



فرم شرح حال بیمار-آزمایش های انعقادی

شماره پذیرش:	نام بیمار:	سن بیمار:
تاریخ مراجعه: / /	تلفن تماس:	

آزمایش مورد درخواست:

- PT APTT TT Fibrinogen D-dimer FDP AT-III
Protein C/S APCR VWF Coagulation factor
Lupus anticoagulant ...

مصرف دارو:

- Warfarin Coumarin Heparin Enoxaparin
Dalteparin Anisindione Hirudin Vitamin K
Effient(Prasugrel) Aspirin Dipridamole
Tirofiban Eptifibatide Clopidogrel Ticlopidine
Abciximab Apixaban Anti convulsion
Anti epilepsy ...

آخرین زمان مصرف دارو:

مدت زمان مصرف دارو:

سابقه بیماری:

- بیماری قلبی: سکته قلبی تصویض دریچه بیماری قلب ...
 بیماری مغزی: سکته مغزی لخته در مغز
 بیماری کبدی: نارسایی کبدی هیپاتیت سیروز
 سایر بیماری ها: سقط جنین درد مفاصل آمبولی لخته در عروق پا(DVT)
کبودی در پوست نقص فاکتورهای انعقادی ...

در مورد آزمایش Lupus anticoagulant

- سقط جنین مرده زایی ضایعه پوستی DVT

توضیح: