

|                                                                                   |                                                                                         |                       |                    |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------|----------------------|
|  | NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ<br>TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ<br>ANESTEZİ HASTA TAKİP FORMU |                       | DOKÜMAN KODU       | AH.FR.02             |
|                                                                                   |                                                                                         |                       | YAYIN TARİHİ       | 1.05.2006            |
|                                                                                   |                                                                                         |                       | REVİZYON NO        | 00                   |
|                                                                                   |                                                                                         |                       | REVİZYON TARİHİ    | --                   |
|                                                                                   |                                                                                         |                       | SAYFA NO           | 1/1                  |
| Hasta Adı:                                                                        |                                                                                         | Yaşı:                 | Kilo:              | Tarih:               |
| Protokol No:                                                                      |                                                                                         | Adres:                |                    | Klinik:              |
| Üre: %                                                                            | Şeker: %                                                                                | Eritrosit: %          | Hb: %              | Kanama<br>Pıhtılaşma |
| Yapılacak Ameliyatın Cinsi:                                                       |                                                                                         |                       | Yapılan Ameliyat:  |                      |
| Premedikasyon                                                                     |                                                                                         |                       |                    |                      |
| Gece                                                                              |                                                                                         |                       |                    |                      |
| Sabah                                                                             |                                                                                         |                       |                    |                      |
| Saat                                                                              |                                                                                         |                       |                    |                      |
| O2                                                                                |                                                                                         |                       |                    |                      |
| N2O                                                                               |                                                                                         |                       |                    |                      |
| Halotan                                                                           |                                                                                         |                       |                    |                      |
| Sevorane                                                                          |                                                                                         |                       |                    |                      |
| Forane                                                                            |                                                                                         |                       |                    |                      |
| 240                                                                               |                                                                                         |                       |                    |                      |
| 220                                                                               |                                                                                         |                       |                    |                      |
| 210                                                                               |                                                                                         |                       |                    |                      |
| 200                                                                               |                                                                                         |                       |                    |                      |
| 180                                                                               |                                                                                         |                       |                    |                      |
| 160                                                                               |                                                                                         |                       |                    |                      |
| 140                                                                               |                                                                                         |                       |                    |                      |
| 120                                                                               |                                                                                         |                       |                    |                      |
| 100                                                                               |                                                                                         |                       |                    |                      |
| 80                                                                                |                                                                                         |                       |                    |                      |
| 60                                                                                |                                                                                         |                       |                    |                      |
| 40                                                                                |                                                                                         |                       |                    |                      |
| 00                                                                                |                                                                                         |                       |                    |                      |
| Solunum                                                                           |                                                                                         |                       |                    |                      |
| Anestezi                                                                          | I.T.N.                                                                                  | Maske                 | Tüp No.            |                      |
| Kan - Kan Grubu                                                                   |                                                                                         | I.V. Sıvı             | Kullanılan İlaçlar |                      |
| Prof. Dr. :                                                                       |                                                                                         |                       |                    |                      |
| Doç. Dr. :                                                                        |                                                                                         | Anestezist:           |                    |                      |
| Yrd. Doç. Dr. :                                                                   |                                                                                         | Anestezi Asistanı :   |                    |                      |
| As. Dr. :                                                                         |                                                                                         | Anestezi Teknisyeni : |                    |                      |
| As. Dr. :                                                                         |                                                                                         |                       |                    |                      |
| En. Hem. :                                                                        |                                                                                         |                       |                    |                      |