Anamnese Fragebogen_Blutungsneigung

Herausgeber: Department Kinder-, Jugend- und Frauenmedizin - Klinik für Pädiatrische Hämatologie und Onkologie
Geltungsbereich: Klinik für Pädiatrische Hämatologie und Onkologie
Berufsgruppe: Ärztlicher Dienst

Revision: 002/30.05.2024
Geprüft:
Dok.-ID: 50729

Anamnese des Kindes

1. Hat ihr Kind aktuell einen Infekt (seit wann, Fieber…)?	□ja □nein
2. Bekommt Ihr Kind Medikamente (wenn ja welche und wann zuletzt)?	□ja □nein
3. Wurden in den letzten 2 Wochen Impfungen verabreicht?	□ja □nein
4. Hat ihr Kind vermehrt Nasenbluten ohne erkennbaren Grund?	□ja □nein
5. Hat ihr Kind vermehrt Zahnfleischbluten ohne erkennbaren Grund?	□ja □nein
6. Treten bei Ihrem Kind vermehrt blaue Flecke auf (auch am Körperstamm)?	□ja □nein
7. Wurde Ihr Kind schon einmal operiert?	□ja □nein
8. Kam es während oder nach einer Operation zu verstärktem oder anhaltendem Bluten?	□ja □nein
9. Kam es beim Zahnwechsel oder beim Zahnziehen zu längerem oder verstärktem Nachbluten?	□ja □nein
10. Hat Ihr Kind schon einmal Blutprodukte bekommen?	□ja □nein
11. Ist bei Ihrem Kind eine Grunderkrankung bekannt (wenn ja welche)?	□ja □nein

Familienanamnese, getrennt für Mutter und Vater

	Mutter	**Vater**
1. Sind Ihre Monatsblutungen verlängert (≥7 Tage) oder verstärkt?	□ja □nein	
2. Kam es bei Geburt eines Kindes zu verstärkten Blutungen?	□ja □nein	
3. Haben Sie vermehrt Nasenbluten (ohne erkennbare Ursache)?	□ja □nein	□ja □nein
4. Haben Sie vermehrt Zahnfleischbluten, auch ohne erkennbaren Grund?	□ja □nein	□ja □nein
5. Gab es in Ihrer Vorgeschichte längeres/verstärktes Nachbluten beim Zahnziehen?	□ja □nein	□ja □nein
6. Treten bei Ihnen vermehrt blaue Flecke auf, auch ohne sich anzustoßen (wo, wie stark ausgeprägt)?	□ja □nein	□ja □nein
7. Beobachten Sie bei bei Schnitt- oder Schürfwunden ein längeres Nachbluten?	□ja □nein	□ja □nein
8. Gab es bei Ihnen nach Operationen längere oder verstärkte Nachblutungen?	□ja □nein	□ja □nein
9. Haben Sie schon einmal Blutprodukte erhalten?	□ja □nein	□ja □nein

erstellt: Dr. H. Glonnegger | überprüft: Prof. Dr. B. Zieger | 11/ 2021

Ein Ausdruck dieses elektronischen Dokuments ist eine unkontrollierte Kopie. Das kontrollierte Original ist in roXtra hinterlegt.

10. Gibt in Ihrer Familie Fälle von vermehrter Blutungsneigung?	□ja □nein	□ja □nein
11. Nehmen Sie oder nahmen Sie in letzter Zeit blutverdünnende Medikamente ein?	□ja □nein	□ja □nein

Ein Ausdruck dieses elektronischen Dokuments ist eine unkontrollierte Kopie. Das kontrollierte Original ist in roXtra hinterlegt.