



GİRİŞİMSEL RADYOLOJİ İŞLEM VE TAKİP FORMU

Doküman Kodu	GR.FR.07
Yayın Tarihi	22.05.2018
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	1

Hastanın Adı Soyadı	
Dosya No	
Gönderen Dr	
Klinik Bilgi	
Değerlendiren Dr	
Planlanan İşlem	
Randevu Tarihi	

İşlem Öncesi Öneriler: 1) Günübirlik yatış yapılması

- 2) Dr kontrolünde kan sulandırıcı ilaçların işlemden 5 gün önce kesilmesi
- 3) APTT, INR, Tam kan sayımı bakılması
- 4) Sedye ve kum torbası
- 5) Preop anestezi önerileri
- 6) Preop antibiyotik profilaksisi

Yapılan İşlem:

İşlemi Gerçekleştiren Dr :

İşlem Sonrası Öneriler: 1) Vital bulgu takibi

- 2) Ağrı-kanama takibi
- 3) Pnömotoraks açısından 2 saat sonra expiryum PAAG çekilmesi
- 4) Kateter gelen takibi /irrigasyon / giriş yeri pansumanı

Takip Notları: