

4.2.15.A - Klopidoğrel (kombinasyonları dahil);

(1) Koroner artere stent uygulanacak hastalarda; kardiyoloji veya kalp damar cerrahisi uzman hekimleri tarafından rapor aranmaksızın 24 saat öncesinden başlanabilir. Stent takılan hastalarda hastanın taburcu olmasından itibaren rapor aranmaksızın 4 haftalık doz bu hekimler tarafından reçete edilebilir.

Koroner Artere Stent Uygulanacak hastalar	24 saat öncesinden raporsuz	Kardiyolog veya kalp-damar cerrahı
	Hastanın taburcu olmasından itibaren 4 haftalık doz	

(2) Akut koroner sendrom tanısıyla hastaneye yatırılan veya müşahadeye alınan hastalarda EKG değişikliği veya troponin pozitif olan ST yükselmez miyokard enfarktüsü veya anstabil anginalı hastalar ile ST yükselmeli miyokard enfarktüsü hastalarında; kardiyoloji, kalp damar cerrahisi, iç hastalıkları veya acil tıp uzman hekimleri tarafından rapor aranmaksızın reçete edilebilir. Bu durumlarda hasta taburcu olduktan sonra 4 haftayı geçmemek üzere bu hekimlerden biri tarafından raporsuz veya bu uzman hekimlerce düzenlenen ve 12 ayı geçmemek üzere kullanım süresinin belirtildiği uzman hekim raporu ile diğer hekimler tarafından da reçete edilebilir.

Akut koroner sendrom tanısıyla hastaneye yatırılan veya müşahadeye alınan hastalar	EKG değişikliği olan veya	kardiyoloji, kalp-damar cerrahı, dahiliye, acil tıp uzmanları 4 haftalık reçete edebilir ve 1 yıllık rapor çıkarabilir.
	Troponin (+) ST yükselmez MI (NSTEMI) geçiren veya	
	ST yükselmeli MI (STEMI) geçiren veya	
	anstabil anginası olan hastalar	

(4) Girişimsel periferik veya serebral işlemler sonucu, intrakraniyal de dahil olmak üzere tüm intravasküler (intraarteriyel veya intravenöz) stent, stentgraft, kaplı stent veya tüm intravasküler cihaz (koil, trispan, onyx veya benzeri) yerleştirilen hastalarda; kardiyoloji, iç hastalıkları, nöroloji, kalp damar cerrahisi (Ek:RG-07/10/2016-29850/24md. Yürürlük:15/10/2016), beyin cerrahi uzman hekimleri veya girişimsel radyoloji işlemini yapan radyoloji uzman hekimleri tarafından rapor aranmaksızın 24 saat öncesinden başlanabilir. Bu işlemler ile stent takılan hastanın taburcu olmasından itibaren rapor aranmaksızın 4 haftalık doz bu hekimler tarafından reçete edilebilir.

Girişimsel periferik veya serebral işlemler sonucu, intrakraniyal de dahil olmak üzere tüm intravasküler (intraarteriyel/intravenöz) stent, stentgraft, kaplı stent veya tüm intra vasküler cihaz (koil, trispan, onyx vb.) yerleştirilen hastalar	taburcu olmasından itibaren rapor aranmaksızın 4 haftalık doz	kardiyoloji, iç hastalıkları, nöroloji, kalp damar cerrahisi, beyin cerrahisi, acil tıp uzmanı, girişimsel radyoloji işlemini yapan radyoloji uzmanı
	24 saat öncesinden rapor aranmaksızın başlama	

(3) Kalp kapak biyoprotezi bulunan veya anjiyografik olarak belgelenmiş koroner arter hastalığı olan veya tıkaçıcı periferik arter hastalığı olan veya serebral iskemik olay (iskemik inme) saptanmış olan hastalarda; kardiyoloji, iç hastalıkları, nöroloji, kalp damar cerrahisi veya acil tıp uzman hekimlerinden biri tarafından düzenlenen ve 12 ayı geçmemek üzere kullanım süresinin belirtildiği uzman hekim raporuna dayanılarak tüm hekimlerce reçete edilebilir. Raporun yenilenmesi halinde yukarıda belirtilen hususlar geçerlidir.

04.07.1 - Kalp kapak biyoprotezi bulunanlarda klopidoğrel kul.	Kalp kapak biyoprotezi bulunan hastalarda veya	kardiyoloji, iç hastalıkları, nöroloji, kalp damar cerrahisi, acil tıp uzmanı 1 yıllık rapor çıkarabilir.
04.02.1 Koroner arter hastalığında klopidoğrel kul.	Anjiyografik olarak belgelenmiş Koroner Arter Hastalığı (KAH) (<i>anjo Tarihi raporda belirtilir</i>) olan hastalarda veya	
04.04.1 Tıkaçıcı per. arter has. veya iskemik inme'de klopidoğrel kul.	Tıkaçıcı Periferik Arter Hastalığı olan hastalarda veya	
04.04.1 Tıkaçıcı per. arter has. veya iskemik inme'de klopidoğrel kul.	Serebral İskemik Olay (<i>iskemik inme</i>) saptanmış olan hastalarda ödenir	

* Bu üstteki 4 hasta grubunda daha önceleri istenen ASA intoleransı 06/09/2014 den itibaren yürürlükten kaldırılmıştır.