

## Fragebogen zur präoperativen Erhebung der Blutungsanamnese

Bitte Zutreffendes ankreuzen, unterstreichen, bzw. ergänzen:		<u>N</u> Nein	<u>J</u> Ja	<u>Zusatzfragen u. Notizen des Arztes:</u>	wenn JA
0	Ist bei Ihnen jemals eine Blutgerinnungsstörung oder Thrombose festgestellt worden?	<u>N</u> Nein	<u>J</u> Ja	▷ Diagnose erfragen	2
Beobachten Sie folgende Blutungsarten - auch ohne erkennbaren Grund?					
1a	<u>Nasenbluten</u> (ohne andere Ursachen wie Schnupfen, trockene Luft, starkes Nasenputzen etc.)	<u>N</u> Nein	<u>J</u> Ja	▷ immer schon ▷ nur saisonal ▷ HNO-Befund vorhanden ▷ bei Medikamenteneinnahme ▷ arterielle Hypertonie	2 3 1 4
1b	<u>blaue Flecken</u> oder <u>punktförmige Blutungen</u> (auch am Körperstamm, auch ohne sich anzustoßen)	<u>N</u> Nein	<u>J</u> Ja	▷ unfallträchtige Tätigkeiten ▷ immer schon ▷ bei Medikamenteneinnahme	0 2 1
1c	<u>Gelenksblutungen,</u> <u>Blutungen in Weichteile oder Muskel</u>	<u>N</u> Nein	<u>J</u> Ja		2
2	Beobachten Sie bei Schnittwunden und/oder Schürfwunden ein <u>längeres Nachbluten</u> ?	<u>N</u> Nein	<u>J</u> Ja	▷ über 5 Minuten ▷ typische Verletzung, Nassrasur ▷ bei Medikamenteneinnahme	2 2 1
3	Gab es in Ihrer Vorgeschichte <u>längeres / verstärktes Nachbluten</u> beim <u>Zahnziehen</u> ?	<u>N</u> Nein	<u>J</u> Ja	▷ über 5 Minuten ▷ war Nachbehandlung nötig ▷ bei Medikamenteneinnahme	2 2 1
4	Gab es in Ihrer Vorgeschichte eine <u>verstärkte Blutung</u> während oder nach <u>Operationen</u> ?	<u>N</u> Nein	<u>J</u> Ja	▷ welche Operation ▷ wardie Blutung tatsächlich über der Norm	5 5 2
5	<u>Heilen Ihre Wunden schlecht ab?</u>	<u>N</u> Nein	<u>J</u> Ja	▷ lange nässend, klaffend ▷ Vereitern ▷ Kelloidbildung	2 2 2
6	Gab / gibt es in Ihrer Familie (Blutsverwandtschaft) Fälle von <u>Blutungsneigung</u> ?	<u>N</u> Nein	<u>J</u> Ja	▷ Verwandtschaftsgrad ▷ Diagnose bekannt	2
7a	Nehmen oder nahmen Sie in letzter Zeit <u>Medikamente zur Blutverdünnung</u> ein? (z.B. Sintrom®, Marcoumar®, Plavix®, Tiklide®, Thrombo-ASS®, Herz-ASS®, Colfarit® etc.)	<u>N</u> Nein	<u>J</u> Ja	▷ Blutungsneigung seit Medikamenteneinnahme	2 4 6
7b	Nehmen Sie <u>Schmerz- oder Rheumamittel</u> ein, auch frei-verkäufliche(nichtvom Arzt verordnete)? (z.B. Aspirin®, Thomapyrin®, Voltaren®, Proxen®, Seractil®, Xefo® etc.)	<u>N</u> Nein	<u>J</u> Ja		
8	<u>Zusatzfrage an Patientinnen:</u> Sind Ihre <u>Monatsblutungen verlängert</u> (> 7 Tage) und/oder <u>verstärkt</u> (häufiger Binden/Tamponwechsel)?	<u>N</u> Nein	<u>J</u> Ja	▷ seit Menarche	2
Konsequenzen: (0) keine; (1) Medikamentenanamnese; (2) Konsultation: Gerinnungsteam; (3) Konsultation: Facharzt für HNO; (4) Konsultation: Internist; (5) Befundaufhebung; (6) Konsultation: Internist/Chirurg und ev. Karenz und Bridging					
Datum: _____ Unterschrift des/der Untersucher/in _____					