**T.C.**

**İ.Ü. VETERİNER FAKÜLTESİ**

**CERRAHİ ANABİLİM DALI**

**İNTÖRN ÖĞRENCİLERİ ANESTEZİ İZLEME FORMU**

**Tarih : Öğrenci Adı Soyadı :**

 **Numarası:……………..**

**Tür: Irk: Yaş: Cinsiyet:**

**Hasta Sahibi:**

**Protokol no:**

**Vücut ağırlığı :**

**Yapılan operasyon :**

**Premedikasyon için kullanılan ilâçlar ve dozları :**

**İndüksiyon için kullanılan ilâçlar ve dozları :**

**İnhalasyon anestezisi için kullanılan madde adı :**

**Kullanılan ilaçlar:**

* **Non steroid anti inflamatuvar:**
* **Antibiyotik:**
* **Solunum ve kalp stimülanları:**
* **Anestezi antagonistleri:**

**Sıvı sağaltımı:**

**Anestezist hekim adı/imzası :**