**نام و نام خانوادگی بیمار آقا/خانم .............................. تاریخ عمل جراحی:.......................**

**پزشک معالج: ................................. تاریخ ترخیص:..........................**

**بیمار محترم شما پس از ترخیص از بخش به علت زخم داشتن جراحی باید نکات زیر را رعایت کنید:**

* **محل بخیه شده را تمیز و خشک نگه دارید و روی آن را با پانسمان خشک بپوشانید .**
* **در صورت بروز علایم و نشانه های عفونت نظیر تب ، قرمزی یا تحریک ، ترشح و افزایش درد به پزشک معالج یا اورژانس مراجعه شود.**
* **فعالیت های خود را اصلاح نمایید و بیش از ۳۰ دقیقه در حالت نشسته یا ایستاده نمانید.**

 **از خم کردن – کشیدن – چرخاندن و کج کردن گردن اجتناب نمایید.**

 **از رانندگی به مدت طولانی پرهیز نمایید.**

* **از خوابیدن به روی شکم پرهیز و خم شدن گردن در تخت به حداقل برسانید. وضعیت سر را طوری قرار دهید که به طرفین متمایل نباشد.**
* **کفش هایی با پاشنه کوتاه بپوشید.**
* **تا زمان تعیین شده توسط پزشک از بلند کردن اشیا - بالارفتن از پله – رانندگی – ورزش و برگشت به کار اجتناب کنید.**
* **از گردن بند طبی استفاده کنید و تا زمانی که پزشک دستور خود را عوض نکرده از گردنبند استفاده نمایید.**
* **در زمان تعیین شده توسط پزشک جهت کشیدن بخیه ها به پزشک مراجعه کنید.**

**تاریخ مراجعه:....................... آدرس کلینیک یا مطب**:....................................

**(بخش جراحی مغز و اعصاب )**

**بیمارستان امام رضا (ع)**