



Fragebogen Blutungsneigung

Liebe Eltern,

bitte füllen Sie den Fragenbogen aus und bringen Sie ihn zum Sprechstundentermin mit!

Persönliche Daten

<i>Patientenetikett</i>	
Größe (cm):	Gewicht (kg):
Grund der Untersuchung:	

Besteht bei Ihrem Kind eine der folgenden Blutungsneigungen?

Blutungsneigung	Ja	Nein
Hat Ihr Kind vermehrt Nasenbluten ohne erkennbaren Grund?	Ja	Nein
Treten bei Ihrem Kind vermehrt blaue Flecken auf, auch am Körperstamm oder an anderen ungewöhnlichen Stellen?	Ja	Nein
Hat Ihr Kind Zahnfleischbluten?	Ja	Nein
Trat eine Nabelschnurblutung auf?	Ja	Nein
Kam es bei Operationen zu längerem u. verstärktem Nachbluten? Bitte auch oben eintragen.	Ja	Nein
Kam es im Zahnwechsel oder nach dem Ziehen von Zähnen zu längeren oder verstärkten Blutungen?	Ja	Nein
Hat Ihr Kind schon einmal Blutkonserven oder andere Blutprodukte bekommen?	Ja	Nein
Hat Ihr Kind in den letzten Tagen Schmerzmittel (z. B. Aspirin oder Ibuprofen) oder Antibiotika bekommen?	Ja	Nein
Mädchen mit Monatsblutung: Ist die Regelblutung verlängert (> 5Tage) oder verstärkt?	Ja	Nein

Fragen zur Vorgeschichte Ihres Kindes

Vorgeschichte Ihres Kindes	Ja	Nein
Gab es Probleme in der Schwangerschaft?	Ja	Nein
Wenn ja, welche?		
Gab es Probleme in der Neugeborenenzeit?	Ja	Nein
Wenn ja, welche?		
Befand sich Ihr Kind schon mal in stationärer Krankenhausbehandlung?	Ja	Nein
Wenn ja, warum?		
Leidet Ihr Kind unter anderen, noch nicht genannten Erkrankungen?	Ja	Nein
Wenn ja, welche?		
Leidet Ihr Kind unter Allergien?	Ja	Nein
Wenn ja, welche?		
Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente?	Ja	Nein
Wenn ja, welche?		

Familienanamnese

Familienanamnese	Ja	Nein
Besteht bei Ihnen oder einem Ihrer Verwandten eine Blutungsneigung	Ja	Nein
Wenn ja, bei wem und welche?		

Fragen an die Eltern

Eltern	Mutter		Vater	
	Ja	Nein	Ja	Nein
Treten bei Ihnen verstärkt blauen Flecken auf	Ja	Nein	Ja	Nein
Haben Sie vermehrt Nasenbluten ohne erkennbaren Grund?	Ja	Nein	Ja	Nein
Haben Sie Zahnfleischbluten ohne erkennbare Ursache festgestellt?	Ja	Nein	Ja	Nein
Kam es während oder nach einer Operation zu längerem oder verstärktem Nachbluten?	Ja	Nein	Ja	Nein
Kam es nach dem Ziehen von Zähnen zu längeren oder verstärkten Blutungen?	Ja	Nein	Ja	Nein
Haben Sie den Eindruck, dass es bei Schnittwunden (z. B. beim Rasieren) verstärkt nachblutet?	Ja	Nein	Ja	Nein
Haben Sie schon einmal Blutkonserven oder Blutprodukte bekommen?	Ja	Nein	Ja	Nein
Fragen für die Mutter				
Haben Sie den Eindruck, dass Ihre Regelblutung verlängert (> 5 Tage) oder verstärkt ist?	Ja	Nein		
Kam es bei der Geburt Ihres Kindes bei Ihnen zu verstärkten Blutungen?	Ja	Nein		

Blutgruppe:

Sonstiges

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

ISTH BAT SCORE

Symptom	0	1	2	3	4	Wert
Hautsymptome	keine/trivial	5 oder mehr [$>$ 1 cm] an exponierten Stellen	Nur ärztliche Beratung	Grossflächig	Spontane Hämatome, Blut-/Plasmatransfusion	
Epistaxis	keine/trivial	$>$ 5/Jahr oder $>$ 10min	nur ärztliche Beratung	Tamponade/Antifibrinolytika/Verödung	Transfusion, Faktorkonzentrate, Desmopressin	
Blutung Mundhöhle	keine/trivial	$>$ 5/Jahr oder $>$ 10 Minuten	nur ärztliche Beratung	Chirurgische Hämostase/Antifibrinolytika	Transfusion, Faktorkonzentrate, Desmopressin	
Blutung kleinere Wunde	keine/trivial	$>$ 5/Jahr oder $>$ 10 Minuten	nur ärztliche Beratung	Chirurgische Hämostase	Transfusion, Faktorkonzentrate, Desmopressin	
Blutung Zahnextraktion	keine/trivial	Aufgetreten in \leq 25 % der Fälle, keine Interventionen	Aufgetreten in $>$ 25% der Fälle, keine Interventionen	Chirurgische Hämostase/Antifibrinolytika	Transfusion, Faktorkonzentrate, Desmopressin	
Gastrointestinale Blutung	keine/trivial	vorhanden	Nur ärztliche Beratung	Chirurgische Hämostase/Antifibrinolytika	Transfusion, Faktorkonzentrate, Desmopressin	
Hämaturie	keine/trivial/mikroskopisch	Manifest – makroskopisch	Nur ärztliche Beratung	Chirurgische Hämostase, Eisentherapie	Transfusion, Faktorkonzentrate, Desmopressin	
Muskelblutung	keine/trivial	Posttraumatisch, keine Behandlung	Spontan, keine Behandlung	Spontan oder traumatisch, Desmopressin/Faktorkonzentrate	Spontan oder traumatisch, chir. Intervention oder Transfusion	
Gelenkblutung	nie	Posttraumatisch, keine Behandlung	Spontan, keine Behandlung	Spontan oder traumatisch, Desmopressin/Faktorkonzentrate	Spontan oder traumatisch, chir. Intervention oder Transfusion	
Menorrhagie	keine/trivial	Nur ärztliche Beratung, oder Befund nach gynäkologischen Kriterien, oder PBAC-Wert $>$ 100	Abwesenheit von Beruf/Schule $>$ 2x/Jahr /Antifibrinolytika/ Hormon- oder Eisentherapie	Kombinationstherapie Antifibrinolytika und Hormonen oder Auftreten seit Menarche und $>$ 12 Monate	Akute Menorrhagie Klinikeinweisung/ Notfallbehandlung Transfusion, oder Faktorkonzentrate/Desmopressin oder Kürettage/ Endometriumablation /Hysterektomie	
Postpartale Blutung	keine/trivial	Nur ärztliche Beratung** oder Anwendung von Syntocinon oder Wochenfluss $>$ 6 Wochen	Eisentherapie/Antifibrinolytika	Transfusion, Faktorkonzentrate/Desmopressin oder Uterustamponade	Chir. Verfahren mit IST oder chir. Interventionen (z.B. Hysterektomie, Ligatur Embolisation, Uteruskompression snähte)	
Perioperative Blutung	keine/trivial	Aufgetreten in \leq 25% der Fälle, keine Interventionen	Aufgetreten in $>$ 25% der Fälle, keine Interventionen	Chirurgische Hämostase oder Antifibrinolytika	Transfusion, Faktorkonzentrate, Desmopressin	
SUMME						