|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **TNKÜ****AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI****UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ ANTİKOAGÜLAN KULLANAN HASTALAR İÇİN ANAMNEZ FORMU** | Doküman No: | EYS-FRM-229 |
| Hazırlama Tarihi: | 05.01.2022 |
| Revizyon Tarihi: | -- |
| Revizyon No: | 0 |
| Toplam Sayfa Sayısı: | 1 |

Dosya No: .............................................. Adı Soyadı: ............................................. .

Yaş : ...................................................... Cinsiyet: O Kadın O Erkek

Telefon No: ...........................................

Sistemik Hastalık: ……………………………...………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………….. Kullandığı Antikoagülan İlaçlar:

O Coumadin (warfarin) O Plavix (klopidogrel)

O Aspirin (asetilsalisik asit) O Ecopirin (asetilsalisik asit) O Diğer....................................

Antikoagülanı kullanma sebebi: .............................................................................................................................

Antikoagülan ilacı ne zamandan beri kullanıyor? ...................................................................................

Kullandığı diğer ilaçlar neler? .................................................................................................................

Sigara kullanıyor mu? O Evet O Hayır

Periodontal durumu O Kötü O Orta O İyi

İşlem öncesi INR değeri:

Yapılan dental tedavi :

.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Ameliyat ekibi: ..………………………………………………………………………………………………...

İşlem yapılan bölgede lokal enfeksiyon var mıydı? O Evet O Hayır

Çekim sonrası kanama miktarı ( kullanılan spanç sayısı ): .................

Kanama kontrolü için hangi yöntemler ve ajanlar kullanıldı?

O Basınçlı tampon uygulaması O Spongostan O Surgicel

O Sutur O Koter O Traneksamik Asit

Çekim sonrası hasta kanama şikayeti ile tekrar başvurdu mu? O Evet O Hayır

Eğer geldiyse; işlemden kaç gün sonra tekrar kliniğe başvurdu?

O 0-24 saat sonra O 1gün sonra O 2 gün sonra O 3 gün sonra O 4 gün sonra O 5 gün sonra O 6 gün sonra O 7 gün sonra O daha geç ................

Çekim sonrası devam eden kanamayı durdurmak için hangi yöntemler kullanıldı?………………………………………………………………