**KH.FR.NM.12/00 کد:**

**تاریخ ابلاغ:1401/15/5**

**تاریخ بازنگری بعدی:1402/15/5**

**مديريت پرستاري**

بيمارستان آموزشی درمانی كوثر

**فرم نیاز سنجی آموزش به بیمار**

**در سال 1403**

مددجوی گرامی لطفا بر اساس نیاز و اهمیت خود موارد آموزشی را از نمره 1 تا 10الولویت بندی نمایید .

در صورت تمایل عناوین مورد نیاز دیگر را در ستون آخر ثبت نمایید.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | پیشگیری از انتقال کرونا ویروس |  | علائم و پیشگیری از فشارخون بالا |
|  | بهداشت دست و ایمنی بیمار |  | دیابت  |
|  | مراقبت از بیمار مبتلا به کرونا ویروس در منزل |  | هپاتیت  |
|  | مراقبت در منزل ( هوم کر ) |  | آلزایمر  |
|  | تغذیه |  | بیماری قلبی  |
|  | اشنایی با انواع مسمومیت ها و درمان |  | مراقبت های لازم بعد از جراحی های رینوپلاستی |
|  | مراقبت از زخم بستر |  | پیشگیری و ترک دخانیات  |
|  | عفونت دستگاه اداری |  | استرس و مهار آن  |
|  | منشور حقوق بیمار در بیمارستان |  | مراقبت های لازم بعد از جراحی دیسک |
|  | مراقبت از پای دیابتی |  | آنفولانزا ( پیشگیری و درمان ) |
|  | مراقبت از سوند ادراری |  | بیماری وبا  |
|  | پیشگیری و کنترل فشار خون |  | عفونت دستگاه گوارش  |
|  | مراقبت از سوند معده و نحوه گاواژ |  | مراقبت های پرستاری بعد از ترخیص بیمار مسمومیت دارویی با زمینه بیماری اعصاب و روان |
|  | خود مراقبتی |  | مراقبت های لازم بعد از جراحی اسلیو |
|  | کلسترول و تغذیه |  |  |
|  | مراقبت از زخم در منزل |  |  |
|  | هاری |  |  |