

Ek-8: Tedavi Formu

Hasta Adı-Soyadı: _____

Tarih: _____

Cerrahi Tedavi

Primer Cerrah	Anestezi Tipi
☐ Uzman	☐ Genel
☐ Uzman gözetiminde asistan	☐ Spinal
	☐ Lokal

Ameliyat süresi (dk):	Postop yatış süresi (gün):
-----------------------	----------------------------

Cerrahi Teknik	Cerrahi uygulanan pake sayısı
☐ Pake eksizyonu ve açık bırakıldı (Milligan-Morgan)	
☐ Pake eksizyonu ve kapatıldı (Ferguson)	
☐ Trombektomi	

Kesinin ne ile yapıldı:	Ek müdahale
☐ Makas	☐ LIS
☐ Bistüri	☐ Botulinum toksini
☐ Koter	☐ Perianal lokal anestezi
☐ Mühürleyici cihaz	☐ Epidural analjezi
	☐ Diğer (Lütfen belirtiniz)

Konservatif Tedavi

Yaşam Tarzı Değişiklikleri
☐ Diyet önerileri / fiber
☐ Sıcak su banyosu

Medikal
☐ Topikal Kalsiyum Kanal Blokeri / gliseril trinitrat
☐ Topikal hidrokortizon
☐ Topikal anestezi
☐ Oral analjezik
☐ Dışkı yumuşatıcı
☐ Flavonoidler

Diğer Tedaviler: Bu tedavilerin uygulanması protokol bozulması olarak değerlendirilip hastalar dışlanacaktır, ancak sonuçlar not edilecektir.	
Botulinum toksini uygulaması	☐ Evet ☐ Hayır
Epidural anestezi	☐ Evet ☐ Hayır
Yatış gerekti mi?	gün