



فرم شماره 2- آموزش به بیمار و خانواده

مراقبت های پس از ترخیص

سیگموبیدوسکوپی انعطاف پذیر و کولونوسکوپی

شماره پرونده:

| | | | |
|---------------|--|-----------------------|--------------|
| نام خانوادگی: | نام: | بخش: اتاق: تخت: | پزشک معالج: |
| نام پدر: | تاریخ تولد: جنس: <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> زن | تشخیص (علت بستری): | تاریخ پذیرش: |

بیمار محترم ضمن آرزوی سلامتی برای شما شایسته است که پس از ترخیص از بیمارستان موارد زیر را به دقت مطالعه و اقدام نمایید:

مراقبت در منزل:

- پس از این آزمایش، شما ممکن است احساس ضعف و بی حالی به علت مصرف دارو داشته باشید پس نگران نباشید.
- همچنین شما می توانید نفخ و دل درد را بخاطر هوایی که وارد شده احساس کنید. این احساس پس از خروج هوا از بین خواهد رفت.
- در همان روز استراحت کنید و آرامش داشته باشید تا اثرات داروهای آرام بخش از بین برود.
- جهت دفع سریع تر داروهای آرام بخش حین انجام آزمایش مایعات فراوان بنوشید.
- تا از بین رفتن اثر داروهای آرام بخش از رانندگی و اقداماتی که نیاز به دقت دارد خودداری کنید.
- ممکن است پزشک جهت تشخیص بهتر، آزمایشات بیشتری درخواست کند.
- در حفظ و نگهداری جواب آزمایش خود کوشا باشید.
- جهت جلوگیری از یبوست از میوه، سبزیجات و مایعات فراوان استفاده کنید.
- از افرادی که در این زمینه تجربه ای ندارند کمک نخواهید.
- در اولین فرصت پیگیر درمان خود باشید و نتیجه آزمایش را نزد پزشک ببرید.
- **در صورت مشاهده موارد زیر به بیمارستان و یا پزشک مراجعه کنید**
- خونریزی مقعدی مداوم، درد مداوم شدید، تب بالای 38 درجه سانتیگراد، مدفوع سیاه و سفید، نفخ شکم به طوری که شکم بزرگتر شود.
- سایر موارد نگران کننده و یا اورژانسی