



UNIVERSITÄTSKLINIKUM Schleswig-Holstein • Gerinnungszentrum • Campus Kiel • Arnold-Heller-Straße 3 • Haus 17 • 24105 Kiel

Gerinnungszentrum am Campus Kiel
Institut für Klinische Chemie
Prof. Dr. Ulrike Nowak-Göttl
Arnold Heller-Str. 3 (Haus 18 - Zentrallabor)

24105 Kiel

UNIVERSITÄTSKLINIKUM
Schleswig-Holstein

Gerinnungszentrum

Prof. Dr. med. Ulrike Nowak-Göttl
Dr. med. Daniela Manner
Institut für Klinische Chemie

UK-SH/Campus Kiel
Arnold-Heller-Straße 3 · Haus 17 · 24105 Kiel
Tel.: 0431 597-3225 (Sekretariat)
Fax: 0431 597-4053
E-Mail: leagottl@uk-sh.de
Internet: www.zentrallabor-kiel.uk-sh.de

In Kooperation mit dem

Medizinischen Versorgungszentrum Kiel
Im Ambulanzzentrum des UK-SH gGmbH
Fachrichtung Laboratoriumsmedizin

Prof. Dr. med. Ralf Junker
Laboratoriumsmedizin, Bluttransfusionswesen

Dr. med. Ina Sieg
Laboratoriumsmedizin

Hämophilie-Thrombophiliestudie

Einsenderdaten

Ansprechpartner

Telefon

Telefax

eMail-Adresse

Fax

Bemerkungen

Abteilung

Krankenhaus

Straße

Postleitzahl + Ort

Patientenidentifikation

Zuständiger Arzt

Datum

Unterschrif

Patientendaten

Name _____

Geburtstag _____

Ethische Gruppe _____

/ _____
Alter bei Thrombose (Jahre/Monate)

Akute Phase _____

Vorname _____

- männlich
- weiblich

Länge (cm) _____

Gewicht (Kg) _____

Blutdruck (mmHG) _____

Blutgruppe	Rhesusfaktor
<input type="radio"/> unbekannt	<input type="radio"/> unbekannt
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> negativ
<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B	<input type="radio"/> positiv
<input type="radio"/> AB	

Angehörige
<input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> Mutter
<input type="radio"/> Schwester/Bruder
<input type="radio"/> Großeltern

3-6 Monate nach Ereignis

<input type="radio"/> Hämophilie A <input type="radio"/> Hämophilie B <input type="radio"/> von Willebrand Syndrom Typ III	Restaktivität: <hr/> Faktor VIII (%) _____ <hr/> Faktor IX (%) _____	<hr/> von Willebrand Faktor Antigen (%) _____ <hr/> Kollagenbindungs-Aktivität (%) _____ <hr/> Ristocetin Kofaktor (%) _____
--	---	--

Molekulargenetik: <input type="radio"/> Inversion <input type="radio"/> Intron 22 <input type="radio"/> Deletion <input type="radio"/> große <input type="radio"/> kleine <input type="radio"/> Punktmutation <input type="radio"/> Stopmutation <input type="radio"/> sonstige: _____ <input type="radio"/> nicht durchgeführt	Anlass der Diagnosestellung: <input type="radio"/> positive Familienanamnese <input type="radio"/> Pränataldiagnostik Aufgrund: <input type="radio"/> 1. Symptomatische, behandlungsbedürftige Blutung im Alter von: / _____ (Jahre/Monat)
	Diagnose durch:

1. Symptomatische Blutung/behandlungsbedürftige: im Alter von / _____ (Jahre/Monat)	<input type="radio"/> unbekannt <input type="radio"/> spontan <input type="radio"/> traumatisch
Lokalisation der 1. Blutung: <input type="radio"/> Gelenk _____ <input type="radio"/> Muskulatur _____ <input type="radio"/> Schleimhaut _____ <input type="radio"/> Sonstige _____	Substitution: <input type="radio"/> erforderlich _____ Tage Einheiten gesamt: _____ E/Kg/Jahr
Transfusion erforderlich: _____	<input type="radio"/> ' nicht erforderlich

Therapieform

Indikation zur Prophylaxe:

Wie viele Substitutionen gingen voraus: _____
(Substitutionstage)

Blutungen: Zielgelenke _____
 lebensbedrohliche Blutungsereignisse (z.B. Hirnblutung)

(Anzahl)	(Beschreibung)
----------	----------------

Ausgeübte Sportarten:

Perioperative Substitution: 8 E/Kg

Operationen unter Substitution:

- orthopädische OP _____
- Orchidopexie/Herniotomie
- Adenotomie/Tonsillektomie
- sonstige: _____

Faktorsubstitution insgesamt Bolusgaben kontinuierliche Gaben

(E/Kg/Operation)

Radiologische Diagnostik

Katheter:

- ja
 - nein
 - Broviac
 - Port
 - Hickmann
 - einlumig
 - zweilumig
 - dreilumig

Material	Firma
Datum der Implantation	Implantationsstelle
Datum der Explantation	Grund der Explantation

Thrombose:

- ja
 - nein

Lokalisatin

 - Implantationsstelle
 - Apositionelles Wachstum
 - Thrombembolisch

¹ Zeitpunkt der Faktorgabe und Applikationsweise der letzten Gabe:

(kontinuierlich, Stunden/Tage/Wochen/Monate)

(Begleitumstände)

- ' Sepsis
- ' Infektion
- ' Immobilisierung
- ' Trauma
- ' Operation
- ' sonstiges:

Bisher diagnostizierte Hämostasedefekte:

- unklar
 - Faktor V G1691A
 - Prothrombin G20210A
 - MTHFR TT677
 - Lipoprotein (a)
 - Protein C-
 - Antithrombinmangel
 - Hyperhomocystinämie
 - Protein S-
 - Lupus Anticoagulantien
 - Anticardiolipin Antikörper: _____
 - sonstige: _____