

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	HB.FR.234
		YAYIN TARİHİ	07.03.2025
		REVİZYON NO	00
	HEREDİTER ANJİOÖDEM DOSYA ÖZETİ FORMU	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	1 / 1

ADSOYAD : DOSYA NO :

Dosyayı hazırlayan : Dr.....

Tanı : ☐ HAÖ Tip 1 ☐ HAÖ Tip 2 ☐ HAÖ Tip 3

Tanı tarihi : (gün / ay / yıl)

Takibe giriş tarihi : (gün / ay / yıl)

Genetik / moleküler tanı : ☐ YOK ☐ VAR (ise)

Halen takipte mi? : ☐ EVET ☐ HAYIR

Takipte DEĞİL ise nedeni? : ☐ Konya dışı ☐ Başka merkeze gidiyor ☐ Ex

HAÖ BİLGİ FORMU verildi mi? : ☐ EVET ☐ HAYIR

C1 inh DÜZEYİ : ☐ VAR ☐ YOK

C1 inh AKTİVİTESİ : ☐ VAR ☐ YOK

C1 inh RAPORU : ☐ VAR ☐ YOK

C1 inh ted. ONAMI alındı mı? : ☐ EVET ☐ HAYIR

Danazol RAPORU : ☐ VAR ☐ YOK

Danazol ted. ONAMI alındı mı? : ☐ EVET ☐ HAYIR

Hepatit B Aşısı yapıldı mı? : ☐ EVET ☐ HAYIR

Atak genel özellikleri : ☐ Deri (anjioödem) ☐ Abdominal ☐ Larinks ödemi

Atak şiddeti (genellikle) : ☐ Hafif ☐ Orta ☐ Ağır

Atak sıklığı (ortalama) : Atak sayısı /hafta – ay

Aylık C1 inh. ihtiyacı : ünite /ay (1 flakon 500 ünite dir)

Aile öyküsü : ☐ VAR ☐ YOK

Soyaağacı(Pedigri) yapıldı mı? : ☐ EVET ☐ HAYIR

Gebeliktakibi yapıldı mı? : ☐ EVET ☐ HAYIR

Doğumtakibi yapıldı mı? : ☐ EVET ☐ HAYIR

Major cerrahi takibi yapıldı mı? : ☐ EVET ☐ HAYIR

Komplikasyon var mı? : ☐ VAR ☐ YOK

Komplikasyon VAR ise :