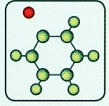


Anamnesefragen zur Erfassung des Blutungsrisikos

Name des Patienten: _____ Geburtsdatum: _____ Datum: _____

Blutgruppe: _____

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?



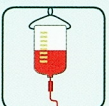
8. Blutungen nach **Schnitt-** oder **Schürfwunden** (z.B. durch Rasieren) ☐ ja ☐ nein

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 falls ja

» Diagnose erfragen 2

» Verwandtschaftsgrad
» Diagnose bekannt 2

» lange nässend, klaffend 2
» vereiternd 2
» Keloidbildung 2

» immer schon 2
» nur saisonal 3
» HNO-Befund vorhanden
» bei Medikamenteneinnahme 1
» arterielle Hypertonie 4

» traumafördernde Tätigkeiten 0
» immer schon 2
» bei Medikamenteneinnahme 1

2

» Parodontitis 0

» 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 = Befundaufhebung
6 = Konsultation Internist/Krankenhaus (Chirurg) und evtl. Karenz

Unterschrift des Arztes

Klinik