



ANTİKOAGÜLAN KULLANAN  
HASTALAR İÇİN ANAMNEZ FORMU

Döküman No	SHB.FR.25
Yayın Tarihi	27.04.2018
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	--
Sayfa No	1 / 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 Sürjicel  
O Suture O Koter O Traneksamik Asit

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

Eğer geldiyse; işlemten 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?  
.....  
.....