



## فرم نیاز سنجی آموزشی از بیمار و همراه وی



نام و نام خانوادگی بیمار : نام پزشک : بخش بستری : زنان و زایمان تاریخ بستری :

علت بستری : تحصیلات : شغل : تاریخ تکمیل فرم :

بیمار عزیز : گروه درمانی شما ، برای کسب نتیجه ی بهتر درمانی شما ، نیازمند شناسایی نیازهای آموزشی شما در رابطه با بیماری فعلی شما می باشد لذا خواهشمند است با تکمیل این فرم ما را برای دستیابی به بهبود سریع و بهتر شما و ایجاد شرایط مناسب درمانی یاری فرمائید .  
باتشکر / واحد حقوق گیرندگان خدمت

شخص	عناوین آموزشی مورد نیاز / درخواستی	V بزنید	
مراقبت های درمانی	آشنایی با روند زایمان		
	آشنایی با روند شیردهی و مراقبت از نوزاد در طول مدت بستری		
	آشنایی با نحوه درمان دارویی و شناخت داروها		
	آشنایی با نحوه استفاده از جوراب واریس و ...		
	آشنایی با نحوه مراقبت از خود و نوزاد در منزل پس از ترخیص		
	آشنایی با درمان های اختصاصی نوزاد مانند فتوتراپی		
تغذیه	آشنایی با نحوه تغذیه متناسب با بیماری		
	آشنایی در مورد تداخل دارویی و مواد غذایی		
پاراکلینیک	آزمایشگاه	آشنایی با نحوه ی نمونه گیری	
		اطلاع از آمادگی های لازم قبل از نمونه گیری	
		آگاهی از دلایل تکرار آزمایش	
	فیزیوتراپی	آشنایی با چگونگی تخلیه ترشحات ریوی بعد از عمل	
		ممنوعیت های حرکتی	
		آشنایی با نحوه انجام ورزش های تنفسی ، اندام ها و تعداد و تناوب آنها در منزل	
تصویربرداری	آشنایی با روند آمادگی قبل از انجام رادیوگرافی یا سونوگرافی		
سایر موارد نیازمند آموزش	۱ -		
	۲ -		
	۳ -		

روش های آموزشی : آموزش فردی توسط کارشناس  آموزش گروهی  آموزش با جزوه ( پمفلت )

آموزش با فیلم  آموزش با پوستر  آموزش به فرد همراه شما