

|                                                                                   |                                                                             |                 |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
|  | T.C.<br>NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ<br>MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ     | DOKÜMAN KODU    | GN.FR.2827 |
|                                                                                   |                                                                             | YAYIN TARİHİ    | 07.11.2019 |
|                                                                                   |                                                                             | REVİZYON NO     | 0          |
|                                                                                   | GENEL DAHİLİYE COUMADİN KULLANIMI İÇİN HASTA<br>BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU | REVİZYON TARİHİ | --         |
|                                                                                   |                                                                             | SAYFA NO        | 1/2        |

Hasta Adı

Dosya No

Tarih / Saat

Sayın Hastamız,

Coumadin kan pıhtılaşmasını engellemek amacıyla kullanılan bir ilaçtır. Başlıca kalpte ritim bozukluğu, kalp kapağı rahatsızlığı gibi sorunlar varlığında beyne veya diğer organlara pıhtı atması riskini azaltmak için kullanılır. Coumadin'in dozu ve uygulama şekli her hasta için farklıdır. Coumadin uygulaması ile amaçlanan miktardan fazla düzeyde pıhtılaşma engellenirse kanama riski, amaçlanan miktardan az düzeyde pıhtılaşma engellenirse de damar tıkanıklığı veya pıhtı atma riski oluşmaktadır. Bu nedenle coumadin tedavisi esnasında sürekli şekilde, doktorunuzun önerdiği sıklıkta INR adı verilen bir kan tahlili yapılmalıdır.

#### Yan etki ve riskler

Coumadin pek çok ilaç ve yiyecek ile etkileşebildiğinden ilaç düzeyleri ani değişiklikler gösterebilmektedir. Tedavi esnasında;

- ◆ Başağrısı ve baş dönmesi şikayeti oluyorsa,
- ◆ Traş kesiği veya benzeri yaralanmalarda kanama pıhtılaşarak durmuyorsa,
- ◆ Burun kanamaları oluyor ve durmuyorsa,
- ◆ Dişlerinizi fırçalarken dişeti kanamanız oluyorsa,
- ◆ Ağızdan kan gelmesi,
- ◆ Bilinmeyen nedenlerle ciltte siyah ve mor lekeler oluşuyorsa,
- ◆ İdrar rengi kırmızı veya kahverengi ise,
- ◆ Dışkının rengi siyah veya kırmızı ise,
- ◆ Menstruasyon (adet) döneminde normalin üstünde kanama oluyorsa,
- ◆ Beklenmeyen ağrı ve şişkinlikler oluşuyorsa
- ◆ Felç, inme şikayetleri oluşursa hemen doktora başvurulması gerekmektedir.

Coumadin pek sık görülmemekle birlikte "deri ölümü (nekrozu)" gibi yan etkiler yapabilir. Coumadin başka ilaçlarla etkileşebilmektedir bu nedenle size yeni bir ilaç yazıldığında coumadin kullandığınızı doktorunuza belirtiniz. Beklenmeyen bir etki gelişirse lütfen uygulama yapan doktorunuza başvurunuz.

"Kalite Yönetim Sistemi" Klasöründe bulunan belge güncel ve kontrollü olup, baskı alınmış KONTROLSUZ belgedir.

**ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSUZ KOPYADIR.**

|                                                                                   |                                                                             |                 |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
|  | T.C.<br>NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ<br>MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ     | DOKÜMAN KODU    | GN.FR.2827 |
|                                                                                   |                                                                             | YAYIN TARİHİ    | 07.11.2019 |
|                                                                                   |                                                                             | REVİZYON NO     | 0          |
|                                                                                   | GENEL DAHİLİYE COUMADİN KULLANIMI İÇİN HASTA<br>BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU | REVİZYON TARİHİ | --         |
|                                                                                   |                                                                             | SAYFA NO        | 2/2        |

Tarafıma yapılan tüm açıklamaları ve bilgileri anlamış bulunmaktayım. Bana önerilen bu tedavinin uygulanması konusundaki kararı, belli bir düşünme süresi sonunda, maddi manevi baskı altında kalmaksızın, tamamen özgür irademe dayanarak aldım. İstersem yapılacak tedaviyi durdurma ve sürdürmeme hakkımın saklı olduğu konusunda bilgilendirildim. İşlem yapılmasını kabul etmediğimde doğacak sonuçlarla ilgili sorumlulukları üstleniyorum. İmzalı bilgilendirilmiş onay formunun bir kopyası tarafıma verilecektir.

İlacın etkisini, yan etkilerini ve düzenli kan tahlili yapılması gerektiğini bilerek coumadin (warfarin) isimli ilacı kullanmayı/ hastamın kullanmasını kabul ediyorum/etmiyorum.

|                      | Adı-Soyadı | Tarih-Saat | İmza |
|----------------------|------------|------------|------|
| Hasta / Hasta Yakını |            |            |      |
| Doktor/Teknisyen     |            |            |      |
| Tanıklık eden        |            |            |      |