

Erhebungsbogen „Risikofaktoren“

Sehr geehrte Patienten,

bei Ihnen ist eine Operation geplant. Bitte beantworten Sie kurz die folgenden Fragen. Damit helfen Sie uns, Ihre Operation sicherer zu gestalten. Bei Unklarheiten fragen Sie uns bitte!

Patientenname:

Eingriff:

A. Sind bei Ihnen Allergien bekannt?

- Gummi/Latex
 Metalle (Chrom, Kobalt, Nickel)

Medikamente

- Schmerzmedikamente

- Antibiotika

- Thromboseschutz z.B. Heparin

- Sonstige

B. Besondere Vorerkrankungen

- Faktor V-Mangel
 Faktor VIII,IX,X-Mangel (Hämophilie)
 erbliche Muskelerkrankungen
 Herz-/Kreislauf-System(z.B. Herzklappenersatz/Stent)

C. Ist es bei Ihnen bei bisherigen Operationen/Narkosen zu besonderen Ereignissen/Zwischenfällen gekommen?

D. Bei einigen Medikamenten ist eine Einnahmepause vor Operationen notwendig.

Leiden Sie unter?

1. Zuckerkrankheit

- Metformin (z.B. Glucophage®)

2. Durchblutungsstörungen

- Clopidogrel (z.B. Plavix®)
 Ticlopedin (z.B. Tyklid®)

- ASS (z.B. Aspirin®) zur Vorbeugung

3. Blutgerinnungsstörungen

- Marcumar

4. Rheumatische-/Autoimmunerkrankungen

- Methotrexat (z.B. MTX, Lantarel®)
 Sonstige

Besitzen Sie oder Ihr behandelnder Arzt wichtige Vorbefunde? Bitte bringen Sie diese mit zur Operation.