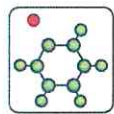


Anamnesefragen zur Erfassung des Blutungsrisikos

Name des Patienten: _____ Geb.datum: _____ Datum: _____

Vom Arzt oder Patienten anzukreuzen bzw. zu ergänzen



1. Ist bei Ihnen eine **Blutgerinnungsstörung** oder eine **Thrombose** festgestellt worden? ja nein
2. Gab oder gibt es **Fälle von Blutungsneigungen** in der Familie? ja nein
3. Heilen Ihre **Wunden** schlecht ab? ja nein

Beobachten Sie vermehrt folgende Blutungsarten – auch ohne erkennbaren Grund?



4. **Nasenbluten**
(ohne andere Ursachen wie Infekte der oberen Atemwege; trockene Luft, z. B. in der Heizperiode; starkes Schneuzen) ja nein

5. **Blaue Flecken** oder kleine, **punktförmige Blutungen** mehr als 1-2mal pro Woche (vor allem am Körperrumpf und anderen, ungewöhnlichen Stellen) ja nein



6. Spontane **Gelenk- oder Muskel-/Weichteilblutungen** ja nein
7. **Zahnfleischbluten** und Blutungen der Mundschleimhaut ja nein

Beobachten Sie ungewöhnlich lange bzw. verstärkte Blutungen nach Verletzungen und Eingriffen?



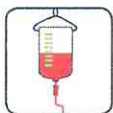
8. Blutungen nach **Schnitt- oder Schürfwunden** (z. B. durch Rasieren) ja nein

9. Blutungen während oder nach dem **Ziehen von Zähnen** ja nein



10. Blutungen während oder nach **Operationen** (z. B. Mandeloperationen, Blinddarmoperationen, Geburten) ja nein

Nehmen Sie Medikamente ein, die die Blutgerinnung beeinflussen (können)?



- 11 a. **Schmerz- oder Rheumamittel:** _____ ja nein

- 11 b. Medikamente zur **Blutverdünnung:** _____ ja nein

- 11 c. Weitere **Medikamente oder Vitaminpräparate:** _____ ja nein

Von Frauen und Mädchen zu beantworten:



12. Haben Sie den Eindruck, dass die **Monatsblutungen** verlängert (+ 7 Tage) und/oder verstärkt sind (häufiger Binden-/Tamponwechsel)? ja nein

Differenzierung und Bewertung durch den Arzt

- » Diagnose erfragen falls ja 2
- » Verwandtschaftsgrad 2
- » Diagnose bekannt 2
- » lange nässend, klaffend 2
- » vereiternd 2
- » Keloidbildung 2
- » immer schon 2
- » nur saisonal 3
- » HNO-Befund vorhanden 1
- » bei Medikamenteneinnahme 4
- » arterielle Hypertonie 4
- » traumafördernde Tätigkeiten 0
- » immer schon 2
- » bei Medikamenteneinnahme 1
- » Parodontitis 2
- » über 5 Minuten 2
- » typische Verletzung (Nassrasur) 2
- » bei Medikamenteneinnahme 1
- » über 5 Minuten 2
- » Nachbehandlung war nötig 2
- » bei Medikamenteneinnahme 1
- » welche Operation 5
- » Gabe von Blutkonserven oder Blutprodukten? 5; 2
- » Blutungsneigung seit Medikamenteneinnahme 2; 4; 6
- » seit Menarche 2
- 0 = kein Handlungsbedarf
1 = Medikamentenanamnese
2 = Überweisung Gerinnungszentrum
3 = Überweisung HNO-Facharzt
4 = Konsultation Internist
5 = Befundaushebung
6 = Konsultation Internist/Krankenhaus (Chirurg) und evtl. Karenz

Unterschrift des Arztes

Praxisstempel