

Fragebogen zur Detektion einer Blutungsneigung (Kinder)				
Bitte Zutreffendes ankreuzen, unterstreichen, bzw. ergänzen:		☐ N Nein	☐ J Ja	Zusatzfragen u. Notizen des Arztes:
1	Beobachten Sie bei Ihrem Kind folgende Blutungsarten - auch ohne erkennbaren Grund?			pos. Blutungs-Anamnese
1a	Nasenbluten (ohne andere Ursachen wie Schnupfen, trockene Luft, starkes Nasenputzen etc.)	☐ N	☐ J	☐ immer (2) ☐ nur saisonal (0) ☐ bei Medikamenteneinnahme (1) ☐ arterielle Hypertonie? (4) ☐ HNO-Ursache? (3)
1b	blaue Flecken oder punktförmige Blutungen (auch am Körperstamm; auch ohne sich anzustoßen)	☐ N	☐ J	☐ unfallträchtige Tätigkeiten? (0) ☐ immer schon oder ab wann? (2) ☐ bei Medikamenteneinnahme (1)
1c	Gelenksblutungen, Blutungen in Weichteile oder Muskel	☐ N	☐ J	☐ JA (2)
2	Beobachten Sie bei Schnittwunden und/oder Schürfwunden ein längeres Nachbluten?	☐ N	☐ J	☐ > 5 Minuten (2) ☐ bei Nassrasur etc.? (2) ☐ bei Medikamenteneinnahme (1)
3	Gab es in der Vorgeschichte längeres / verstärktes Nachbluten beim Zahnziehen?	☐ N	☐ J	☐ Nachbehandlung nötig? (5,2) ☐ bei Medikamenteneinnahme (1)
4	Gab es in der Vorgeschichte eine verstärkte Blutung während oder nach Operationen?	☐ N	☐ J	☐ welche Operationen? (5) ☐ Blutung nicht chirurgisch (2)
5	Heilen Wunden schlecht ab?	☐ N	☐ J	☐ lange nässend, klaffend? (2) ☐ Neigung zur Keloidbildung? (2)
6	Gab / gibt es in der Familie (Blutsverwandtschaft) Fälle von Blutungsneigung?	☐ N	☐ J	☐ Verwandtschaftsgrad (2) ☐ Diagnose bekannt? (2)
7a	Nimmt Ihr Kind schmerzlindernde, fiebersenkende Medikamente ein?	☐ N	☐ J	☐ Angabe der Medikamente (1) ☐ Blutungsneigung bei Medikamenteneinnahme? (2)
7b	Nimmt Ihr Kind krampfhemmende Medikamente (Antikonvulsiva) ein?			
8	<u>Zusatzfrage bei Mädchen nach der Menarche:</u> Sind Monatsblutungen verlängert (> 7 Tage) und/oder verstärkt (häufiger Wechsel von Tampons/Binden)?	☐ N	☐ J	☐ seit Menarche? (2)
9	Ist bei Ihrem Kind jemals eine Blutungsneigung oder Thrombose festgestellt worden?	☐ N	☐ J	☐ JA (2)
Konsequenzen (0) keine; (1) Medikamentenanamnese; (2) Konsultation Gerinnungsteam; (3) Konsultation HNO; (4) Konsultation Pädiatrie; (5) Befundaufhebung;				
Datum	Arzt		Erziehungsberechtigte(r)	