



Blutungsanamnese Erwachsene

Patient:

Name: _____

Geb.: _____

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

Quelle: Pfanner G et al, Anaesthesist 2007;56:604-11

