

# Gerinnungsfragebogen /OP-Vorbereitung

Liebe Eltern, liebe Patienten, bei Ihrem Kind/Jugendlichen ist in nächster Zeit eine Operation geplant. Um ein mögliches Blutungsrisiko abzuschätzen, bitten wir Sie um Beantwortung der folgenden Fragen:

Name des Patienten: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Wann wird operiert? \_\_\_\_\_ Was wird operiert? \_\_\_\_\_

Wer operiert: \_\_\_\_\_ Arztbericht vorhanden?  ja  nein

## **Anamnese vom Kind**

- |  | ja                    | nein                  |
|--|-----------------------|-----------------------|
| 1. Hat Ihr Kind vermehrt Nasenbluten ohne erkennbaren Grund?   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. Treten bei Ihrem Kind vermehrt "blaue Flecken auf, auch am Körperstamm oder ungewöhnlichen Stellen? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. Haben Sie Zahnfleischbluten ohne erkennbare Ursache festgestellt?                                   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. Wurde ihr Kind schon einmal operiert?   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. Kam es während oder nach der OP zu längerem oder verstärktem Nachbluten?                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6. Kam es im Zahnwechsel oder nach dem Ziehen von Zähnen zu längerem oder verstärktem Nachbluten?      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7. Hat Ihr Kind schon einmal Blutkonserven oder Blutprodukte übertragen bekommen?                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8. Hat Ihr Kind in den letzten Tagen Schmerzmittel, zum Beispiel ASS, Aspirin oder Ähnliches genommen? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

## **Familienanamnese:**

- |   | <b>Vater</b>          |                       | <b>Mutter</b>         |                       |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
|   | ja                    | nein                  | ja                    | nein                  |
| 1. Haben Sie vermehrt Nasenbluten, auch ohne erkennbaren Grund?   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. Haben Sie bei sich Zahnfleischbluten ohne ersichtlichen Grund festgestellt?                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. Haben Sie den Eindruck, dass es bei Schnittwunden (Bsp.Rasieren) nachblutet?                           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. Gab es in der Vorgeschichte längere oder stärkere Nachblutungen nach Operationen?                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. Gab es längere/verstärkte Nachblutungen nach/während des Ziehens von Zähnen?                           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6. Gab es in der Vorgeschichte Operationen, bei denen Sie Blutkonserven oder Blutprodukte erhalten haben? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7. Gibt es oder gab es in Ihrer Familie Fälle von vermehrter Blutungsneigung?                             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8. Haben Sie den Eindruck, dass Ihre Regelblutung verlängert oder verstärkt ist?                          | /                     | /                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9. Kam es bei oder nach der Geburt eines Kindes bei Ihnen zu verstärkten Blutungen?                       | /                     | /                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Aachen, den

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

212316900

Gemeinschaftspraxis für Kinderheilkunde  
und Allgemeinmedizin  
Umweltmedizin-Naturheilverfahren-Reisemedizin  
Gelbfieberimpfstation  
R. Achim Weber & Gert M. Pinkall  
Fachärzte für Pädiatrie  
K.Elbers- ang.Ärztin- Allgemeinmedizin  
Alt-Haarener-Straße 199, 52080 Aachen  
Tel: 0241/164212 Fax:0241/161438  
www.weber-pinkall.de

Fragebogen ärztlich geprüft: