aescuLaborHamburg
ein Labor der amedes-Gruppe

# Fragebogen Blutungsneigung -Hämophilie-

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Patienten-angaben** | Name: | | **(oder) Patientenetikett** |
| | Vorname: | | |
| | Geburtsdatum: | | |
| | Geschlecht: | ○ weiblich ○ männlich | |

**Bitte beatworten Sie folgende Fragen durch Ankreuzen bzw. Ausfüllen.**

| Frage: Hat oder hatte Ihr/Ihre Patient/In | Antwort | Score * |
|---|---|---|
| Jemals die Diagnose einer Blutgerinnungsstörung oder Thrombose gestellt bekommen? | ○ Ja ○ Nein | |
| Starkes Nachbluten nach Operationen? | ○ Ja ○ Nein | **2** |
| Bluttransfusionen während oder nach Operationen? | ○ Ja ○ Nein | **3** |
| Eine verzögerte oder schlechte Wundheilung? | ○ Ja ○ Nein | **3** |
| Große blaue Flecken nach leichten Verletzungen? | ○ Ja ○ Nein | **1,5** |
| Langes Nachbluten nach Schnittverletzungen? | ○ Ja ○ Nein | **1** |
| Auffällig langes Nachbluten nach Zähneziehen? | ○ Ja ○ Nein | **2** |
| Wiederholte Einblutungen in Gelenke? | ○ Ja ○ Nein | **3** |
| Kenntnis über Blutungsneigungen bei Großeltern, Eltern, Geschwistern, sonstigen Verwandten (z. B. Nachblutungen nach Operationen, Verletzungen oder Zähneziehen)? | ○ Ja ○ Nein | **2** |
| Häufiges Nasenbluten (ohne andere Ursachen wie Schnupfen, trockene Luft, starkes Naseputzen)? | ○ Ja ○ Nein | **1** |
| Petechien? | ○ Ja ○ Nein | |
| Zurzeit Medikamente wie Aspirin® (Acetylsalicylsäure), Aspirin-haltige Schmerzmittel (siehe Packungsbeilage; z. B. Thrombo-ASS®, Herz-ASS®, Thomapyrin®), Marcumar®, Plavix®, Iscover®, Tiklyd® vor allem innerhalb der letzten 7 Tage, eingenommen? | ○ Ja ○ Nein | |
| Grippemittel oder Schmerzmittel gegen Rheuma in den letzten 8 Tagen eingenommen (z. B. Ibuprofen, Voltaren®, Proxen®, Dolomagon®, ect.)? | ○ Ja ○ Nein | |

**Nur bei weiblichen Patienten:**

| Frage: Hat oder hatte Ihre Patientin | Antwort | Score |
|---|---|---|
| Starke und / oder verlängerte (>7 Tage) Monatsblutungen? | ○ Ja ○ Nein | **1** |
| Nachblutungen nach Geburten oder Fehlgeburten ? | ○ Ja ○ Nein | **1-2** |
| Fehlgeburten? | ○ Ja ○ Nein | |

*Score ≥ 3 Verdacht auf Blutungsneigung

**Sonstige Hinweise und Informationen:**

| **Medikamente (Handelsname oder Wirkstoff)** |
|---|
| |

| **Sonstige Anmerkungen** |
|---|
| |

Score in Anlehnung an: ISTH-Score (nach Rodeghiero et al.)

AescuLabor Hamburg
Haferweg 36
22769 Hamburg

Tel. 040 - 33 44 11 - 9944 Kundenbetreuung
- 847 Gerinnung