

		شماره پرونده:	
نام خانوادگی:	نام:	بخش: اتاق: تخت:	پزشک معالج:
نام پدر:	تاریخ تولد: جنس: <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد	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:			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- از انجام ورزش های سبک و سنگین خودداری کنید.</li> <li>- از برقراری رابطه جنسی تا زمانی که پزشک اجازه نداده است خودداری کنید.</li> <li>- از بلند کردن اجسام سنگین و ایستادن طولانی خودداری کنید.</li> <li>- سعی کنید از رژیم غذایی مقوی حاوی پروتئین مانند گوشت، مرغ و انواع ویتامین ها استفاده کنید.</li> <li>- از مصرف غذاهای نفاخ اجتناب کنید.</li> <li>- جهت جلوگیری از یبوست، رژیم غذایی پرفیبر مانند میوه و سبزیجات و مایعات مصرف کنید.</li> <li>- احساس شکست و اندوه و احساس گناه ممکن است وجود داشته باشد. در صورت تداوم این احساسات، حمایت روانی لازم خواهد بود در صورت تشدید علائم فوق با یک روانپزشک مشاوره کنید.</li> <li>- از مصرف هرگونه دارو بدون توصیه پزشک خودداری کنید.</li> <li>- فردی را بیابید تا در انجام امور شخصی و منزل شما را یاری کند.</li> <li>- از فشارهای روانی و استرس خودداری کنید، آرام باشید، استرس شرایط سقط را بدتر می کند.</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>در صورت مشاهده موارد زیر به بیمارستان مراجعه کنید</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- تشدید خونریزی و انقباضات رحمی در طی تهدید به سقط یا دفع بافت جنینی پس از استراحت</li> <li>- بروز عفونت در طی بارداری یا بروز تب و لرز در طی تهدید به سقط یا در پی سقط یا خونریزی (غیر از خونریزی مهبلی) یا کبود شدگی پس از سقط</li> </ul>			