیماران با تشخیص گلومرونفریت
۴۶	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص نارسایی حاد کلیه
۴۷	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص نارسایی مزمن کلیه
۴۸	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص یبوست
۴۹	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص ترومبوز وریدهای عمقی
۵۰	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص عفونت ادراری
۵۱	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص آنفولانزا
۵۲	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص تب مالت
۵۳	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران در فیزیوتراپی
۵۴	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص سل
۵۵	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص سیاه زخم
۵۶	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص پنومونی
۵۷	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص هپاتیت ویروسی
۵۸	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با زخم بستر
۵۹	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص دیابت



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرکرد

فهرست	
صفحه	عنوان
۶۱	توصیه های لازم در مورد انسولین
۶۳	راهنمای آموزش خودمراقبتی تغذیه در بیماران دارای سوند معده
۶۴	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص تشنج
۶۵	راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تراکئوستومی



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرکرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با سنگ های ادراری

❖ بیمار گرامی پس از ترخیص تا زمان بهبودی جهت درمان سنگ های ادراری خود به نکات زیر توجه کنید :

- ✓ بهتر است از داروهای ضد درد خوراکی غیر مخدر طبق تجویز پزشک استفاده کنید.
- ✓ در صورت تشدید درد از شیاف دیکلوفناک استفاده کنید (حداکثر ۳ عدد روزانه)
- ✓ در صورتی که بیمار ناراحتی معده، آسم یا فشارخون دارد بهتر است در مصرف داروها احتیاط کند .
- ✓ بهتر است یک متخصص ارولوژی شما را طی روزهای آینده معاینه کند.
- ✓ مایعات زیاد مصرف کنید (روزانه حداقل ۲.۵ تا ۳ لیتر)مصرف مایعات باید طوری باشد که حداقل ۲ لیتر ادرار در هر شبانه روز دفع کنید .
- ✓ از مصرف نمک و شکر زیاد خودداری کنید .
- ✓ بدون دستور پزشک هیچ ماده غذایی را از رژیم خود حذف نکنید.
- ✓ از استراحت مطلق خودداری کرده و فعالیت ورزشی داشته باشید.
- ✓ در صورتی که درد و تهوع شما به درمان سرپایی پاسخ دهد، دچار اختلال کلیه مانند عفونت یا مشکل در عملکرد کلیه نبوده و به بیماری مزمن دیگری مبتلا نباشید با رعایت موارد بالا می توانید حتی تا ۴ هفته در منزل منتظر دفع سنگ باشید.

❖ در صورت بروز هر یک از علائم زیر مجدداً به اورژانس یا پزشک خود مراجعه کنید .

- ✓ تشدید درد که به درمان پاسخ ندهد و با وجود مصرف مسکن ۱ ساعت طول بکشد .
 - ✓ تهوع و استفراغی که باعث کم آبی شود.
 - ✓ تشدید یا تداوم وجود خون واضح در ادرار
 - ✓ تب و لرز، درد، سوزش و ناراحتی شدید هنگام دفع ادرار
- ### ❖ در موارد زیر احتمال دفع خود به خودی سنگ بسیار کم است و نیاز به جراحی دارد:

- ✓ سنگ بسیار بزرگ
- ✓ عفونت ادرای مکرر و مزمن
- ✓ سنگ های عفونی
- ✓ تورم کلیه (در سونوگرافی)
- ✓ داشتن یک کلیه

❖ اصول کلی پیشگیری از بروز همه سنگ های کلیه

- ✓ افزایش مصرف مایعات
- ✓ کاهش مصرف نمک و شکر
- ✓ حفظ تعادل در رژیم غذایی
- ✓ مصرف مکمل ها و ویتامین ها



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرگرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با آسیب و ضربه به شکم

❖ بیمارگرایی در صورت بروز هر یک از علائم زیر مجدداً به اورژانس مراجعه کنید :

- ✓ بروز تب و لرز
- ✓ بروز درد شدید در هر یک از قسمت های شکم یا پهلو
- ✓ درد تیر کشنده به پشت یا هر یک از شانه ها
- ✓ درد شکم همراه با سفت شدن آن
- ✓ برجستگی یا بیرون زدن توده
- ✓ بی اشتها یا شدید
- ✓ تنگی نفس
- ✓ ضعف و بی حالی شدید
- ✓ وجود خون در ادرار

❖ پس از ترخیص تا هنگام بهبودی به نکات زیر توجه کنید :

- ✓ درد ناحیه دیواره ی شکم و عضلات گاهی تا ۲ هفته ادامه پیدا می کند.
- ✓ از استراحت مداوم در بستر بیش از ۱ تا ۲ روز پرهیز کنید و به فعالیت های خود ادامه دهید.
- ✓ جهت کنترل درد از ترکیبات استامینوفن استفاده کنید.
- ✓ از خوابیدن بر روی شکم پرهیز کنید.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرکرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با آسیب و ضربه به سر

❖ بیمارگرمی پس از ترخیص بیمار تا زمان بهبودی به نکات و توصیه های زیر توجه کنید :

- ✓ نخستین روز، ۲۴ ساعت پس از ضربه مهمترین زمان است و شما نباید در این زمان تنها بمانید و حتما توسط یکی از افراد خانواده یا نزدیکان مراقبت شوید.
- ✓ در صورت خوابیدن در طول ۲۴ ساعت اولیه باید توسط فرد دیگری هر ۲-۳ ساعت از خواب بیدار شوید تا بروز هر گونه خواب آلودگی و دشواری در بیدار شدن مشخص شود .
- ✓ استراحت کافی داشته باشید.
- ✓ از بلند کردن، تکان دادن، هل دادن و کشیدن بارهای سنگین و حرکات سریع تا ۴ هفته خودداری کنید.
- ✓ از فعالیت هایی که نیاز به تمرکز ذهنی زیاد دارد خودداری کنید.
- ✓ از شرکت در مکان هایی که نور و صدای زیاد دارد که باعث تحریک سردرد می شود، خودداری کنید.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرگرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص عقرب گزیدگی

❖ بیمارگرایی پس از ترخیص تا زمان بهبودی به نکات زیر توجه کنید :

- ✓ علائم موضعی مانند درد و تورم حداقل به مدت ۳ روز ادامه می یابد.
- ✓ در طول چند روز آینده ممکن است دچار احساس ضعف و بی حالی، خستگی و علائم شبیه به سرما خوردگی شوید در این چند روز نیاز به استراحت کافی دارید.
- ✓ خنک کردن ضایعه باعث کاهش احساس درد و خارش می شود از کمپرس سرد می توانید استفاده کنید.
- ✓ برای کاهش تورم می توانید اندام خود را بالاتر از سطح بدن قرار دهید.
- ✓ اگر سابقه حساسیت شدید و یا آسم دارد حتما به پزشک اطلاع دهید.
- ✓ در صورت تجویز دارو به صورت مرتب استفاده کنید.
- ✓ از ترکیبات گیاهی ناشناخته استفاده نکنید.
- ✓ از شنا کردن در استخرهای عمومی، استعمال دخانیات خودداری کنید.

❖ در صورت بروز هر یک از علائم زیر مجدداً به اورژانس یا پزشک خود مراجعه کنید :

- ✓ عدم بهبودی علائم پس از ۷۲ ساعت
- ✓ تشدید تورم ضایعه و دردناکی شدید
- ✓ خارش و سوزش شدید
- ✓ ترشح چرکی و بد بو از محل گزش
- ✓ بروز تاول یا زخمی شدن ضایعه
- ✓ تنگی نفس، خس خس سینه
- ✓ آبریزش از دهان
- ✓ تشنج
- ✓ هرگونه خونریزی از هر نقطه ی بدن



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرگرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص گازگرفتگی توسط حیوانات یا انسان

❖ بیمارگرایی پس از ترخیص تا زمان بهبودی به نکات زیر توجه کنید :

- ✓ جراحی که بر اثر گازگرفتگی است نیاز به بخیه ندارد و در این مورد به تصمیم پزشک اعتماد کنید و نگران نباشید.
- ✓ در صورتی که نیاز به بخیه شدن باشد لازم است طبق توصیه پزشک حتما در زمان معین مراجعه کنید.
- ✓ توجه داشته باشید که همه زخمها نیاز به پانسمان ندارند.
- ✓ به هیچ وجه از الکل و بتادین و محلول های ضد عفونی کننده، نرم کننده ها یا پمادهای کورتونی برای زخم استفاده نشود.
- ✓ برای کاهش تورم می توانید اندام خود را بالاتر از سطح بدن قرار دهید.
- ✓ از انجام فعالیت های جسمی یا ورزش های سنگین که باعث فشار یا ضربه به محل شود خودداری کنید.
- ✓ در صورتی که آنتی بیوتیک تجویز شد ، تنها همان دارو را طبق دستور مصرف کنید.

❖ برای انجام ادامه واکسیناسیون لازم به مراکز بهداشت مراجعه کنید.

❖ روزانه زخم خود را از نظر بروز علائم زیر بررسی کنید :

- ✓ تورم و قرمزی اطراف محل زخم
- ✓ وضعیت ترشحات
- ✓ خونریزی
- ✓ احساس درد شدید هنگام لمس کردن زخم یا اطراف آن
- ✓ نواحی قرمز رنگ و برجسته در اطراف زخم
- ✓ تورم و سختی حرکات مفاصل اندام

❖ در صورت بروز هر یک از علائم زیر مجدداً به اورژانس یا پزشک مراجعه کنید :

- ✓ آسیب مجدد به زخم
- ✓ خروج چرک یا ترشحات فراوان از زخم
- ✓ تغییر رنگ روی زخم
- ✓ استشمام بوی بد از زخم
- ✓ محدودیت حرکت، درد، تورم در انگشتان پا یا مفاصل نزدیک به زخم
- ✓ بروز تب

❖ در صورت بروز هر یک از علائم زیر در طول سه ماه آینده به پزشک مراجعه کنید :

- ✓ بی حسی یا گزگز شدن شدید یا اختلال حسی
- ✓ درد و گرفتگی و سفت شدن عضلات همراه با ضعف و بی حالی شدید
- ✓ بروز تشنج، گیجی و بی قراری شدید
- ✓ ترس از آب و عدم نوشیدن آب



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرگرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص آسم

❖ بیمارگرایی پس از ترخیص تا زمان بهبودی به نکات زیر توجه کنید :

- ✓ انواع غذاها و داروها مواد شیمیایی مختلف را که اخیراً با آنها در تماس بودید را یادداشت کنید. (برای تشخیص عامل ایجاد آسم)
- ✓ در صورتی که هنگام ترخیص داروی خاصی (کورتیزون) تجویز شده فقط همان دارو را طبق دستور و تا زمان معین شده مصرف کنید.
- ✓ اسپری های خود را در زمان مشخص و به روش صحیح استفاده کنید. به هیچ وجه بدون همراه داشتن اسپری ها از منزل خارج نشوید.
- ✓ تماس خود با گل ها و گیاهان تا حد امکان محدود کرده و نگهداری آنها در داخل منزل بویژه اتاق خواب خودداری کنید.
- ✓ نظافت منزل را کاملاً رعایت کرده و از تجمع گرد و غبار بر روی وسایل جلوگیری کنید و از تماس نزدیک با حیوانات پرندگان و فضولات آنها اجتناب کرده و از ورود آنها به منزل جلوگیری کنید.
- ✓ فرش و موکت ها را تا حد امکان با جارو برقی تمیز کنید.
- ✓ هنگام خواب از ملحفه های کاملاً نخی پنبه ای استفاده کرده و هر ۴ تا ۷ روز یک بار آنها را با آب گرم بشویید .
- ✓ از استعمال سیگار و قلیان و حضور در مکان هایی که دود در آنها وجود دارد خودداری کنید .
- ✓ هنگام حضور در هوای سرد دهان و بینی خود را کاملاً با یک پارچه یا شال بپوشانید .

❖ در صورت بروز دوباره حمله آسم به شکل زیر عمل کنید :

- ✓ آرام باشید و خونسردی خود را حفظ کنید.
- ✓ از حرکات سریع و شدید مثل دویدن و خروج به سمت فضای باز به خصوص سرد و خشک بودن هوا خودداری کنید.
- ✓ سعی کنید آرام و عمیق نفس بکشید و از اسپری آبی رنگ ۴ پاف پشت سر هم استفاده کنید.
- ✓ چهار نفس عمیق بکشید و چهار دقیقه صبر کنید .
- ✓ از آشامیدن آب، مایعات و داروهای خوراکی خودداری کنید.

❖ در صورت بروز هر یک از علائم زیر مجدداً به اورژانس یا پزشک مراجعه کنید :

- ✓ تنگی نفس شدید و یا عدم توانایی در نفس کشیدن و احساس قطع تنفس
- ✓ سرفه های طولانی پیوسته و شدید پشت سر هم همراه با خروج خلط زیاد و غلیظ
- ✓ گرفتگی و سفت شدن عضلات گردن هنگام تنفس
- ✓ سردرد یا سرگیجه و رنگ پریدگی و تعریق شدید
- ✓ کبودی یا رنگ پریدگی انتهای انگشتان و ناخن ها
- ✓ تورم زبان و حلق و گلو و یا تورم اطراف چشم و دستها و پاها
- ✓ ضعف و بیحالی یا کاهش سطح هوشیاری
- ✓ بروز ضایعات پوستی و خارش دار و دردناک
- ✓ تب و لرز و تهوع و استفراغ



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرگرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص فشارخون

❖ بیمار گرامی: جهت کنترل فشار خون توصیه های زیر را رعایت نمایید:

- افزایش فشار خون زمانی اتفاق می افتد که فشار خون از محدوده طبیعی ۱۴۰/۹۰ میلی متر جیوه در افراد بالای ۵۰ سال بالاتر نرود.
- ✓ مصرف غذاهای حاوی نمک مثل غذا های کنسرو شده، گوشت های نمک سود شده، سوسیس، همبرگر، ماهی دودی، سس ها، ترشی، سوپ و سبزیجات کنسرو شده، چیپس و سیب زمینی و برخی پنیر ها را محدود نمایید.
 - ✓ برچسب مواد غذایی را از نظر میزان سدیم کنترل نمایید و از مصرف نوشابه های رژیمی، داروهای بدون نسخه پزشک، آنتی اسید ها، مسهل ها و ملین ها، شربت ضد سرفه، قرص های مسکن و خواب آور و جوش شیرین به علت داشتن سدیم فراوان اجتناب نمایید.
 - ✓ از افزودن نمک به غذا خودداری نمایید و جهت طعم دادن به غذا از آبلیمو، چاشنی های گیاهی، سبزیجات معطر، میخک، شوید، فلفل فرنگی و مرکبات به جای نمک استفاده کنید.
 - ✓ از مصرف سیگار، نوشیدنی های حاوی کافئین، غذاهای با کلسترول و چربی اشباع شده (روغن حیوانی و کره و ...) غذاهای سرخ کرده، کلوچه و کیک خودداری نمایید.
 - ✓ وزن خود را در حد ایده آل حفظ کنید زیرا چاقی در ایجاد افزایش فشار خون موثر است.
 - ✓ داروها را طبق دستور مصرف کنید و دوز داروها را بدون دستور پزشک کم و یا قطع نکنید.
 - ✓ در صورت استفاده از داروهای ضد فشار خون، جهت جلوگیری از سرگیجه و غش به آهستگی تغییر وضعیت بدهید و به طور منظم فشار خون را کنترل نمایید.
 - ✓ در صورت تجویز کاپتوپریل از مصرف غذایی با پتاسیم بالا اجتناب کنید (مواد غذایی سرشار از پتاسیم شامل موز، خرما، مرکبات، گوجه فرنگی، هلو، زرد آلو، آلو، انگور، انجیر، هویج، سیب زمینی، کلم و طالبی و ... می باشد)
 - ✓ داروهای دیورتیک (هیدروکلروتیازید، اسپرنولاکتون، تریامترن H و فورزماید) را در ابتدای صبح مصرف کنید تا موجب شب ادراری و اختلال در خواب نگردد و وزن و فشار خون خود را روزانه کنترل نمایید.
 - ✓ در صورت بروز علائم سردرد های صبحگاهی، سرگیجه، خونریزی از بینی و افزایش فشار خون به پزشک مراجعه نمایید.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرکرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با درد جلو قلبی

❖ بیمار گرامی جهت کنترل فشار خون توصیه های زیر را رعایت نمایید :

- ✓ فعالیت های روزانه خود را به تدریج و به آهستگی انجام دهید به شکلی که باعث ناراحتی، درد قفسه سینه، تنگی نفس و خستگی نشود.
- ✓ از انجام فعالیت هایی که باعث درد قلبی می شود مثل بلند کردن و کشیدن اجسام سنگین، زور زدن هنگام اجابت مزاج، ورزش های سنگین و راه رفتن در هوای سرد یا بسیار گرم، هوای آلوده و ارتفاعات خودداری نمایید.
- ✓ ورزش های هوازی مثل پیاده روی، آهسته دویدن، دوچرخه سواری و شنا در حد تحمل انجام دهید و نبض خود را کنترل کنید.
- ✓ دریافت چربیها و نمک را محدود کنید.
- ✓ از دریافت غذاهایی مثل سوسیس، همبرگر، کره، گوشت های آماده، غذاهای سرخ شده، انواع سس، لبنیات پر چرب، انواع کنسرو، الکل، کاکائو، مقادیر زیاد آجیل و دانه های روغنی و غذاهای نفاخ اجتناب کنید.
- ✓ از مواد غذایی مثل سویا، لوبیا سبز، لوبیای قرمز، سبزیجات با برگ سبز، کلم، گل کلم، سیب، گلابی، هویج، آبلیمو تازه، توت ها، مرکبات، ماهی، شیر، ماست بدون چربی، گندم، برنج، سبوس جو استفاده کنید.
- ✓ وزن خود را در حد متعادل نگه دارید.
- ✓ از استعمال دخانیات خودداری کنید.
- ✓ هنگام ایجاد درد قفسه سینه فعالیت های خود را متوقف کرده و بنشینید یا در بستر استراحت کنید. تنفس عمیق و آرام انجام دهید و هر طبق دستور پزشک خود قرص نیترو گلیسرین استفاده کنید اگر درد بیشتر از ۲۰ دقیقه ادامه یافت به نزدیکترین مرکز درمانی مراجعه نمایید.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرگرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص نارسایی قلبی

❖ بیمار گرامی جهت کنترل فشار خون توصیه های زیر را رعایت نمایید :

- ✓ در این بیماری قلب قادر نیست مقادیر خون برای رفع نیاز اکسیژن و مواد غذایی بافت ها تامین کند لذا رعایت دستورات پزشک بسیار مهم است و با تغییر در شیوه زندگی احساس بهتری خواهید داشت.
- ✓ در مرحله شدید بیماری در طول روز استراحت کنید و به تدریج با بهبود تنگی نفس فعالیت خود را شروع کنید.
- ✓ برای کاهش تنگی نفس بهتر است قسمت بالای سر بیمار را ۳۰ درجه بالا بیاورید.
- ✓ از قرار گرفتن در هوای خیلی گرم یا خیلی سرد خودداری کنید.
- ✓ از مصرف سیگار، قلیان، الکل، مواد نیروزا و مواد مخدر پرهیز کنید.
- ✓ از فعالیت شدید فیزیکی و ورزش های رقابتی و حمل بار سنگین پرهیز کنید.
- ✓ مصرف نمک را محدود کنید و از مصرف غذاهای آماده، کنسرو شده، سوسیس، کالباس، همبرگر، سس ها ، آب میوه ، نوشابه، دوغ آماده و ترشی ها خودداری کنید.
- ✓ از مواد غذایی مثل مرغ، ماهی، برنج، سیب زمینی، و ... به صورت پخته و کبابی با چربی کم استفاده کنید.
- ✓ با توجه به تجویز پزشک مصرف مایعات را محدود کنید.
- ✓ مصرف میوه و سبزی تازه ۳ تا ۵ وعده در روز توصیه می شود .
- ✓ در صورت داشتن علائم تنگی نفس، خلط صورتی، بی قراری، بی اشتها، افزایش وزن به میزان ۱.۵ تا ۲.۵ کیلوگرم در عرض یک هفته، سرفه مداوم، تورم پاها و شکم و شب ادراری به پزشک مراجعه کنید.
- ✓ مصرف داروها به طور منظم و طبق دستور پزشک باشد.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرکرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران بعد از عمل فیستول

❖ بیمارگرمی جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

- ✓ دست حتماً بالاتر از سطح بدن قرار گیرد.
- ✓ تا ۲۴ ساعت بعد از عمل جراحی ضربه های ملایم به ناحیه عمل زده شود. انگشتان دست باز و بسته گردد.
- ✓ پانسمان تا ۴۸ ساعت بعد از عمل باز نشود.
- ✓ بعد از ۴۸ ساعت، پانسمان باز گردد و پانسمان مجدد با پماد تتراساکلین برای ۲۴ ساعت گذاشته شود.
- ✓ اگر قبل از ۴۸ ساعت اولیه پانسمان کثیف یا خونی شد، آن را باز کرده و پانسمان مجدد با پماد تتراساکلین گذاشته شود.
- ✓ از روز سوم به بعد نیاز به پانسمان ندارد و هرروز استحمام کند.
- ✓ در صورت تب، درد، تورم، قرمزی و ترشح محل عمل سریعاً به پزشک مراجعه کنید.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرکرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران بعد از عمل جراحی سندرم تونل کارپال

❖ بیمارگرمی جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

- ✓ حداقل تا ۲۴ ساعت باید دست جراحی شده بالا قرار گیرد مثلاً یک بالش زیر دست قرار داده شود.
- ✓ در صورتی که بعد از عمل احساس درد یا بی حسی افزایش یافت پزشک خود را در جریان بگذارید.
- ✓ محل زخم باید خشک نگه داشته شود.
- ✓ هفت تا چهارده روز پس از عمل میتوانید برای کشیدن بخیه به پزشک مراجعه نمایید.
- ✓ برای کاهش درد و تورم دست تا ۲۴ ساعت پس از عمل از کیسه یخ استفاده کنید.
- ✓ ۲۴ ساعت پس از جراحی باید انگشتان را حرکت داده تا از چسبندگی جلوگیری شود این حرکت باید حداقل تا ۳ هفته و طوری انجام گیرد که مفصل مچ و انگشتان خم نشده و در محدوده حرکات طبیعی مفاصل باشد.
- ✓ در صورت تب، درد، قرمزی و ترشح محل عمل سریعاً به پزشک مراجعه کنید.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرکرد

راهنمای آموزش خود مراقبتی بیماران بعد از عمل جراحی پرمیکت

❖ بیمارگرایی جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

- ✓ در صورت باز شدن بخیه سریعاً به اورژانس مراجعه نماید.
- ✓ در صورت جابجایی کاتتر، به هیچ عنوان آن را به جلو یا عقب حرکت ندهید و سریعاً به اورژانس مراجعه کند.
- ✓ در صورت خارج شدن کاتتر سعی در جایگذاری آن نشود.
- ✓ در صورت خونریزی از محل تعبیه یا ورود کاتتر با یک گاز در محل فشار داده شود و در صورت عدم کنترل خونریزی به اورژانس مراجعه شود.
- ✓ در صورت تورم، قرمزی، گرمی، درد یا تب در محل تعبیه یا ورود کاتتر در گردن و قفسه سینه به اورژانس یا مطب مراجعه نماید.
- ✓ تا یک هفته در محل تعبیه در گردن و قفسه سینه پانسمان باقی بماند و سپس به پانسمان نیاز ندارد.
- ✓ استحمام و شستشو ۴۸ ساعت بعد از عمل جراحی بلا مانع است.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرگرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران بعد از عمل سرپایی ختنه

❖ بیمارگرمی جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

- ✓ پوشک نوزاد به صورت مکرر تعویض گردد.
- ✓ داروها طبق دستور پزشک مصرف کند.
- ✓ در صورت تب، ترشح، خونریزی و تغییر رنگ محل عمل به اورژانس یا پزشک مراجعه کنید.
- ✓ دو روز بعد از انجام ختنه پانسمان برداشته شود و حمام کند .
- ✓ در صورت ختنه با رینگ، زمان افتادن رینگ بین ۵ تا ۱۰ روز است.
- ✓ در صورت نیفتادن رینگ بعد از ۱۰ روز به پزشک مراجعه کنید.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرکرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران بعد از عمل جراحی در آوردن توده های پوستی و زیر پوستی

❖ بیمارگرمی جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

- ✓ پانسمان تا ۴۸ ساعت بعد از عمل باز نشود.
- ✓ بعد از ۴۸ ساعت، پانسمان باز گردد و پانسمان مجدد با پماد تتراساکلین برای ۲۴ ساعت گذاشته شود.
- ✓ اگر قبل از ۴۸ ساعت اولیه پانسمان کثیف یا خونی شد، آن را باز کرده و پانسمان مجدد با پماد تتراساکلین گذاشته شود.
- ✓ از روز سوم به بعد نیاز به پانسمان ندارد و هرروز استحمام کند.
- ✓ داروها طبق دستور مصرف کند .
- ✓ بعد از ۵ روز به پزشک مراجعه کند.
- ✓ در صورت تب، تورم، درد، قرمزی و ترشح محل عمل سریعاً به پزشک مراجعه کنید.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرکرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران پس از عمل جراحی کیست مویی

❖ بیمارگرمی جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

❖ زمان شروع غذا خوردن :

- ✓ مایعات ۱ ساعت بعد از ترخیص و در صورتی که تهوع و استفراغ نداشت، جامدات (سوپ و غذای نرم) ۲ ساعت بعد از ترخیص
- ✓ در صورت جراحی به روش بسته، پانسمان تا ۳ روز باز نشود و بعد از ۳ روز به پزشک مراجعه شود. پانسمان تا ۴۸ ساعت بعد از عمل باز نشود.
- ✓ بعد از ۴۸ ساعت، پانسمان باز گردد و پانسمان مجدد با پماد تتراساکلین برای ۲۴ ساعت گذاشته شود.
- ✓ اگر قبل از ۴۸ ساعت اولیه پانسمان کثیف یا خونی شد، آن را باز کرده و پانسمان مجدد با پماد تتراساکلین گذاشته شود.
- ✓ از روز سوم به بعد نیاز به پانسمان ندارد و هر روز استحمام کند.
- ✓ داروها طبق دستور مصرف کند .
- ✓ بعد از ۵ روز به پزشک مراجعه کند.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرکرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران بعد از عمل شالدون

❖ بیمارگرایی جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

- ✓ پانسمان محل ورود کاتتر هر روز تعویض شود و همیشه پانسمان داشته باشد.
- ✓ در صورت باز شدن بخیه و خروج کاتتر از پوست، سریعاً به اورژانس مراجعه نماید.
- ✓ در صورت جابجایی کاتتر به هیچ عنوان به جلو یا عقب حرکت ندهد و سریعاً به اورژانس مراجعه کند. در صورت خارج شدن کاتتر سعی در جایگذاری آن نشود.
- ✓ در صورت خونریزی از محل تعبیه یا ورود کاتتر با یک گاز در محل فشار داده شود و در صورت عدم کنترل خونریزی به اورژانس مراجعه شود.
- ✓ در صورت تورم، قرمزی، گرمی، درد یا تب در محل تعبیه یا ورود کاتتر در گردن و قفسه سینه یه اورژانس یا مطب پزشک مراجعه نماید.
- ✓ محل ورود کاتتر را خشک و تمیز نگه داشته شود.
- ✓ از پیچ خوردگی و تا خوردگی کاتتر خودداری شود.
- ✓ استحمام و شستشو ۴۸ ساعت بعد از عمل جراحی بلامانع است.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرکرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران بعد از عمل جراحی کشیدن ناخن

❖ بیمارگرمی جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

- ✓ پانسمان تا ۴۸ ساعت بعد از عمل باز نشود.
- ✓ بعد از ۴۸ ساعت، پانسمان باز گردد و پانسمان مجدد با پماد تتراساکلین برای ۲۴ ساعت گذاشته شود.
- ✓ اگر قبل از ۴۸ ساعت اولیه پانسمان کثیف یا خونی شد، آن را باز کرده و پانسمان مجدد با پماد تتراساکلین گذاشته شود.
- ✓ در صورت تب، درد، تورم، قرمزی و ترشح محل عمل سریعاً به پزشک مراجعه کنید.
- ✓ از روز سوم به بعد نیاز به پانسمان ندارد و هرروز استحمام کند.
- ✓ داروها طبق دستور مصرف کند
- ✓ بعد از ۵ روز به پزشک مراجعه کند.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرکرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران پس از عمل جراحی کورتاژ تشخیصی

❖ بیمارگرمی جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

❖ زمان شروع غذا خوردن :

- ✓ مایعات ۱ ساعت بعد از ترخیص، در صورتی که تهوع و استفراغ نداشته ، جامدات (سوپ و غذای نرم) ۲ ساعت بعد از ترخیص
- ✓ داروها را طبق دستور پزشک مصرف کنید.
- ✓ در صورت تب، تورم، درد، سفتی و قرمزی محل عمل و خونریزی واژینال سریعاً به اورژانس مامایی یا مطب پزشک مراجعه کند.
- ✓ محدودیت حمام ندارد.
- ✓ بعد از اخذ جواب نمونه پاتولوژی به پزشک مراجعه کند.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرکرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران پس از عمل جراحی لوزه

❖ بیمارگرمی جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

- ✓ بعد از عمل تا هوشیاری کامل چیزی از راه دهان نخورید.
- ✓ بعد از هوشیاری رژیم غذایی شما شامل غذاهای سرد و نرم می باشد. مثل بستنی سفید، آب میوه های شیرین و بدون پالپ و ترجیحا آب سیب یا آناناس.
- ✓ لطفا آب میوه های قرمز رنگ به بیمار خود ندهید تا در صورت خونریزی تشخیص امکان پذیر باشد.
- ✓ برای جلوگیری از کم آبی بدن، حتی علی رغم داشتن درد مایعات زیاد بنوشید.
- ✓ بهتر است بعد از عمل جهت تسهیل در خروج ترشحات به روی پهلو چپ و بدون بالش بخوابید.
- ✓ تب تا نیم درجه بعد از عمل طبیعی است.
- ✓ گاهی گوش درد بعد از عمل وجود دارد که مربوط به زخم ناحیه عمل می باشد.
- ✓ از خوردن غذاهای تند، داغ و سفت مثل ته دیگ، چیپس، نان سوخاری جداً خودداری کنید.
- ✓ برای جلوگیری از بوی بد دهان بعد از عمل، می توانید دهانتان را با سرم شستشوی ولرم بشویید.
- ✓ در صورت وجود خونریزی یا استفراغ خونی سریعاً به پرستار یا پزشک اطلاع دهید.
- ✓ وجود مدفوع تیره به علت بلع خون طبیعی است.
- ✓ گلو درد، سفتی گردن و استفراغ تا ۲۴ ساعت اول بعد از عمل طبیعی است.
- ✓ بخیه ها جذبی است و نیاز به کشیدن ندارند.
- ✓ در صورت بروز خونریزی در منزل سریعاً به پزشک یا بیمارستان مراجعه کنید.
- ✓ داروهای شما شامل آنتی بیوتیک و مسکن می باشد، لطفاً سروقت معین داده شود.
- ✓ زمان مراجعه بعدی را از پزشک خود پرسید.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرگرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران پس از عمل جراحی سیتوپلاستی (برداشتن تیغه بینی)

❖ بیمارگرمی جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

- ✓ ممکن است درد در دندان های بالا احساس شود که این درد طی چند هفته از بین می رود.
- ✓ می توانید با استفاده از مسواک نرم دندان هایتان را مسواک بزنید.
- ✓ برای جلوگیری از ایجاد ورم در صورت ترجیحاً حالت نیمه نشسته داشته باشید یا دو بالش زیر سر خود قرار دهید.
- ✓ با دهان باز عطسه یا سرفه کنید و از حرکات شدید صورت حین خنده یا گریه خودداری کنید.
- ✓ رژیم غذایی شما محدودیتی ندارد، ولی تا یک هفته از غذاهای نرم استفاده کنید. از غذاهایی که نیاز به جویدن طولانی دارد خودداری کنید.
- ✓ پس از عمل هر زمان خواستید می توانید استحمام کنید، ولی در هفته اول زیاد در حمام نباشید و بیش از حد از آب گرم استفاده نکنید.
- ✓ در هفته اول پس از عمل جراحی سعی کنید در مجاورت افراد سرماخورده قرار نگیرید.
- ✓ برای رفع ورم و کبودی بینی بعد از عمل سیتوپلاستی می توانید از کمپرس یخ استفاده کنید.
- ✓ به دلیل اینکه این عمل در داخل بینی است شما معمولاً هیچ برش یا بخیه ای را روی بینی نمی بینید.
- ✓ بخیه ها جذبی است و نیاز به کشیدن ندارند.
- ✓ تامپون بینی ۴۸ تا ۷۲ ساعت بعد از عمل کشیده می شود.
- ✓ در هفته اول ورزش های سنگین انجام ندهید. در هفته اول در مجاورت نور شدید آفتاب و حرارت اجاق گاز نباشید.
- ✓ درد زیادی بعد از عمل وجود ندارد و درد مختصری به دلیل وجود تامپون وجود دارد.
- ✓ داروهایی را که پزشک برای جلوگیری از خونریزی و عفونت بع از عمل تجویز می کند را سر وقت مصرف کنید.
- ✓ برای کاهش درد بدون هماهنگی با پزشکتان از داروهای مسکن خصوصاً بروفن و آسپیرین استفاده نکنید زیرا خونریزی را افزایش می دهند.
- ✓ بعد از خروج تامپون بینی به دلیل افزایش ترشحات تنفس کمی سخت می شود، با یک سرنگ بدون نیدل مقداری سرم شستشو کشیده و روزانه چندین بار بینی خود را شستشو دهید.
- ✓ از بلند کردن اشیا سنگین خودداری کنید
- ✓ در صورت خونریزی از بینی یا بلع خون به پزشک مراجعه کنید



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرگرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران پس از عمل جراحی TURP (تراشیدن پروستات از راه مجرای ادراری)

❖ بیمارگرمی جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

- ✓ مراقبت از سوند مجرا
- ✓ از پیچیدن سوند به دور پا جلوگیری کنید.
- ✓ از کشیده شدن ناگهانی سوند جلوگیری کنید.
- ✓ از باز بودن مسیر سوند و تخلیه ادرار به درون کیسه ادراری اطمینان حاصل کنید.
- ✓ با آب و صابون اطراف سوند ادراری را ۲ بار در روز بشویید و سپس با حوله ای تمیز خشک کنید.
- ✓ از مالیدن لوسیون ها، کرم و پودر به اطراف مجرای ادراری در محل ورود سوند خودداری کنید.
- ✓ خارج کردن سوند در تاریخ مشخص شده توسط پزشک، می بایستی فقط در مراکز درمانی صورت گیرد.
- ✓ کیسه ادراری را همیشه پایین تر از سطح مثانه نگه دارید تا ادرار به راحتی تخلیه شود (به ویژه هنگام خواب)
- ✓ محل ورود سوند به مجرا را از نظر التهاب یا سایر نشانه های عفونت مثل ترشح زرد و چرکی تورم، قرمزی و... مراقبت کنید.

❖ رژیم غذایی

- ✓ می توانید مانند قبل رژیم عادی خود را داشته باشید، به اضافه این که مایعات فراوان مصرف کنید (۲ تا ۳ لیتر روزانه)
- ✓ برای پیشگیری از یبوست از میوه و سبزیجات تازه استفاده کنید
- ✓ از مصرف مواد غذایی محرک مثانه مانند گوجه فرنگی، شکلات، الکل، غذاهای تند، قهوه و کافئین که باعث تحریک و ایجاد حساسیت در مثانه می شوند و بی اختیاری ادراری را تشدید می کنند، خودداری کنید. سعی کنید از نوشابه های گازدار و الکل استفاده نکنید.

❖ فعالیت ها

- ✓ روز اول را بیشتر استراحت کنید.
- ✓ در ۲ هفته اول راه رفتن را فقط در اطراف منزل داشته باشید، سپس می توانید آن را به ۱۰ دقیقه افزایش دهید.
- ✓ در صورت وجود خون در ادرار، می بایستی راه رفتن را محدود نمایید
- ✓ مدت ۳ تا ۶ هفته از بلند کردن اجسام سنگین (بیشتر از ۴ کیلوگرم) و انجام فعالیت های شدید بدنی به شدت خودداری کنید.
- ✓ به مدت ۳ تا ۴ هفته یا تا زمانی که پزشک توصیه نماید، از فعالیت زناشویی پرهیز کنید.
- ✓ ۹ تا ۱۴ روز پس از عمل احتمال خونریزی مختصر و دفع کمی ضایعات بافتی از مجرا، وجود دارد که طبیعی است. در این مدت از انجام فعالیت بدنی غیر ضروری خودداری کنید.
- ✓ استحمام حتی با وجود سوند مجرا بلامانع است (البته فقط دوش گرفتن)
- ✓ به مدت ۳ تا ۶ هفته بعد از عمل رانندگی نکنید.

❖ علائم هشدار برای مراجعه به پزشک یا اورژانس بیمارستان

- ۱- افزایش میزان خونریزی از مجرا
- ۲- احتباس یا بند آمدن ادرار
- ۳- تب و لرز (تب بالاتر از ۳۸.۵)
- ۴- تهوع و استفراغ
- ۵- سختی در تنفس یا سرفه ای که خوب نمی شود
- ۶- ادرار بدبو و یا غلیظ و یا تغییر رنگ داده
- ۷- درد، قرمزی و یا تورم در پاها



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرگرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران دچار ترومای کمر

❖ بیمارگرایی جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

- ✓ از ایستادن یا راه رفتن و نشستن به مدت طولانی خودداری کنید.
- ✓ در هنگام ایستادن به مدت طولانی یک پای خود را روی چهارپایه قرار دهید.
- ✓ فشار روی کمر در حالت نشسته بیشتر از ایستاده است.
- ✓ از صندلی های دارای پشتی راست برای نشستن استفاده کنید.
- ✓ در هنگام نشستن باسن خود را کاملاً در عقب صندلی قرار دهید تا فضای خالی بین کمر و پشت صندلی وجود نداشته باشد.
- ✓ از کار کردن در وضعیت خم شده به جلو خودداری کنید.
- ✓ در هنگام رانندگی برای راحتی بیشتر صندلی اتومبیل را تا حد امکان جلو ببرید.
- ✓ به طور مرتب راه بروید و بنشینید.
- ✓ به طور متناوب استراحت کنید چون خستگی باعث گرفتن عضلات کمر می شود.
- ✓ تخته محکمی زیر تشک خود بگذارید.
- ✓ در حالت خوابیده به پهلوی مفاصل زانو و ران را خم کنید و بالشی را زیر سر و بالشی را بین زانوها قرار دهید.
- ✓ در حالت طاقباز بالشی را زیر زانوها قرار دهید تا گودی کمر کمتر شود.
- ✓ برای بلند کردن اشیا پشت خود را راست کنید و شی را هر چه نزدیکتر به بدن نگه دارید.
- ✓ از چرخاندن تنه بلند کردن شی بالاتر از سطح کمر و کشیدن شی برای هر مدت جدا پرهیز کنید.
- ✓ توجه داشته باشید که ورزش روزانه در جلوگیری از گرفتگی نواحی پشت و کمر اهمیت زیادی دارد.
- ✓ مقدار و سرعت راه رفتن در خارج از منزل را بتدریج افزایش دهید.
- ✓ ورزش های مخصوص پشت و کمر را حداقل روزی ۲ بار انجام دهید.
- ✓ مواظب کنترل وزن خود باشید.
- ✓ در صورت داشتن اضافه وزن رژیم غذایی مناسب را انتخاب کرده یا عادت غذایی خود را تغییر دهید تا به وزن مطلوب برسید.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرگرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بعد از عمل در بیماران شکستگی ران و لگن

❖ بیمارگرایی جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

- ✓ محل برش باید تمیز و خشک نگه داشت.
- ✓ پانسمان طبق دستور پزشک و به صورت استریل انجام شود.
- ✓ در صورت وجود قرمزی، تب یا ترشحات از محل برش سریعاً به پزشک مراجعه کنید.
- ✓ داروهی تجویز شده را سروقت مصرف کنید.
- ✓ در صورت داشتن دردی که به مسکن جواب ندهد حتماً به پزشک مراجعه کنید.
- ✓ به علت اینکه بیشتر اوقات شما در حالت خوابیده هستید، برای جلوگیری از عفونت ادراری مایعات فراوان مصرف کنید.
- ✓ برای جلوگیری یبوست ناشی از عدم فعالیت، سبزیجات و میوه جات تازه و مایعات فراوان استفاده کنید.
- ✓ برای جلوگیری از ایجاد زخم بستر به خصوص در ناحیه باسن، کمر و قوزک پا هر روز پوست را بررسی کنید.

❖ بیماران عزیز توصیه های زیر را جدی بگیرید :

- ✓ برای جلوگیری از زخم بستر هر ۲ ساعت تغییر وضعیت دهید
- ✓ برای جلوگیری از زخم بستر خصوصاً در سالمندان و بیماران دیابتی ملحفه را صاف کنید و از تشک مواج استفاده کنید.
- ✓ برای جلوگیری از عفونت تنفسی و بهبود تنفس مرتباً نفس عمیق بکشید و یا روزی ۲ تا ۳ بار بادکنک باد کنید.
- ✓ به دلیل عدم فعالیت کافی جهت جلوگیری از ایجاد سنگ کلیه یا مثانه مصرف لبنیات را کاهش دهید.
- ✓ سیگار نکشید و الکل مصرف نکنید.
- ✓ از میوه های تازه و غذاهای پروتئین استفاده کنید.
- ✓ زمان راه رفتن و یا مراجعه به فیزیوتراپی را از پزشکتان بپرسید.
- ✓ در زمان مقرر جهت چک بعد از عمل مراجعه کنید.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرکرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی تنفس عمیق و سرفه بعد از عمل جراحی

❖ بیمارگرایی جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

✓ کشیدن نفس عمیق سبب دفع گازهای بیهوشی و تنفس بهتر و راحت تر شما می شود همچنین سرفه باعث خروج ترشحات ریوی می گردد.

❖ اقدامات زیر را بعد از عمل انجام دهید :

- ✓ در صورتی که منعی جهت نشستن بعد از عمل ندارید با اجازه پزشک یا پرستار به صورت نیمه نشسته قرار گیرید .
- ✓ یک دست را به آرامی روی شکم قرار دهید.
- ✓ نفس خود را به آرامی به درون کشیده (عمل دم) بطوری که بالا رفتن شکم خود را احساس کنید.
- ✓ نفس خود را به مدت چند ثانیه نگه دارید.
- ✓ نفس خود را به آرامی از راه دهان خارج کنید.
- ✓ این عمل را تا سه بار انجام دهید.
- ✓ بعد از این کار محکم و عمیق سرفه کنید.
- ✓ در صورتی که برش محل عمل دارید، محل عمل را به کمک دست بی حرکت کنید تا درد کمتری هنگام سرفه داشته باشید.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرگرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی در کشش استخوانی و یا پوستی

❖ بیمارگرایی جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

- ✓ کشش باید مداوم باشد.
- ✓ لطفا بدون اجازه پزشک و یا پرستار وزنه خود را بر ندارید.
- ✓ بندهای وزنه نباید گره داشته باشند.
- ✓ وزنه ها باید آزادانه حرکت داشته باشند.
- ✓ وزنه ها کف اتاق یا تخت نباشند.
- ✓ انتهای اندامی که کشش دارد نباید به جایی تکیه داشته باشد.
- ✓ بیمار اجازه تغییر وضعیت و یا جابجایی را ندارد.
- ✓ برای جلوگیری از ایجاد زخم بستر در زیر نواحی استخوانی از پوشش نرم تری استفاده کنید.
- ✓ از حرکات مناسب فیزیوتراپی در تخت استفاده کنید مانند خم و راست کردن مفاصل دست و پا و یا انقباض و انبساط عضلات بدن
- ✓ از رژیم غذایی مناسب استفاده کنید (شامل مایعات فراوان، سبزیجات و پروتئین)
- ✓ پانسمان اطراف پین را روزانه تعویض کنید.
- ✓ در صورت درد شدید در محل پین و یا داشتن ترشح از محل پین به پزشک خود اطلاع دهید.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرگرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی در مورد علائم عفونت

❖ بیمارگرمی جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

- ✓ در صورتی که عمل جراحی انجام داده اید، در صورت مشاهده علائم عفونت به بیمارستان یا پزشک خود مراجعه کنید:
- ✓ تب
- ✓ ترشح چرکی و یا بدبو از محل زخم
- ✓ قرمزی و تورم در اطراف زخم
- ✓ جوش نخوردن بخیه ها و یا باز شدن خود به خودی آنها



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرکرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی در بیماران کوله سیستیت

❖ بیمارگرمی جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

- ✓ به علایم سنگ صفرا توجه کنید:
- ✓ پیدایش درد، سفتی و حساسیت در ربع فوقانی سمت راست شکم
- ✓ حالت تهوع و یا استفراغ
- ✓ درد مبهم بعد از مصرف غذاهای سرخ کرده یا چرب
- ✓ افزایش درجه حرارت
- ✓ لمس توده در شکم
- ✓ درد بسیار شدید در سمت راست که به پشت و شانه راست انتشار می یابد.
- ✓ بی قراری
- ✓ زردی یا یرقان



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرگرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران بعد از عمل آب مروارید

❖ بیمارگرایی جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

- ✓ بدون اجازه پزشک خود پانسمان محافظ چشم خود را برندارید.
- ✓ از داروهای تجویز شده طبق دستور استفاده کنید.
- ✓ هنگام نماز خواندن سجده نکنید.
- ✓ از بلند کردن اجسام سنگین جدا خودداری کنید.
- ✓ در صورت داشتن یبوست از ملین استفاده کنید و زور نزید
- ✓ در صورتی که مبتلا به فشار خون هستید فشار خون خود را کنترل کنید
- ✓ در صورتی که دیابت دارید حتما قند خود را چک کنید و در صورت نیاز دارو مصرف کنید
- ✓ به علت حساسیت چشم به نور بعد از عمل می توانید با نظر پزشک از عینک های مخصوص استفاده کنید.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرکد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران بعد از عمل پروستات

❖ بیمارگرمای جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

- ✓ در منزل مرتب راه بروید و تحرک داشته باشید. از نشستن به مدت طولانی خودداری کنید.
- ✓ برای جلوگیری از یبوست از میوه جات و سبزیجات تازه استفاده کنید در غیر این صورت با دستور پزشک از ملین استفاده شود.
- ✓ در حدود ۸ تا ۱۰ لیوان آب در روز بنوشید. از نوشابه های گازدار و یا انرژی زا استفاده نکنید.
- ✓ هنگام دفع زور نزنید و اجسام سنگین را بلند نکنید.
- ✓ با سفت و شل کردن خود و با نشستن و ایستادن (۱۰ بار در ساعت)، عضلات باسن خود را تقویت کنید.
- ✓ هنگام ادرار کردن ادرار خود را قطع و وصل کنید با این کار اسفنکترهای مثانه را تقویت می کنید و می توانید بر روی ادرار خود کنترل داشته باشید.
- ✓ شما با سوند مجرا مرخص می شوید. پرستاران مراقبت های لازم را به شما آموزش می دهند.
- ✓ در صورتی که بعد از قطع شستشو و در منزل ادرار شما قرمز پررنگ شد حتما به پزشک خود مراجعه کنید.
- ✓ در صورت مصرف آسپرین، پلاویکس، و یا وارفارین جهت ادامه درمان با پزشک خود مشورت کنید.
- ✓ کیسه ادرار هنگام خوابیدن پایین تر از بدن شما قرار گیرد.
- ✓ در صورتی که $\frac{2}{3}$ کیسه پر شد آن را تخلیه کنید.
- ✓ داروهای تجویزی را سر ساعت مصرف کنید. آن ها را سر خود کم و زیاد نکنید.
- ✓ در صورتی که سوند ادرار دارید ولی علائمی از قبیل نشت ادرار از اطراف سوند، عدم تخلیه ادرار در کیسه ادرار، پری مثانه و فشار بر روی آن و یا احساس دفع ادرار حتما به پزشک و یا بیمارستان مراجعه کنید.
- ✓ در صورتی که علائم عفونت ادرار مثل تب، لرز، گیجی داشتید، به پزشک مراجعه کنید.
- ✓ رژیم غذایی شما شامل تمام گروه های مواد غذایی می باشد.
- ✓ بیشتر از دو ساعت رانندگی نکنید به خصوص در جاده های پر دست انداز



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرگرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران بعد از عمل هموروئید

❖ بیمارگرایی جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

- ✓ به مدت ۱ تا ۲ هفته بعد از عمل روزانه ۳ تا ۴ بار در لگن آب گرم بنشینید.
- ✓ بعد از هر بار دفع مقعد خود را کاملاً شسته و خشک کنید.
- ✓ خونریزی به صورت قطره قطره بعد از هر دفع طبیعی است.
- ✓ جهت کنترل درد با نظر پزشک مسکن دریافت کنید.
- ✓ درد بعد از دفع معمولاً تا دو هفته بعد از عمل برطرف می شود.
- ✓ داروهای تجویزی را سر وقت مصرف کنید.
- ✓ برای جلوگیری از یبوست مایعات فراوان و سبزیجات و میوه جات تازه مصرف کنید.
- ✓ از ملین بدون دستور پزشک استفاده نکنید.
- ✓ ویزیت های بعد از عمل را پیگیری کنید و انجام دهید.
- ✓ از خوردن غذاهایی که سبب نفخ یا یبوست می شود خودداری کنید.
- ✓ در صورت بروز عوارض بعد از عمل مثل خونریزی مداوم از مقعد، تب، ترشحات چرکی و یبوست به پزشک مراجعه کنید.



راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران بعد از عمل TUL

❖ بیمارگرایی جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

- ✓ داروهای تجویزی را تهیه و در زمان مقرر مصرف کنید.
- ✓ در صورتی که مشکلات کلیوی و یا قلبی ندارید، مایعات فراوان استفاده کنید.
- ✓ در صورتی که بیماری قلبی یا دیابت دارید جهت دریافت رژیم غذایی مناسب به متخصص تغذیه مراجعه کنید.
- ✓ بعد از عمل در صورت نداشتن سوند ادراری، برای جمع آوری خرد شده سنگ ها روی گاز ادرار کرده و برای تعیین نوع سنگ آن ها را به آزمایشگاه ارسال کنید.
- ✓ در صورت مشخص شدن نوع سنگ، رژیم غذایی مناسب را با نظر پزشک انتخاب کنید.
- ✓ ادرار شما بعد از عمل خونی است ولی با مصرف مایعات کم کم از بین می رود.
- ✓ در صورتی که خونریزی شدید داشتید و یا رنگ ادرار شما قرمز پررنگ بود به پزشکتان مراجعه کنید.
- ✓ منعی جهت انجام فعالیت های روزانه خود ندارید.
- ✓ در صورتی که برای باز نگه داشتن حالب از دبل جی استفاده شده باشد منعی جهت فعالیت های شما ندارد.
- ✓ در صورتی که دبل جی دارید با نظر پزشک بین ۳۰ تا ۴۰ روز بعد برای خارج کردن آن به پزشک مراجعه کنید.
- ❖ در صورتی که کاتتر دبل جی دارید و علائم زیر را داشتید سریعاً به پزشک خود مراجعه کنید :
- ✓ تب پایدار و بالاتر از ۳۸ درجه
- ✓ درد مداوم پهلو
- ✓ خونریزی مداوم و شدید



راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران بعد از عمل سینوس پیلونیدال

❖ بیمارگرایی جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

- ✓ لطفاً پانسمان خود را دستکاری نکنید و برای تعویض پانسمان به درمانگاه یا بیمارستان مراجعه کنید.
- ✓ برای دفع ادرار یا مدفوع از توالت فرنگی استفاده کنید.
- ✓ در صورتی که محل عمل بخیه نشده باشد روند بهبودی زخم به وسعت زخم، رعایت بهداشت فردی، حمام روزانه و تغذیه شما بستگی دارد و بین ۲ تا ۳ ماه طول می کشد.
- ✓ پانسمان محل عمل را طبق دستور پزشک انجام دهید.
- ✓ از روز سوم به بعد قبل از انجام پانسمان حمام کنید و یا محل عمل را درون وان آب گرم قرار دهید.
- ✓ لطفاً آنتی بیوتیک های تجویز شده را سر وقت مصرف کنید.
- ✓ در صورتی که زخم شما بخیه شده باشد، پانسمان مانند سایر زخم ها صورت می گیرد .
- ✓ در صورت داشتن بخیه در مورد زمان کشیدن بخیه ها از پزشک پرسیده شود.
- ✓ برای نشستن لطفاً از رینگ یا تیوپ یا بالشت (بالشتکی که وسط آن سوراخ باشد) تهیه و از آن استفاده کنید.
- ✓ در صورت مشاهده ی هرگونه علامت عفونت (قرمزی، گرمی، ترشحات چرکی، تب و بی حالی) و یا خونریزی سریعاً به پزشک مراجعه کنید.
- ✓ همیشه موهای محل عمل را تمیز کنید تا بیماری مجدد عود نکند.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرگرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران بعد از عمل هیدروسل

❖ بیمارگرمی جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

- ✓ از کیسه های یخ به طور متناوب برای کاهش درد و تورم در محل عمل استفاده کنید.
- ✓ از پوشش گشاد و کتانی استفاده کنید.
- ✓ تا مدتی تغییر رنگ پوست بیضه و تورم آن طبیعی است.
- ✓ امکان حاملگی بعد از این عمل در اوایل آن بالاست.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرگرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با درفتگی شانه

❖ بیمارگرمی جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

- ✓ مفصل شانه کاملاً بی حرکت باشد.
- ✓ جهت جلوگیری از درفتگی بایستی تا مراجعه بعدی به پزشک معالج حتماً از شانه استفاده نمایید.
- ✓ جهت جلوگیری از خشکی مفاصل آرنج و مچ دست بایستی روزی چندبار خم و راست شوند، بدون اینکه در مفصل شانه حرکت اضافه انجام شود چون احتمال در رفتن مجدد شانه وجود دارد.
- ✓ در زمان تعیین شده جهت ویزیت بعدی مراجعه کنید
- ✓ در زمان مراجعه برگ خلاصه پرونده خود را همراه داشته باشید.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرگرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران بعد از عمل ساعد

❖ بیمارگرمی جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

- ✓ پانسمان محل عمل خود را طبق دستور پزشک انجام دهید.
- ✓ داروهای تجویزی را سر ساعت مصرف کنید.
- ✓ جهت جلوگیری از خشک شدن مفاصل دست آن ها را روزی چند بار خم و راست کنید.
- ✓ جهت جلوگیری از تورم دست آن را بالاتر از سطح قلب خود قرار دهید.
- ✓ در صورت درد از مسکن های تجویزی پزشکتان استفاده کنید.
- ✓ در صورت داشتن دردی که به مسکن جواب ندهد حتما به پزشک مراجعه کنید.
- ✓ از آویز شانه هنگام راه رفتن استفاده کنید.
- ✓ تاریخ مراجعه بعدی خود را از پزشکتان پرسید.
- ✓ هنگام مراجعه به مطب خلاصه پرونده خود را همراه داشته باشید.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرکرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران بعد از عمل شکستگی ساق پا

❖ بیمارگرمی جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

- ✓ برای کمتر شدن درد محل عمل پا را با بالشت بالاتر از سطح قلب قرار دهید.
- ✓ تعویض پانسمان زخم طبق دستور پزشک انجام شود.
- ✓ در صورت درد از مسکن های تجویز شده استفاده کنید.
- ✓ در صورت داشتن دردی که به مسکن جواب ندهد حتما به پزشک مراجعه کنید.
- ✓ در صورت وجود علامت عفونت از قبیل قرمزی، چرک و گرمی حتما به پزشک مراجعه کنید.
- ✓ باید بدون وزن گذاری و در زمانی که پزشکتان اجازه داد با عصا راه بروید.
- ✓ تاریخ مراجعه بعدی خود را از پزشکتان پرسید.
- ✓ هنگام مراجعه به مطب خلاصه پرونده خود را همراه داشته باشید.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرگرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران بعد از عمل شکستگی مچ دست

❖ بیمارگرمی جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

✓ برای کمتر شدن درد محل عمل بالاتر از سطح قلب قرار دهید.

✓ تعویض پانسمان زخم طبق دستور پزشک انجام شود.

✓ در صورت درد از مسکن های تجویز شده استفاده کنید.

✓ در صورت داشتن دردی که به مسکن جواب ندهد حتما به پزشک مراجعه کنید.

✓ در صورت وجود علامت عفونت از قبیل قرمزی، چرک و گرمی حتما به پزشک مراجعه کنید.

✓ جهت جلوگیری از خشکی مفاصل انگشتان آن ها را روزی چند بار خم و راست کنید.

✓ در هنگام رفتن دست را به گردن آویزان کنید.

✓ تاریخ مراجعه بعدی خود را از پزشکتان پرسید.

✓ هنگام مراجعه به مطب خلاصه پرونده خود را همراه داشته باشید.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرگرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران بعد از عمل شکستگی میچ پا

❖ بیمارگرمی جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

- ✓ برای کمتر شدن درد محل عمل را با بالشت بالا ببرید.
- ✓ تعویض پانسمان زخم طبق دستور پزشک انجام شود.
- ✓ در صورت درد از مسکن های تجویز شده استفاده کنید.
- ✓ در صورت داشتن دردی که به مسکن جواب ندهد حتما به پزشک مراجعه کنید.
- ✓ در صورت وجود علامت عفونت از قبیل قرمزی، چرک و گرمی حتما به پزشک مراجعه کنید.
- ✓ جهت جلوگیری از خشکی مفاصل انگشتان آن ها را روزی چند بار خم و راست کنید.
- ✓ هنگام راه رفتن از عصا استفاده کنید بدون اینکه بر روی پای خود فشار وارد کنید.
- ✓ تاریخ مراجعه بعدی خود را از پزشکتان پرسید.
- ✓ هنگام مراجعه به مطب خلاصه پرونده خود را همراه داشته باشید.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شیراز

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص آرتريت روماتوئيد

❖ بیمار گرامی لطفا جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت کنید:

- ✓ استفاده از آتل به هنگام خواب می تواند در حمایت و حفاظت از مفصل دچار بیماری کمک کننده باشد.
- ✓ استفاده از دستکش در شب برای حفظ گرما
- ✓ تخفیف درد با گرما مثلاً استفاده از حوله آب داغ، لامپ تولید کننده گرما، یا استخر آب گرم
- ✓ اگر تشک سفت ندارید، یک تخته ضخیم چندلایه زیر تشک خود قرار دهید.
- ✓ به خاطر داشته باشید هوای مرطوب علایم را بدتر می کند. (بهترین وضعیت، آب و هوای خشک می باشد).
- ✓ تا زمانی که تب و سایر علایم شعله ور شدن بیماری ناپدید نگشته اند، در رختخواب به استراحت بپردازید، مگر برای رفتن به توالت، پس از آن فعالیت خود را از سر بگیرید، اما در طی روز اوقاتی را برای استراحت اختصاص دهید. هر شب حداقل ۱۰-۱۲ ساعت بخوابید. خود را زیاده از حد خسته نکنید.
- ✓ به هنگام ایستادن، راه رفتن و نشستن، بدن خود را راست نگاه دارید.
- ✓ حتی المقدور به طور فعال ورزش کنید تا قدرت عضلانی و حرکت مفصل تا حد امکان حفظ شود. شدت فعالیت را به تدریج به حد توصیه شده برسانید. ورزش در استخر آب گرم برای خشکی مفاصل خوب است.
- ✓ مفصل معلول شده را باید به طور غیر فعال (بدون استفاده از عضلات حرکت دهنده آن مفصل) حرکت داد تا بدین وسیله از انقباض دائمی و جمع شدگی عضلات جلوگیری شود.
- ✓ رژیم غذایی عادی و متعادل داشته باشید. از روی آوردن به رژیم های مد روز برای آرتريت، که اتفاقاً زیاد هم هستند، خودداری کنید. اگر چاق هستید وزن خود را کم کنید. چاقی باعث وارد آمدن فشار به مفصل می شود.
- ✓ استرس عاطفی می تواند باعث شعله ور شدن بیماری شود.

❖ نکته :

- ✓ بیماری ممکن است خفیف یا شدید باشد و این بیماری در حال حاضر قابل علاج نیست، اما با تشخیص زود هنگام، می توان درد بیمار را تخفیف داد، از بروز ناتوانی و معلولیت جلوگیری به عمل آورد و عمر طبیعی توأم با فعالیت را برای بیمار به ارمغان آورد. با درمان محافظه کارانه، علایم ۷۵ درصد بیماران در عرض یکسال بهبود می یابد.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرگرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران مربوط به تعبیه شالدون

❖ بیمار گرامی لطفا جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت کنید:

- ✓ کاتترهای موقت با بخیه سر جای خود محکم می شوند.
- ✓ کاتترهای دائم با یک روکش خاص و چند بخیه در زیر پوست محکم کار می گذارند.
- ✓ از آنجا که قسمتی از کاتتر داخل بدن و قسمت دیگری از آن خارج از بدن است احتمال آلوده شدن و عفونت در آن زیاد است.

❖ چند نکته برای مراقبت از کاتتر شالدون :

- ✓ کاتتر خود را همیشه تمیز و خشک نگهدارید. این به معنی آن نیست که نمی توانید شنا کنید یا حمام کنید.
- ✓ مراقب باشید کاتترتان مخصوصا موقع تعویض لباس کشیده نشود. تیم دیالیز به شما آموزش می دهند که چگونه روی کاتتر را بپوشانید و از آن مراقبت کنید.
- ✓ به سمتی که کاتتر شالدون را دارید، نخوابید. روزانه پانسمان کاتتر شالدون را با مراجعه به درمانگاه تعویض کنید. یا با آموزش توسط خودتان (یا همراهتان) تعویض گردد.
- ✓ دوش گرفتن دستی بطوریکه ناحیه شالدون در آب غوطه ور نشود بهترین روش است. اگر دوش گرفتن قبل از آمدن به دیالیز باشد، بهتر است پانسمان جدید بر روی محل خارجی گذاشته شود.
- ✓ در صورت نشت خون از محل ورود کاتتر به داخل بدن، به پرسنل بخش دیالیز اطلاع دهید.
- ✓ در صورت باز شدن بخیه های متصل کننده کاتتر به پوست و بیرون آمدن آن هرگز کاتتر به داخل برگردانده نشود. کاتتر را ثابت کرده و به پرسنل بخش دیالیز اطلاع دهید.
- ✓ از هرگونه تزریقات داخل کاتتر خودداری کنید.
- ✓ به نشانه های عفونت مانند قرمزی، ورم، درد، چرک توجه داشته باشید و با مشاهده هر یک از این علائم با پزشک خود تماس بگیرید.
- ✓ با مراجعه به موقع به پزشک می توانید از نارسایی دائمی عملکرد کلیه پیشگیری کنید.

با نظارت گروه پزشکان متخصص داخلی

واحد آموزش سلامت



راهنمای آموزش خود مراقبتی بیماران با خونریزی معده

❖ بیمار گرامی لطفا جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت فرمایید.

- ✓ داروها را طبق دستور پزشک معالج مصرف کنید.
- ✓ قرصهای جویدنی را کاملا بجوید.
- ✓ قبل از مصرف شربت‌های آنتی اسید آنرا را به خوبی تکان دهید.
- ✓ در صورت مشاهده موارد زیر به پزشک مراجعه نمایید:
- ✓ دهان خشک و تشنه
- ✓ رخوت یا التهاب انتهای اندامها (نوک انگشتان و ...)
- ✓ کاهش وزن
- ✓ یبوستی که با تغییر رژیم پرفیبر برطرف نشود.
- ✓ اسهالی که بیشتر از ۲۴ ساعت طول بکشد یا حاوی خون باشد.

❖ رژیم غذایی :

- ✓ بیمارانی که از زخم معده شاکی می باشند باید از مصرف غذاهای آماده یا همان فست فودها اجتناب کنند.
- ✓ مصرف میان وعده های ناسالم همچون چیپس و پفک، غذاهای تند، شور و پر ادویه را به حداقل برسانید.
- ✓ از مصرف چای فراوان و پر رنگ پرهیزید و غذاهای چرب نخورید.
- ✓ سعی کنید مقدار وعده های غذایی را افزایش اما حجم آنرا کاهش دهید.
- ✓ از خوردن سس گوجه فرنگی و ترشی اجتناب کنید.
- ✓ عدم مصرف سیگار و ترک الکل از مواردی است که قابل توجه می باشد.
- ✓ از مصرف نوشابه های گاز دار، شکلات و تنقلات و غذاهای چاشنی دار اجتناب کنید.
- ✓ در بیمارانی که علائم برگشت اسید معده به داخل مری یا بازگشت غذا از معده به مری دارند، لازم است از دراز کشیدن بلافاصله پس از غذا خودداری کرده و حتی الامکان بالاتنه را هنگام خواب در موقعیت بالاتری از پایین تنه قرار دهند یا طرف پایین تخت ایشان در سطح پایین تری نسبت به قسمت بالای تخت (از سطح افق) قرار داشته باشد.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شیراز

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با کم خونی فقر آهن

❖ بیمار گرامی لطفا جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت کنید:

- ✓ برای درمان کم خونی از چند روش استفاده می شود که بهترین و کم خطر ترین آنها استفاده از مکملهای خوراکی است. و معمولاً فقط مصرف غذاهای آهن دار مانند گوشت قرمز، گوشت سفید و سبزیجات سبز تیره برای درمان کافی نمی باشد.
- ✓ مصرف مکمل های آهن باعث سیاه شدن رنگ مدفوع می گردند.
- ✓ نحوه مصرف : نیم ساعت قبل از غذا میل کنید چنانچه دچار یبوست می شوید همراه آن فیبر مصرف کنید.
- ✓ مصرف مکمل های آهن را از دوز پایین آغاز کنید و به تدریج به میزان توصیه شده توسط پزشکتان دست یابید.
- ✓ بهتر است مکمل های آهن را همراه با منابع ویتامین C مصرف کنید.
- ✓ چنانچه مکمل های آهن برای درمان کم خونی تجویز می گردند. بایستی حداقل به مدت ۳ تا ۶ هفته بطور پیوسته مصرف گردند.
- ✓ تنها ۲۰ درصد آهن موجود در مکمل های آهن جذب بدن می گردد.

❖ غذاهای غنی از آهن :

- ✓ جگر
- ✓ گوشت قرمز، ماهی و مرغ
- ✓ غذاهای دریایی
- ✓ میوه های خشک مثل زرد آلو، آلو و کشمش
- ✓ سبزیجات (اسفناج و کلم بروکلی)
- ✓ حبوبات و دانه های کامل (سبوس دار)
- ✓ نان و غلات غنی شده با آهن
- ✓ مغزها
- ✓ به علت وجود مقادیر زیاد ویتامین A در جگر (باعث آسیب به جنین می شود) زنان باردار نبایستی از جگر به عنوان منبع آهن استفاده کنند.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرگرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با کم کاری غده تیروئید (هیپوتیروئیدی)

❖ بیمار محترم جهت بهبودی هر چه سریعتر لطفا نکات زیر را رعایت فرمایید :

- ✓ کم کاری غده تیروئید به کمبود هورمون تیروئید ناشی از کاهش عملکرد تیروئید اطلاق می شود که منجر به کند شدن متابولیسم بدن می گردد.
- ✓ با توجه به اینکه بیماران تمایل به عدم تحرک دارند لذا جهت پیشگیری از عوارض بی حرکتی در حد تحمل فعالیت داشته باشید و به تدریج سطح فعالیت های خویش را افزایش داده و جهت جلوگیری از ایجاد خستگی بین فعالیتها بطور متناوب استراحت نمایید.
- ✓ رژیم غذایی کم کالری کم چرب یا کم نمک داشته باشید و وزن خود را در حد ایده آل نگه دارید.
- ✓ مواد غذایی مانند مرکبات و توت ها، فلفل و سبزیجات برگ دار سبز که حاوی ویتامین C می باشند در تولید هورمون تیروئید نقش دارند. همچنین غلات، گوشت قرمز، شیر، تخم مرغ، آرد گندم و مواد غذایی دریایی جهت عملکرد مناسب تیروئید لازم است.
- ✓ از مصرف مواد غذایی مانند کلم، سویا، بادام زمینی، مقادیر زیاد شیر و مواد غذایی حاوی نمک فراوان خودداری کنید.
- ✓ داروی لو تیروکسین را طبق دستور و در زمان معین و ترجیحاً قبل از صبحانه مصرف نمایید.
- ✓ در طول درمان هر گونه تغییر در سرعت و ریتم نبض به پزشک اطلاع دهید.
- ✓ عوارض جانبی لو تیروکسین شامل تغییر در اشتها، سردرد، عدم تحمل گرما بی خوابی، کرامپ پا، عصبانیت، تپش قلب، درد قفسه سینه، تب، تعریق، لرزش و کاهش وزن می باشد که در صورت مشاهده به پزشک خود اطلاع دهید.
- ✓ از مصرف داروهای بدون نسخه پزشک خودداری کنید.
- ✓ از قرار گرفتن در معرض سرما خودداری کنید و هوای محیط را گرم نگه دارید.
- ✓ با درمان مناسب سطح انرژی، واکنش های عاطفی و توانایی های ذهنی شما به تدریج بهبود می یابد و در درمان خود پیگیر باشید.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرکرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با گاستریت

❖ بیمار گرامی جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

❖ گاستریت حاد : به التهاب مخاط معده اطلاق می شود که چند ساعت تا چند روز ادامه می یابد.

❖ گاستریت مزمن : التهاب طولانی مدت مخاط معده است که ممکن است باعث زخمهای معده ایجاد شود.

✓ در طی فاز حاد، استراحت نمایید و فعالیتها را در حد تحمل انجام دهید.

✓ تا فروکش کردن علایم حاد بیماری، به مدت چند ساعت تا چند روز از مصرف غذا خودداری کنید. در این مدت درمان داخل رگی با مایعات انجام می شود.

✓ پس از فروکش کردن علایم می توانید از تکه های یخ، چای، آبگوشت و مایعات صاف شده در فواصل مکرر استفاده کنید. در صورت تحمل، وعده های غذایی کوچک با سوپ شروع شده و به تدریج سایر غذاها اضافه گردد. از وعده های غذایی در حجم کم و دفعات زیاد استفاده کنید.

✓ از مصرف مواد محرک مثل قهوه، نوشابه های حاوی کافئین و کولا، غذاهای ادویه دار، غذاهای حاوی چاشنی زیاد، سیگار اجتناب کنید.

✓ در صورت تجویز آنتی بیوتیک، دارو را طبق دستور استفاده نمایید و دوره درمان را کامل کنید.

✓ در صورت بروز مدفوع قیری رنگ به پزشک مراجعه کنید. توجه داشته باشید که داروهایی مثل قرص آهن، کپسولهای ویتامین و قرص یبوست و ... ممکن است مدفوع تیره شود.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرگرد

راهنمای آموزش بیماران با تشخیص گلو مرونفریت

❖ بیمار گرامی لطفا جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت کنید :

❖ رژیم غذایی

- ✓ مصرف غذاهای پر پروتئین مثل گوشت، تخم مرغ، حبوبات و ... را کم کنید.
- ✓ در صورت داشتن ورم، مصرف مایعات را کم کنید. مصرف مواد یا داروهای حاوی پتاسیم بالا مثل موز را کاهش دهید.
- ✓ غذاهای گیاهی، سویا و اسیدهای چرب امگا ۳ مانند روغن ماهی را مصرف کنید.

❖ نکات مورد توجه :

- ✓ در منزل با مشاهده علائم نارسایی کلیه از قبیل خستگی، تهوع، استفراغ، کاهش ادرار و یا بروز علائم هر عفونتی، با پزشک خود تماس بگیرید.
- ✓ در زمان ترخیص در صورتی که برای شما کورتون، داروهای تضعیف کننده سیستم ایمنی و آنتی بیوتیکها تجویز می شود از پرستار خود در مورد مقدار مصرف، اثرات مطلوب، عوارض جانبی و احتیاط های لازم را بخواهید که توضیح دهد.
- ✓ از تماس با بیماران مبتلا به عفونت باکتری استرپتوکوکی پیشگیری کنید.
- ✓ در صورت بروز هر گونه عفونت باید به پزشک جهت تشخیص بیماری و درمان به موقع مراجعه کنید.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرگرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص نارسایی حاد کلیه

❖ بیمار گرامی لطفا جهت بهبودی هرچه سریعتر نکات زیر را رعایت کنید :

- ✓ رژیم کم پروتئین با ارزش بیولوژیکی بالا (لبنیات، گوشت، تخم مرغ) مفید است. از طرفی غلات و حبوبات دارای پروتئین نامرغوبند و باید کمتر استفاده شوند.
- ✓ محدود کردن مصرف پروتئین به طور قابل ملاحظه ای ساخت اوره و دیگر محصولات زائد را کاهش می دهد.
- ✓ مصرف روزانه مایعات با مقدار ادرار باید تنظیم شود. معمولا میزان مجاز ۵۰۰ الی ۶۰۰ میلی لیتر بیش از ادرار ۲۴ ساعته قبل است. در ضمن علاوه بر شیر و آب بسیاری از میوه و سبزیجات مانند هندوانه، خربزه و انگور، کاهو و پرتغال دارای مقدار زیادی آب هستند که باید با احتیاط مصرف شوند.
- ✓ مصرف مکملهای ویتامین زیرا در یک رژیم غذایی با محدودیت پروتئین قادر به تامین ویتامین ها نیست.
- ✓ محدودیت مصرف سدیم (نمک و پتاسیم) : رژیم پر نمک افزایش فشار خون، ورم صورت و دست و پاها، سردرد و کسالت ایجاد می کند و افزایش پتاسیم باعث ایست قلبی می شود.
- ✓ روش کاهش پتاسیم در مواد غذایی نظیر سیب زمینی، هویج، شلغم و ... پوست آنها را بگیرید و در قطعاتی کوچک خرد کنید و آنها را در آب سرد بریزید. طوری که حداقل ۲ ساعت خیسانده شود. در آبی معادل ۵ برابر مقدار سبزیجات طبخ نمایید. آب حاصل از پخت را که سرشار از پتاسیم است را دور بریزید.
- ✓ تشویق به فعالیت همراه با استراحت و تنظیم یک برنامه ورزشی
- ✓ پرهیز از خوردن غذاهای خیلی شور یا شیرین
- ✓ استفاده کمتر از شکلات و مربا به دلیل پتاسیم فراوان و در عوض استفاده از قند و شکر و عسل
- ✓ استفاده از غذاهای مجاز و بهتر کردن طعم آنها بدون استفاده از نمک و استفاده از سبزی های معطر تازه و یا خشک شده و ادویه جات بی نمک (سرکه و لیمو و...)
- ✓ کنترل فشار خون، نبض، تعداد و کیفیت تنفس
- ✓ تنظیم برنامه دارویی به طوری که داروها بلافاصله قبل غذا مصرف نشود.
- ✓ اجتناب از تخلیه محتویات بینی و ورزشهای پر برخورد، استفاده از مسواک نرم
- ✓ آموزش کنترل وزن به صورت روزانه و جلوگیری از تغییر وزن ناگهانی
- ✓ استفاده از خرده های آغشته به آب لیمو جهت رفع تشنگی بجای آب

❖ در پایان به خانواده های عزیز و خانواده های محترمشان توصیه می گردد که در صورت بروز مشکلات زیر، به مراقبین بهداشتی مراجعه نمایند.

- ✓ بدتر شدن علائم نارسایی کلیه از قبیل : تهوع، استفراغ، تغییر دفع ادرار، بوی آمونیاک در تنفس
- ✓ ضعف عضلانی، اسهال و کرامپ های شکمی
- ✓ سردرد، تشنج، تغییر بینایی، تورم و علائم تجمع مایع
- ✓ بروز اختلال در محل دسترسی به عروق جهت دیالیز، نظیر تشکیل لخته در محل فیستول و گرافت



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرگرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص نارسایی مزمن کلیه

❖ بیمار محترم جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نماید :

- ✓ از مصرف الکل یا داروهای خاص اجتناب ورزید.
- ✓ سعی کنید با موادی نظیر فلزات سنگین، حلال ها یا سایر مواد سمی کمتر تماس داشته باشید.
- ✓ در صورت وجود بیماری مزمن حتماً بطور دقیق به توصیه های پزشک خود عمل کنید.
- ✓ اگر مبتلا به نارسایی مزمن کلیه هستید و قصد بارداری دارید حتماً با پزشک خود مشورت نموده و از مسایل مربوط به این دوران آگاه شوید و اگر هم حامله هستید حتماً تحت مراقبت های ویژه پزشک خود باشید.
- ✓ اگر مبتلا مراحل انتهایی بیماری کلیوی هستید از مصرف آب و مایعات زیاد پرهیز کنید.
- ✓ در صورتی که مصرف مایعات کم شود ممکن است تحمل تشنگی سخت باشد که می توان اقدامات نظیر مکیدن یک قاچ لیمو یا لیسیدن یک تکه یخ، خیس کردن لب ها با آب و جویدن آدامس را جهت غلبه بر آن انجام داد.
- ✓ اگر به دیابت (مرض قند) یا فشار خون بالا مبتلا هستید هر سه ماه یکبار به خانه بهداشت یا مراکز بهداشتی درمانی مراجعه کنید.

❖ حتماً اگر جز افراد زیر هستید هر شش ماه یکبار به خانه بهداشت یا مراکز بهداشتی در مانی مراجعه کنید.

- ✓ اگر از سوند لوله ادراری دائمی استفاده می کنید.
- ✓ اگر از داروهای مسکن مثل بروفن، دیکلوفناک، ناپروکسن، استامینوفن، آسپرین حداقل یک ماه پشت سر هم استفاده می کنید.
- ✓ اگر از داروهای ضد فشار خون مثل کاپتوپریل، لوزارتان، انالاپریل بصورت حداقل یک ماه استفاده می کنید.
- ✓ در صورتی که به روماتیسم مفصلی، ساییدگی مفاصل یا سایر بیماریهای خود ایمنی مبتلا هستید.
- ✓ در صورتی که دچار ضایعات نخاعی و یا دارای سکته مغزی هستید که منجر به از کار افتادگی شما شده است .
- ✓ با مراجعه به موقع به پزشک می توانید از نارسایی دائمی عملکرد کلیه پیشگیری کنید.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرگرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص یبوست

- ❖ یبوست به دفع مدفوع با دفعات اندک و نامنظم کمتر از ۲-۳ بار در هفته و مدفوع که عبور آن مشکل و گاهی دردناک است اطلاق می شود.
- ❖ بیمار محترم جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نماید :
- ✓ ورزش های منظم و ساده مانند راه رفتن، پیاده روی و نرمش که باعث افزایش حرکات روده می شود، انجام دهید.
- ✓ اگر مجبور به استراحت در بستر هستید حرکات و ورزش های در محدوده حرکتی مفاصل چرخیدن از یک پهلوی دیگر و خوابیدن روی شکم را به مدت ۳۰ دقیقه هر چهار ساعت یکبار انجام دهید.
- ✓ از غذاهای پرفیبر مانند سبزیجات و میوه های تازه یا پخته، سالاد، کاهو، هلو، آلو، کلم، گل کلم، گللابی، سیب، هویج، انجیر، زرد آلو، نان، غلات به خصوص سبوس، ذرت، آجیل یا مغزها، لوبیا و حبوبات و ... که ملین و حجیم کننده مدفوع می باشند، استفاده کنید.
- ✓ در صورت نیاز، سبوس را به تدریج به رژیم غذایی اضافه کنید. ابتدا یک قاشق چای خوری در روز و سپس در طی ۳ هفته به ۳ قاشق سوپ خوری در روز افزایش دهید. البته مصرف زیاد سبوس می تواند باعث اسهال و نفخ شده و در جذب مواد معدنی تداخل ایجاد کند.
- ✓ مایعات زیاد بنوشید و غذا را به آهستگی در زمان ها و فواصل منظم و محیط آرام میل نمایید.
- ✓ داروهای لاکتولوز، سوربیتول، هیدروکسید منیزیم را با یک لیوان آب یا آب میوه میل نمایید بهتر است ۱ تا ۳ ساعت قبل از غذا مصرف شود.
- ✓ داروی بیزاکودیل ۱ تا ۳ ساعت قبل از غذا با آب میل نمایید. با شیر یا آنتی اسید مصرف نشود.
- ✓ از مصرف داروهای مسهل خودداری کنید مگر آنکه توسط پزشک تجویز شده باشد.
- ✓ یک روال روزانه برای دفع مدفوع داشته باشید و یک زمان معین (ترجیحا صبح پس از صرف صبحانه) را برای اجابت مزاج در نظر بگیرید. به احساس دفع پاسخ دهید و آن را نادیده نگیرید.
- ✓ در صورت بروز علائم درد و کرامپ شدید شکمی، یبوست مداوم پس از درمان و اسهال به پزشک مراجعه نمایید.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرکرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص ترومبوز وریدهای عمقی

❖ بیمار محترم جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

- ✓ به منظور جلوگیری از کنده شدن لخته ۵ تا ۷ روز در بستر استراحت کنید. همچنین پاها را بطور دوره ای بالاتر از سطح قلب قرار دهید و جهت کاهش درد و ناراحتی از مسکن و کمپرس گرم و مرطوب روی اندام استفاده کنید.
- ✓ پس از فروکش کردن علائم التهاب، به تدریج حرکات فعال و غیر فعال را به صورت خم و راست کردن و چرخاندن با چندین بار در هر ساعت انجام دهید. که این عمل باعث بهبود گردش خون پای شما می شود.
- ✓ هنگام شروع حرکات از جوراب های الاستیک بلند استفاده کنید. بدین شکل که بدون تا خوردگی و چروکیدگی پوشیده شود.
- ✓ هنگام خواب جوراب یا باند را در بیاورید و قبل از برخاستن از بستر آن را بپوشید و جوراب ها را حداقل دوبار در روز برای مدت کوتاهی از پا خارج کنید.
- ✓ از مواد غذایی پر پروتئین ترجیحاً پروتئین های گیاهی (عدس، سویا، نان، گندم، غلات، حبوبات، مغزها یا گردو و بادام) ویتامین B (گوشت، حبوبات) ویتامین C (مرکبات، توت فرنگی، تمشک، آناناس، گل کلم و گوجه فرنگی و ...) بیشتر استفاده کنید.
- ✓ از مواد غذایی مفید مثل روغن ماهی، تخمه آفتابگردان، دانه کدو، چای سبز که در رقیق کردن خون موثر هستند بیشتر استفاده نمایید.
- ✓ از مصرف زیاد مواد غذایی حاوی نمک، گوشت، لبنیات پرچربی، کره، سرشیر و نارگیل خودداری نمایید.
- ✓ داروهای خود را دقیقاً طبق دستور مصرف نمایید و آزمایشات لازم را بطور منظم انجام دهید.
- ✓ در صورت تجویز وارفارین، مصرف غذاهای پرچرب و سرشار از ویتامین K (کلم، پیاز، کاهو، اسفناج، شلغم، ماهی، جگر) را محدود نمایید. همچنین از مصرف داروهای بدون نسخه پزشک خودداری کنید.
- ✓ مصرف وارفارین در بارداری به علت اثر سو آن بر جنین ممنوع است.
- ✓ علائم تنگی نفس شدید، درد قفسه سینه، سرفه و دفع خلط خونی، درد پا، ادم، تغییرات پوست به صورت پوسته شدن را بلافاصله گزارش نمایید.



راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص عفونت ادراری

❖ بیمار محترم: جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

- ✓ مایعات به ویژه آب زیاد بنوشید. میزان توصیه شده ۶ تا ۸ لیوان در روز است (افراد با نارسایی کلیه با پزشک خود در این مورد مشورت نمایید).
- ✓ پس از اجابت مزاج شستن خود را از جلو به عقب انجام دهید این کار عامل بسیار مهمی در پیشگیری از ورود میکروب از مدفوع به دستگاه ادراری می باشد.
- ✓ داروهای تجویزی را دقیقاً در زمان معین مصرف کرده، دوره ی درمان را کامل کنید.
- ✓ دوره ی درمان براساس نظر پزشک معمولاً ۳ روز و در موارد شدید ۷ تا ۱۰ روز ادامه می یابد.
- ✓ استراحت کافی داشته باشید.
- ✓ میوه و آب میوه ترش و حاوی ویتامین ث مثل مرکبات و آب پرتقال بیشتر مصرف کنید. مصرف زغال اخته، گیلان، کدو حلوایی و سایر منابع آنتی اکسیدان نیز، توصیه شده است.
- ✓ به محض احساس نیاز به دفع ادرار، نسبت به تخلیه آن اقدام کنید. میکروب ها در ادراری که مدت بیشتری در مثانه بماند فرصت رشد و تکثیر پیدا می کنند.
- ✓ مصرف طولانی مدت آنتی بیوتیک در خانم ها گاهی ممکن است باعث تحریک بروز عفونت های قارچی زنانه شود، در صورت بروز خارش شدید و ترشح سفید رنگ در طی مصرف آنتی بیوتیک به پزشک مراجعه نمایید و شخصاً اقدام به قطع مصرف دارو نکنید.
- ✓ پس از پایان مقاربت جنسی اقدام به ادرار کردن نمایید تا میکروب های احتمالی از مجاری ادراری خارج شوند، نوشیدن لیوانی آب به این کار کمک خواهد کرد.
- ✓ لباس زیر کاملاً نخی بپوشید و از لباس زیر تنگ و چسبان و شلوار جین استفاده نکنید.
- ✓ با رژیم غذایی مناسب از بیبوست و ایجاد فشار که موجب تخلیه ناکامل مثانه می شود جلوگیری کنید.
- ✓ از آنجا که برخی خانم ها دچار عفونت ادراری بدون علامت هستند، قبل از بارداری در این مورد با پزشک خود مشورت کنید.
- ✓ تجویز پماد های زنانه هورمونی توسط متخصص زنان در برخی موارد در خانم های یائسه که مکرراً دچار سوزش و تکرر ادرار می شوند موجب بهبود علائم می شود.
- ✓ ترشح زیاد و خارش شدید مجرای ادراری آقایان اغلب نشانه های عفونت های جنسی است و بایستی به متخصص عفونی یا ارولوژیست مراجعه نمایند.
- ✓ در صورت وقوع عفونت ادراری مکرر با وجود رعایت موارد فوق لازم است برای بررسی های بیشتر به متخصص ارولوژی مراجعه نمایید.
- ✓ عفونت ادراری در دیابتی ها بیشتر است. افراد دیابتی نسبت به غیر دیابتی ها بیشتر به عفونت ادراری بدون علامت مبتلا می شوند. یعنی با اینکه آزمایشات کشت ادرارشان مثبت شده (نشان می دهد عفونت دارند) ولی خود شخص علامت هایی مثل سوزش ادرار، تکرر ادرار، تب و درد در ناحیه پایین شکم ندارد.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرگرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص آنفلوانزا

- ❖ یک پاسخ التهابی حاد به عفونت راه های هوایی به وسیله ویروس آنفلوانزا می باشد که بسیار مسری است و بیشتر در ماههای سرد سال ایجاد میشود.
- ❖ بیمار محترم جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نماید :
- ✓ از زمان شروع علائم تا ۱ الی ۲ روز بعد فروکش کردن تب در بستر استراحت کنید زیرا انجام فعالیت ممکن است منجر به عود تب و علائم آنفلوانزا شود.
- ✓ مایعات زیاد بنوشید و مواد غذایی سرشار از ویتامین C (پرتقال، سیب زمینی، سبزیجات تازه، کلم و گل کلم) و ویتامین B (گوشت، شیر، غلات و حبوبات) و ویتامین A (جگر، انواع ماهی، تخم مرغ، هویج، سبزیجات) و غذاهای پر پروتئین استفاده نمایید.
- ✓ در درمان با مسکن ها توصیه میشود از دادن آسپرین به بچه ها و نوجوانان خودداری شود.
- ✓ در درمان با آنتی هیستامین ها و ضد احتقان ها دارو را با غذا یا شیر مصرف کنید. همچنین از رانندگی و کارهایی که نیاز به هوشیاری دارند خودداری نمایید.
- ✓ جهت مرطوب کردن محیط و هوای تنفسی و ایجاد راحتی بیشتر بخور استفاده کنید همچنین جهت کاهش گلو درد، نرمال سالین گرم را غرغره نمایید.
- ✓ جهت پیشگیری از انتقال بیماری دستهایتان را مکرراً بشوید. هنگام عطسه و سرفه، بینی و دهان را بپوشانید. و در هنگام تماس با دیگران از ماسک استفاده کنید.
- ✓ واکسیناسیون سالانه آنفلوانزا برای افرادی که در معرض خطر بالای عوارض آنفلوانزا قرار دارند مانند : افراد بالای ۶۵ سال، افراد مبتلا به بیماریهای ریوی، قلبی عروقی، دیابت، آنمی شدید، بیماریهای مزمن، احتمال عملکرد کلیه توصیه می شود.



راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص تب مالت

❖ تب مالت یا بروسلوز یک بیماری میکروبی واگیردار مشترک بین انسان و دام است که از گاو و گوسفند و یا بز های آلوده و عفونی شده به انسان انتقال می یابد.

❖ بیمار محترم جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نماید :

❖ راه های انتقال بیماری :

- ✓ مصرف شیر خام و فراورده های لبنی آلوده خصوصاً پنیر تازه و سرشیر و بستنی خامه دار و آغوز
- ✓ آلوده بودن ظروف مورد استفاده در حین شیردوشی
- ✓ تماس مستقیم با بافت های آلوده دامی مثلاً حین کمک در زایمان دام مبتلا و یا تماس با پوست و مواد دفعی دامهای مبتلا
- ✓ تنفس گرد و غبار موجود در هوای طویله و اصطبل دام ها و یا آزمایشگاه ها
- ✓ احتمال انتقال بیماری از طریق خون و پیوند مغز استخوان و انتقال آلودگی توسط حشرات نیز وجود دارد.

❖ پیشگیری :

- ✓ در صورت عدم دسترسی به شیر پاستوریزه قبل از مصرف آنرا به مدت ۲۰ دقیقه جوشانده و در حین جوشاندن مرتب به هم بزنید
- تا تمام شیر حرارت لازم را ببیند از مصرف خامه و بستنی غیر پاستوریزه خودداری نمائید.
- ✓ پنیر تازه و بی نمک را قبل از مصرف به مدت دو ماه در آب نمک قرار دهید تا در صورت آلودگی میکروبی بیماری از بین برود.
- ✓ قبل از دوشیدن شیر از دام حتماً پستان دام و اطراف آنرا با آب و صابون به خوبی بشوئید.
- ✓ ظروف مخصوص شیر دوشیدن را قبل از استفاده با دقت شستشو دهید.
- ✓ شیر دامی که جدیداً سقط جنین داشته را مصرف نکنید.
- ✓ از تماس مستقیم با بافت های آلوده حیوان خودداری نمائید.
- ✓ دام تلف شده و یا سقط شده و ترشحات رحمی دام های آلوده را سوزانده یا به مقدار کافی بر روی آنها مواد ضدعفونی کننده ریخته و بطور بهداشتی دفن نمائید.
- ✓ در صورت لزوم تماس با ترشحات رحمی و دام تلف شده حتماً از دستکش استفاده شود.
- ✓ از کشتار پراکنده دام ها در فضای باز بایستی پرهیز نمود و دام ها باید بر علیه تب مالت واکسینه شوند.
- ✓ در موقع نظافت اصطبل یا طویله دهان و بینی را با پارچه تمیزی بپوشانید.
- ✓ برای شناسایی حیوانات بیمار یا مشکوک با مأمورین دامپزشکی همکاری مناسبی داشته باشید.
- ✓ از نگهداری دام آلوده در گله خودداری نموده و جهت حذف آن با نظر دامپزشکی اقدام نمائید.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شیراز

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران در فیزیوتراپی

❖ بیمار محترم جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

❖ آموزش نحوه انجام تنفس دیافراگمی :

برای غلبه بر کوتاهی تنفس این تمرین را دوبار در روز به مدت ۵ تا ۱۰ دقیقه انجام دهید. بدین صورت که به راحتی به پشت دراز کشیده و یک بالش زیر سر قرار دهید. جهت شل کردن عضلات شکم بهتر است زانوها را خم کنید. سپس یک دست را روی شکم و دیگری را روی قفسه ی سینه قرار دهید. سپس به آرامی دم عمیق با استفاده از عضلات شکم انجام دهید بطوری که دستی که بر روی شکم قرار دارد تا حد امکان بالا بیاید و دست روی قفسه ی سینه حرکت نکند. چند ثانیه در این حالت نفس را حبس کرده سپس به آرامی و با لبهای غنچه کرده بازدم انجام دهید، در حالیکه عضلات شکم را منقبض کرده و با دست به شکم فشار وارد می کنید.

❖ آموزش نحوه انجام فیزیوتراپی قفسه سینه :

تکنیک صحیح وضعیتی دق و ارتعاش برای خارج کردن ترشحات تنفسی انجام می شود.

جهت تخلیه ترشحات لوب های ریه در وضعیت های بدنی مناسب قرار گیرید. برای تخلیه لوب های فوقانی ریه، در وضعیت نشسته و راست برای تخلیه لوب های تحتانی در وضعیت خوابیده به شکم و خوابیده طاق باز در حالی که سرتخت پایین تر باشد، به مدت ۱۰ تا ۲۰ دقیقه در این وضعیت قرار گیرید، در هر وضعیتی جهت خروج ترشحات، سرفه موثر انجام دهید و همچنین به پهلوی خوابیده و زیر پهلوی مقابل گذاشته و یه پهلوی بالایی (قفسه سینه) با دست دق یا ارتعاش انجام دهند.

❖ نحوه انجام دق قفسه سینه :

بدین صورت که دست را به شکل فنجان درآورده و در حالی که انگشتان خم شده است، به آن ضربه های ملایمی به دیواره قفسه سینه و روی ریه مبتلا وارد کنید. در حین دق تنفس عمیق و دیافراگمی انجام دهید. همچنین برای ارتعاش قفسه سینه، در جریان بازدم، لرزش به دیوار قفسه سینه وارد کنید. پس از ۳-۴ بار لرزش سرفه کنید.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرگرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص سل

❖ بیمار محترم جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

- ✓ داروهای ضد سل را طبق دستور و با هم مصرف کنید. خطر انتقال بیماری بیشتر از دو هفته از شروع داروها وجود نخواهد داشت.
- ✓ داروی ایزونیازید را همراه با ویتامین بی ۶ استفاده کنید و از مصرف غذاهایی مانند تن ماهی، پنیر کهنه، سویا با این دارو خودداری کنید زیرا ممکن است باعث ایجاد قرمزی و خارش پوست و لرز و تعریق سرد و افزایش ضربان قلب شود. از مصرف آنتی اسیدهای حاوی آلومینیوم در عرض یک ساعت پس از مصرف ایزونیازید خودداری شود.
- ✓ داروی ریفامپین را همراه با یک لیوان آب مصرف کنید. این دارو رنگ ادرار و مدفوع و بزاق و اشک را به نارنجی یا قرمز مایل به قهوه ای تغییر می دهد.
- ✓ در صورت مصرف استرپتومایسین برای کاهش عوارض کلیوی روزانه حداقل ۸ لیوان مایعات مصرف کنید.
- ✓ فعالیت های روزانه را به آرامی انجام دهید و بین فعالیت ها بطور متناوب استراحت کنید.
- ✓ رژیم غذایی متعادل و مغزی و سرشار از کالری و پروتئین (انواع گوشت، ماهی، تخم مرغ، لبنیات، حبوبات، غلات و...) مواد غذایی حاوی ویتامین (سبزیجات و میوه جات تازه) را رعایت کنید.
- ✓ بیماری سل مسری می باشد و از طریق ترشحات تنفسی منتقل میشود. لذا در هنگام ارتباط با دیگران ماسک بپوشید. از دستمال های یکبارمصرف استفاده کنید و بعد از مصرف به شیوه صحیح آنها را از بین ببرد. دستها را مکرر با آب داغ و صابون بشویید. همچنین ظروف غذا خوری خود را بطور جداگانه با آب داغ و صابون کاملاً شستشو دهید.
- ✓ تکنیک دقیق تخلیه وضعیتی دق را جهت خارج کردن ترشحات تنفسی یاد گرفته و انجام دهید و همچنین مایعات زیاد بنوشید و از بخور نیز استفاده کنید.
- ✓ حتی الامکان اتاق شما دارای پنجره باشد تا امکان جابجایی هوا وجود داشته باشد و نور کافی داشته باشد.
- ✓ جهت معاینات و آزمایشات دوره ای در حین درمان به پزشک مراجعه کنید.



راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص سیاه زخم

❖ بیمار محترم جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

❖ راه های انتقال سیاه زخم :

- ✓ تماس مستقیم با حیوانات آلوده
- ✓ تماس با پشم و مو و پوست و استخوان و سایر فرآورده های آلوده
- ✓ استنشاق افشانه های آلوده
- ✓ خوردن گوشت و سایر مواد آلوده به باسیل شاربون
- ✓ گزش با حشرات الوده و انتقال خون الوده به سایر حیوانات و انسان
- ✓ انتقال انسان به انسان از طریق نوعی برس تهیه شده از نخل
- ✓ انتقال جنینی یا در حین زایمان

❖ پیشگیری و کنترل :

- ✓ پیشگیری اولیه به منظور حفظ افراد سالم
- ✓ آموزش کارکنان صناعی که احتمال آلودگی در آنها وجود دارد (نساجی و پشم ریزی)
- ✓ تمیز کردن مرتب وسایل و تجهیزات و محل کار در صنایع مربوطه
- ❖ به منظور کنترل سیاه زخم ناشی از کشاورزی به مسائل زیر نیز باید توجه نمود :

- ✓ خودداری از تماس با لاشه آلوده
- ✓ خودداری از مصرف سفیدآب
- ✓ واکسیناسیون افرادی که شدیداً در معرض خطر ابتلا هستند.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرگرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص پنومونی

❖ بیمار محترم جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

- ✓ دوره ی درمان را کامل نمایید و آنتی بیوتیک های تجویز شده را با معده خالی و در ساعت مقرر مصرف کنید و در صورت تحریک معده دارو را همراه با شیر یا غذامیل نمایید. در صورت فراموش کردن یک دوز دارو در عرض ۸ ساعت میتوانید دارو را مصرف کنید در غیر اینصورت دوز بعدی را در ساعت مقرر استفاده نمایید و دوز دارو را دوبرابر نکنید.
- ✓ ممکن است چندین هفته طول بکشد که نیروی معمولی خود را بدست آورید لذا از فعالیت زیاد خودداری نمایید و بین فعالیت ها بطور متناوب استراحت نمایید.
- ✓ از مواد غذایی پر پروتئین (گوشت، لبنیات، تخم مرغ، حبوبات و ...) پر کربوهیدرات (نان، غلات، سیب زمینی و ...) و سرشار از ویتامین (میوه و سبزیجات) استفاده نمایید.
- ✓ جهت بهبود الگوی تنفسی میتوانید در حالت نشسته و یا ایستاده کمی به جلو خم شوید و تنفس را با لب های غنچه انجام دهید. باخم شدن به جلو بطور خودکار بجای تنفس با عضلات فرعی، تنفس دیافراگمی خواهید داشت.
- ✓ روزانه ۲ تا ۳ لیتر مایعات که به رقیق شدن و خروج ترشحات ریه کمک می کند مصرف کنید و اگر به علت بیماری کلیوی یا قلبی ممنوعیت مصرف مایعات دارید از بخور برای مرطوب کردن هوای تنفسی استفاده نمایید.
- ✓ از محرک ها مثل سیگار و گرد و غبار اجتناب نمایید و از استرس که موجب افزایش نیاز به اکسیژن می شود پرهیز نمایید.
- ✓ اگر مبتلا به هر یک از بیماری های قلبی، ریوی، کلیوی یا دیابت هستید با مشاوره پزشک، واکسن پنومونی و آنفلوانزا را سالیانه دریافت نمایید.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شیراز

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص هپاتیت ویروسی

❖ بیمار محترم جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

❖ نوعی التهاب عفونت کبد است که توسط ویروس های خاصی ایجاد میشود و منجر به صدمه منتشر و نکروز سلول های کبدی میشود.

❖ نکات آموزشی :

- ✓ هر فردی که با شما در تماس میباشد در معرض ابتلا به بیماری است لذا باید واکسن هپاتیت B دریافت کند.
- ✓ راه انتقال هپاتیت A مدفوعی - دهانی است بنابراین جهت پیشگیری از سرایت بیماری دست ها را بطور کامل و مکرر بشوید همچنین ظروف و لباس ها و ملحفه ها جداگانه با آب داغ شسته شود. از تهیه کردن غذا برای دیگران، غذا خوردن با دیگران و داشتن وسایل غذاخوری مشترک خودداری نمایید.
- ✓ راه انتقال هپاتیت B خون و ترشحات بدن است بنابراین لوازم شخصی مانند ریش تراش و مسواک و تیغ و ناخن گیر را بطور مشترک با دیگران استفاده نکنید.
- ✓ بریدگی ها و زخم ها را با پانسمان مناسب بپوشانید و پانسمان یا تامپون های آغشته به خون و ترشحات بدن را در کیسه نایلونی قرار داده و به شیوه مناسب دفع کنید.
- ✓ هرگز خون اهدا نکنید و در تماس جنسی از کاندوم استفاده نمایید.
- ✓ جهت پیگیری درمان و انجام چکاپ منظم و انجام تست های خون و عملکرد کبد ابتدا دو هفته س از تشخیص سپس ماهی یکبار تا شش ماه و طبق نظر پزشک پیگیری ادامه یابد.
- ✓ از مصرف آسپرین و استامینوفن و سایر داروها بدون تجویز پزشک اجتناب شود زیرا کبد در متابولیزه کردن داروها دچار اختلال است.
- ✓ در صورت بروز علائم تهوع مداوم و زردی و تغییر سطح هوشیاری و گیجی و تغییرات شخصیتی و وجود خون در ادرار و مدفوع و استفراغ و کبودی غیرطبیعی و خونریزی طولانی مدت و تورم شکمی و افزایش وزن به پزشک گزارش نمایید.
- ✓ تغذیه خوب ترمیم کبد را بالا میبرد. از آنجا که ممکن است دچار ضعف و بی اشتها و تهوع و استفراغ باشید رژیم کم حجم و کم پروتئین، پرکربوهیدرات و پرکالری توصیه می شود.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شیراز

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با زخم بستر

❖ بیمار محترم جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

❖ زخم بستر زخمی است که در نواحی تحت فشار بدن، در بی حرکتی مداوم، به علت کاهش خون رسانی موضع ایجاد می شود.

زخم بستر در نقاطی از بدن که فشار وزن بدن بیمار را تحمل می کند دیده می شود. در بیماران بستری در تخت، زخم بستر به طور شایع در لگن، ستون مهره ها، قسمت تحتانی کمر، پاشنه پا، شانه ها، آرنج و باسن ها دیده می شود. این فشار موقتی جریان خون پوست را متوقف می نماید که در نتیجه سلول های پوستی صدمه دیده و ایجاد زخم می کنند. با برداشتن فشار، جریان خون رسانی به پوست بهبود یافته و پوست علائم و نشانه های صدمه را نشان می دهد. در آغاز ممکن است زخم بستر فقط یک لکه قرمز پوستی باشد. علائم اولیه می تواند شامل احساس گرمی در ناحیه تحت فشار و مشاهده قرمزی باشد. پیشگیری از زخم بستر بسیار آسان است. جابجا کردن بیماری که قادر به حرکت نیست روی تشک به ۴ طرف طی شبانه روز حداقل هر ۲ ساعت یک بار انجام شود. وقتی بیمار خود را به پهلو می خوابانید بین هر دو زانو بالش نرم قرار دهید تا هر دو پا از هم فاصله داشته باشند. در هنگامی که بیمار خود را به کمر می خوابانید از بادکنک زیر پاشنه یا قرار دادن حوله ای که لوله شده زیر ساق پا استفاده کنید تا فشار روی پاشنه پا برداشته شود. در هنگامی که بیماران روی کمر خوابیده است زیر سر بیمار خود از بالش نرم و رینگ گرد استفاده کنید. تا فشار از پشت سر بیمار برداشته شود. آرنج بیمار را حرکت دهید تا جلوگیری از فشار در ناحیه آرنج شود.

- ✓ ملافه تشک نباید خیس باشد. نباید لیز باشد تا مریض روی آن سر بخورد زیرا باعث اصطکاک پوست و آسیب آن می شود. نباید چروک باشد.
- ✓ کنترل مداوم نواحی تحت فشار از نظر حرارت و خون رسانی بافت با لمس ناحیه اگر انگشت خود را روی آن کمی فشار دادید و برداشتید باید سریع صورتی شود.
- ✓ روزانه کمر بیمار خود را با آب ولرم تمیز کنید و با قرار دادن کف دست خود به شانه راست بیمار با حرکات دورانی از سمت راست به سمت چپ کمر بیمار را ماساژ دهید. به رنگ پوست دقت کنید در صورتی که پوست قرمز رنگ شده حتماً برای ۲ ساعت بیمار روی قسمت مخالف بخوابانید.
- ✓ استفاده از تشک های هوا یا موج که فشار را روی یک نقطه متمرکز نمی کند. درمان پانسمان ویژه نواحی صدمه دیده باعث تسریع بهبود و جداسازی بافت مرده می گردد. در صورتی که بیمار شما زخم بستر دارد باید روزانه پانسمان شو. می توانید محل زخم را با سرم نرمال سالین شستشو تمیز کنید. اصلاً از محلول بتادین استفاده نکنید مگر برای ضد عفونی اطراف زخم. بعد از تمیز کردن زخم و خشک کردن آن می توان از گاز خشک و چسب ضد حساسیت استفاده کرد یا اگر زخم بستر بیماران وسیع و دارای ترشحات می باشد از پانسمان آماده کامفیل استفاده کنید در صورتی که می خواهید از پانسمان کامفیل استفاده کنید ابتدا زخم را با سرم نرمال سالین تمیز کنید سپس با گاز خشک کنید سپس پانسمان کامفیل را روی آن قرار دهید تا زمانی که خود کامفیل از زخم جدا نشده، می توان از آن استفاده کرد.
- ✓ تشویق بیمار به خوردن مواد غذایی : رژیم غذایی باید شامل انرژی کافی، پروتئین، کلسیم، روی، میوه ها و سبزیجات تازه باشد.
- ✓ علائم عفونت : خروج چرک از زخم بستر، بوی نامطبوع زخم، احساس درد، گرما و افزایش قرمزی در پوست اطراف زخم، تب
- ✓ در صورت داشتن علائم فوق حتماً به پزشک معالج یا متخصص عفونی مراجعه کنید.



راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص دیابت

❖ بیمار محترم جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

❖ علائم کاهش قند خون

هیپوگلیسمی به کاهش غلظت قند خون کمتر از ۷۰ میلی گرم گفته می شود بیماران که تحت درمان با انسولین یا برخی قرص های خوراکی مانند گلی بنکلامید هستند ممکن است به این مشکل دچار شوند. علائم کاهش قند خون شامل احساس عصبانیت، ضعف و بی حالی، عرق سرد و مرطوب، تپش قلب، رنگ پریدگی، احساس گرسنگی بیش از حد، لرزش اندام ها، تاری دید و سردرد می باشد.

اگر هیپوگلیسمی به موقع درمان نشود ممکن است خطراتی بوجود بیاورد از جمله اختلال حواس، تشنج و بی هوشی هنگامی که قند به مقدار بسیار کم به مغز برسد انسان دچار اختلال حواس و سرانجام بی هوشی می شود. البته اگر هیپوگلیسمی به موقع درمان شود هیچ عارضه ای بر جای نخواهد گذاشت.

❖ دلایل بروز هیپوگلیسمی می تواند متفاوت باشد از جمله :

- ✓ کم خوردن یا دیر خوردن غذا
- ✓ فعالیت جسمی بیش از حد معمول
- ✓ تزریق زیاد انسولین یا مصرف قرص های خوراکی بیش از مقدار لازم
- ✓ قرار گرفتن طولانی مدت در معرض نور خورشید
- ✓ تهوع و استفراغ

❖ در صورت کاهش قند خون حتما باید درمان شوید درمان کاهش قند خون مصرف یکی از موارد زیر می باشد.

- ✓ نصف لیوان آبمیوه و دیگر مایعات شیرین
- ✓ ۲ حبه قند
- ✓ ۱ قاشق عسل

❖ در زمان کاهش قند خون از مصرف شکلات خودداری کنید باید از قند ساده که سریعتر جذب می شود استفاده نمود.

❖ علائم افزایش قند خون :

هایپر گلیسمی به افزایش بیش از حد غلظت قند خون گفته می شود .

افزایش طولانی مدت قند خون سبب پیدایش عوارض مزمن در فرد دیابتی می گردد بنابراین شما به عنوان یک فرد دیابتی لازم است که قند خون خود را در محدوده طبیعی نگه دارید علائم افزایش قند خون شامل تشنگی شدید، افزایش حجم و تعداد دفعات ادرار، کاهش وزن و اشتها بیش از حد معمول است بوجود آیند در این مواقع سعی کنید مایعات بدون شیرین به مقدار زیاد مصرف کنید و پس از اندازه گیری قند خون با پزشک خود مشورت کنید.

راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرگرد

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص دیابت

❖ بیمار محترم جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

❖ تغذیه در بیماران دیابتی

رژیم غذایی در بیماران دیابتی نقش اساسی دارد. یک فرد دیابتی باید ۳ وعده اصلی غذایی خود صبحانه، ناهار، شام و سه میان وعده را حتما میل کند و هیچ یک از وعده های غذایی را حذف نکند.

رژیم غذایی مناسب برای کنترل بهتر بیماری دیابت



وعده های غذایی را در ساعات معینی میل نمایید چرا که غذا خوردن منظم در تنظیم قند خون اثر زیادی داشته و از افت قند خون نیز جلوگیری می نماید. جهت دریافت برنامه غذایی به متخصص تغذیه مراجعه نمایید.



توصیه های لازم در مورد انسولین

❖ انسولین چیست؟

انسولین هورمونی است که پانکراس (لوزالمعده) تولید می کند و سبب ورود قند به داخل سلولها می شود همه سلولها از قند به عنوان منبع انرژی استفاده می کنند قند در دو حالت وارد خون می شود. بعد از خوردن غذا (از قند موجود در غذا) و بین وعده های غذایی (قند تولید شده توسط کبد)

وقتی فردی دیابت دارد یا انسولین تولید نمی شود. (دیابت نوع یک) یا تولید انسولین کافی نیست (دیابت نوع دو) بنابراین قند نمی تواند وارد سلولها شود و در خون جمع می شود (قند خون بالا) در این واقع بدن نیازمند انسولین تزریقی است.

❖ انواع مختلف انسولین

- ✓ انسولین های کوتاه اثر یا سریع اثر روی قند وعده های غذایی اثر می گذارند. مقدار انسولین تزریقی در هر وعده غذایی باید متناسب با قند و کربوهیدرات مصرفی در آن وعده باشد.
- ✓ انسولین های متوسط یا طولانی اثر یا انسولین های پایه با غذای مصرفی مرتبط نیستند بلکه انسولین مورد نیاز بدن در طول ۲۴ ساعت بدن را فراهم می کنند بسته به طول مدت این انسولین فرد باید یک یا دو بار در روز از آن استفاده کند. نیاز به انسولین پایه ممکن است تحت شرایطی مانند وزن، میزان فعالیت فیزیکی، در زمان قاعدگی یا بیماری تغییر کند.
- ✓ انسولین لانتوس قلمی به رنگ خاکستری که طولانی اثر می باشد.
- ✓ انسولین نورپید قلمی نارنجی – سورمه ایی دارد که کوتاه اثر می باشد.

❖ محل تزریق انسولین

- ✓ بهترین محل جایی است که که بافت عضلانی آن منطقه کمتر باشد قبل از تزریق توجه داشته باشید که پوست تمیز باشد در صورت لزوم محل تزریق را با آب گرم و صابون بشویید و خشک کنید.
- ✓ مدام محل تزریق را تغییر دهید. (دستها، باسن، شکم، رانها) برای جلوگیری از ایجاد لیپودیستروپی، توصیه می شود که تزریق در نقاط مختلف یک محل انجام شود (مثلا تزریق در نقاطی با فاصله ۲ تا ۴ سانتی متری در هر محل)
- ✓ لیپودیستروپی تغییر بافت پوستی است و زمانی رخ می دهد که تزریقهای متناوب همیشه در یک منطقه انجام شود. این شکل در ابتدا معمولاً دیده نمی شود ولی به مرور زمان پوست تغییر شکل می دهد و ورم می کند که علاوه به ظاهر نامناسب جذب انسولین را هم مختل می کند. بسیار مهم است که در مواقع تشکیل لیپودیستروپی از تزریق انسولین در آن منطقه جلوگیری شود.
- ✓ برای آنکه بفهمید لیپودیستروپی در حال تشکیل است می توانید محل تزریق را لمس کنید. اگر حس کردید که گره های کوچکی زیر پوستان وجود دارد محل تزریق را تغییر دهید.
- ✓ به یاد داشته باشید که محل را پس از تزریق ماساژ ندهید ولی یک فشار کوچک برای جلوگیری از جذب سریع انسولین مناسب است.
- ✓ انسولین یک داروی حیاتی برای شماست پس آن را با دقت تزریق کنید.

راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شهرگرد

✓ از پرستار خود بخواهید نحوه تزریق انسولین را به شما آموزش دهد.

❖ شیوه های نگه داری قلم انسولین

✓ قلمهای انسولین را دور از نور مستقیم خورشید نگه دارید.

✓ هرگز انسولین را در فریزر، جایی یا نزدیک شوفاژ قرار ندهید. در صورتی که قصد خروج از منزل را دارید و هوا سرد یا گرم است

قلم انسولین خود را در کیف های مخصوص که مانع ورود گرما یا سرما دارند بگذارید. از شیشه های پلاستیکی یخ زده استفاده

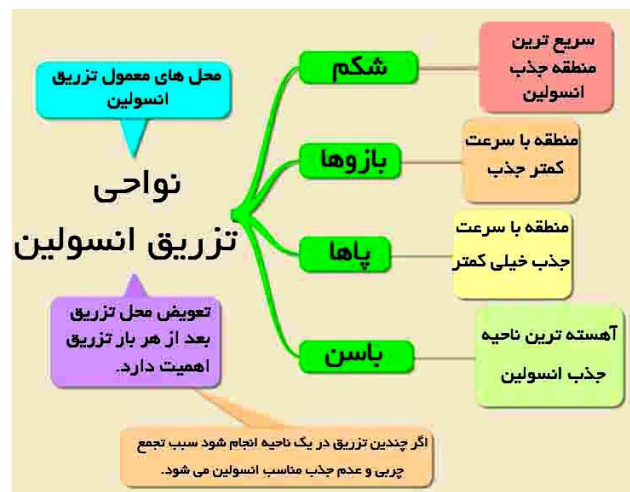
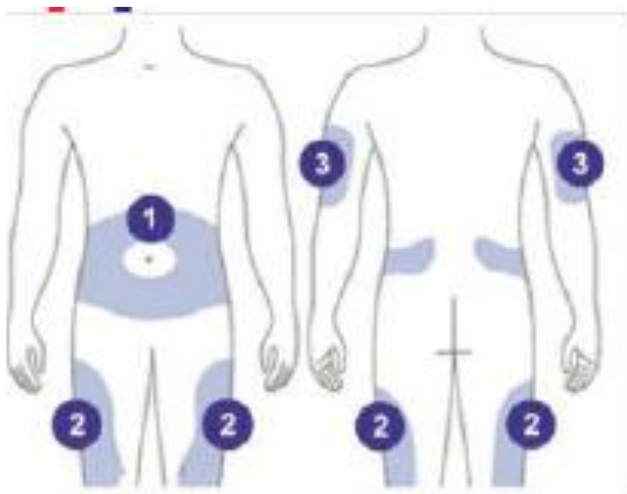
کنید و انسولین خود را در کنار آنها قرار دهید. دقت کنید قبل از تزریق انسولین دمای آن با دمای اتاق یکی باشد.

✓ قبل از تزریق انسولین تاریخ مصرف آن را بررسی کنید.

✓ انسولینهایی که ذخیره می کنید در قسمت درب یخچال قرار دهید.

✓ انسولینهایی که برای استفاده فعلی خود باز کرده و آماده دارید در دمای اتاق و دور از رطوبت، سرما و گرما نگه دارید.

✓ همیشه انسولین را مطابق با دستورالعمل شرکت تولید کننده مورد استفاده قرار دهید.





راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شیراز

راهنمای آموزش خودمراقبتی تغذیه در بیماران دارای سوند معده

❖ بیمار محترم جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

- ✓ جهت تغذیه در ابتدا با یک سرنگ ۵ سی سی هوا به درون لوله تزریق کنید تا انتهای لوله از دیواره معده فاصله بگیرد.
- ✓ قبل از شروع تغذیه از قرار گرفتن لوله در معده اطمینان حاصل کنید. برای این کار با سرنگ ۵۰ سی سی محتویات معده را از طریق لوله بیرون بکشید. در صورتی که بیرون آمد لوله در جای خود قرار دارد و سپس آن را به معده برگردانید.
- ✓ قبل از تغذیه حجم باقی مانده معده را بررسی کنید. چنانچه حجم باقی مانده از ۱۰۰ تا ۱۵۰ سی سی بیشتر بود تغذیه لوله ای را به تأخیر بیندازید و ماده را مجدداً به معده برگردانید و دو ساعت بعد مجدداً باقی مانده معده را بررسی کنید. چنانچه در بررسی دوم هم حجم باقی مانده بیشتر از ۱۵۰ سی سی بود پزشک را مطلع کنید.
- ✓ هنگام غذا دادن به بیمار و تا نیم ساعت بعد از آن با گذاشتن بالش سر و پشت بیمار را به اندازه ۳۰ درجه بالا بیاورید (نیم نشسته).
- ✓ سوپ میکس شده را درون سرنگ متصل به سر سوند معده ریخته و اجازه دهید تا نیروی جاذبه مواد غذایی را وارد معده نماید و به هیچ عنوان از فشار پیستون سرنگ برای تخلیه سوپ به معده استفاده نکنید.
- ✓ قبل و بعد از هر نوبت تغذیه، ۳۰ تا ۵۰ سی سی آب ساده به داخل لوله بریزید تا ضمن باز نگه داشتن لوله از رشد باکتری ها یا بستن لوله و مسدود شدن لوله جلوگیری شود.



راهنمای آموزش خودمراقبتی به بیماران

واحد آموزش به بیمار بیمارستان آیت الله کاشانی شیراز

راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تشخیص تشنج

❖ بیمار محترم جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

❖ مراقبت در خانه :

- ✓ کف اتاق را با فرش بپوشانید که در هنگام زمین خوردن، دچار ضربه محکم نشوید. وسیله نرمی مثل بالش در گوشه‌های مبل خود و یا جاهایی که دارای گوشه تیزی هستند قرار دهید.
- ✓ هنگامی که می‌خواهید مبل بخريد دقت کنید مبل‌ها گوشه تیز نداشته باشند. گوشه‌های آن‌ها باید گرد باشد.
- ✓ دقت کنید هنگامی که شعله‌های شومینه روشن است فرد مصروع در خانه تنها نباشد.
- ✓ از صندلی‌های دسته‌دار برای نشستن فرد مصروع استفاده کنید. زیرا هنگامی که غش می‌کند، این صندلی‌ها از افتادن او به زمین جلوگیری می‌کنند.
- ✓ مراقب سقوط بیمار مصروع از پله باشید.

❖ مراقبت در حمام :

- ✓ در هنگام استحمام، درب حمام را همیشه باز بگذارید.
- ✓ قبل از رفتن به حمام، دقت کنید که تخلیه آب در راه‌آب حمام به درستی انجام می‌گیرد یا نه.
- ✓ مراقب باشید کف حمام لیز نباشد.
- ✓ یک صندلی با بند ایمنی را در حمام نصب کنید.
- ✓ موقع شستن خود، از آب ولرم استفاده کنید و با آب داغ خود را نشویید.
- ✓ تمام وسایل الکتریکی را دور از دوش حمام قرار دهید.

❖ مراقبت در آشپزخانه :

- ✓ به جای اجاق گاز و فر از مایکروویو استفاده کنید.
- ✓ از ظروف پلاستیکی استفاده کنید.
- ✓ برای جلوگیری از ریختن مایعات بر روی زمین، از لیوان‌های درب‌دار استفاده کنید.
- ✓ از غذاهای آماده و یا گوشت‌های از قبل بریده شده استفاده کنید تا دیگر نیازی به چاقو نداشته باشید.
- ✓ هنگامی که می‌خواهید ظروف را بشویید، حتماً از دستکش‌های لاستیکی استفاده کنید. اگر برای شما مصرف داروی ضد تشنج توسط پزشک تجویز شد، خودسرانه مصرف دارو را قطع نکنید و یا دوز دارو را تغییر ندهید.

❖ مراقبت در هنگام شروع حمله صرع :

- ✓ لباس‌هایی را که اطراف گردن را پوشانده، باز کنید.
- ✓ برای جلوگیری از زمین خوردن، فرد را نگیرید.
- ✓ هیچ چیزی را درون دهان فرد مصروع نگذارید.
- ✓ از سر و صدا کردن سایر افراد جلوگیری کنید و سعی کنید اتاق را خالی کنید.
- ✓ اشیاء تیز را از اطراف فرد مصدوم دور سازید.
- ✓ پس از تشنج، بهتر است فرد دراز بکشد و به آرامی تنفس کند.
- ✓ پس از تشنج، ممکن است فرد مصروع در یک سردرگمی به سر برسد، پس بهتر است او را تنها نگذارید.
- ✓ اگر تشنج بیشتر از ۵ دقیقه طول بکشد و یا یک تشنج دیگر بعد از اولین تشنج صورت گیرد و یا فرد مصروع بعد از تشنج بیدار نشود، در این صورت باید به اورژانس زنگ بزنید.
- ✓ اگر صرع دارید باید همیشه داروهایتان را همراه خود داشته باشید.



راهنمای آموزش خودمراقبتی بیماران با تراکئوستومی

❖ بیمار محترم جهت بهبودی هر چه سریعتر نکات زیر را رعایت نمایید :

- ✓ بعد از عمل، فعالیت شدید برای مدت ۶ هفته محدود می شود. افرادی که تراکئوستومی دائم دارند از انجام شنا خودداری کرده و به هنگام حمام کردن از ورود آب به داخل لوله جلوگیری کنند.
- ✓ در بیمارانی که تراکئوستومی دارند هوا از روی تارهای صوتی عبور نمی کند لذا صحبت کردن بیمار بدون صدا می باشد؛ شما می توانید از روی لب خوانی یا نوشتن مطالب با وی ارتباط برقرار کنید.
- ✓ در تراکئوستومی دائم، بیمار می تواند به منظور یادگیری صحبت با لوله به یک متخصص گفتار درمان مراجعه کن.
- ✓ به بیمار توصیه می شود در هنگام خارج شدن از منزل از یک روسری شل برای پوشش گردن استفاده نماید.

❖ علائم هشدار دهنده

در موارد ذیل حتماً به پزشک گوش، حلق و بینی مراجعه کنید:

- ✓ هر گونه تغییر در وضعیت تنفس بیمار مانند : تنفس مشکل، تحریک پذیری، سیاه شدن پوست و لبها، افزایش تعداد تنفس، استفاده از عضلات شکم در تنفس و شک به انسداد راه هوایی لازم است بلافاصله به پزشک اطلاع داده شود.
- ✓ مراقب نشانه ها و علائم اولیه عفونت باشید و در صورت بروز تب، افزایش ضربان قلب، افزایش ترشح چرکی، بوی بد ترشحات و حساسیت و قرمزی به پزشک مراجعه کنید.
- ✓ در صورت مشاهده زخم و افزایش قرمزی در اطراف استوما و ترشحات غلیظ و خون آلود.
- ✓ اگر احساس می کنید لوله تراکئوستومی بیرون آمده و قادر به جایگزین کردن آن نیستید.
- ✓ اگر بیمار شما مشکل تنفسی دارد و با استفاده از روش معمول پاکسازی تنفسی برطرف نمی شود.
- ✓ در صورت افزایش درد و ناراحتی
- ✓ ماهی یک بار جهت معاینات دوره های مراجعه کنید.